



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 Transferências a Instituições 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	24/08/2022	Prestação de contas		164.960,44
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	1.147.805,75

LEONARDO JUNIOR CAVALIER

Contador - CRC-SC 036882/O

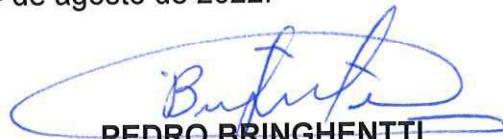


ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL
Secretaria de Saúde e Bem Estar Social

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 08/2022		Nº Processo: 03/2021	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial- Parcela Nº. 7		<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: 164.960,44	
		Valor de Parcelas anteriores utilizados: 0,00	
		Saldo da parcela atual: 39,56	
Valor da Aplicação Financeira R\$: 0,00	Contrapartida: R\$ 51,80	Saldo de Parcelas Anteriores: R\$ 21,31	
		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, mediante solicitação, comprovante da publicação em rede mundial de computadores e CNDs vencidas de fornecedores.</p> <p>Ante a fundamentação exposta, OPINO, pela regularidade 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 checked="" type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

Lindóia do Sul – SC, 24 de agosto de 2022.


PEDRO BRINGHENTTI
Gestor da Parceria

hospitallindoiadosul.com

Banco do Brasil

Email - Ademir Oliv...

Portal Fenabrave

Foruns - Novo Fox...

Easyinvest | Ficou Fã...

BEST Software

SI Como restaurar seu...

Leitor

HOSPITAL DRº IZOLDE HUBNER DALMORA Compromisso com a saúde!

PRESTAÇÃO DE CONTAS

16/09/2021 Termo de Colaboração 03.2021 - Associação Saúde Lindóia do Sul - SC

º Ademir 23 de agosto de 2022 1 PRESTAÇÃO DE CONTAS 2021

HOSPITAL DRº IZOLDE HUBNER DALMORA | Compromisso com a saúde!

PRESTAÇÃO DE CONTAS

- [\[21/08/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 05,2021](#)
- [\[24/03/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 01](#)
- [\[21/06/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 02](#)
- [\[21/06/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 03](#)
- [\[03/08/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 04](#)
- [\[05/08/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 05](#)
- [\[17/08/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 06](#)

Compartilhe isso:

Publicar isso

Personalizar todas

Twitter

Facebook

CT Redlogar

Curtir

Seja o primeiro a curtir este post.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA**
CNPJ/CPF: **31.481.562/0001-28**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

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

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	220140141091586
Data de emissão:	16/08/2022 08:22:10
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	15/10/2022

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>



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 MUN. LINDÓIA DO SUL
PROTOCOLO

Nº 298 / 2022

11 / 08 / 2022

[Signature]

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 10/08/22

[Signature]

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL
JOÉRCIO DALMORA - presidente

CERTIFICO

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

Em 08 / 08 / 2022

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]



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

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

CERTIFICO Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em <u>08 / 08 / 2022</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]



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: sétima 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 11/07/2022.

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 sétima 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 sétima parcela de 2022, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014 e alteração, tendo em vista que a empresa Wastner e Pereira Clínica Médica Sociedade Simples está com a Certidão Negativa de Débitos Estaduais vencida desde 05 de Junho de 2022. Também, foi constatado que não foi publicado no site da Associação nenhuma prestações de Contas. Diante disso solicitamos a devida regularização para a próxima prestação de contas.

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

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

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

Controle Interno

PARECER 259/2022

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: 1140/2022

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 Clinica Waster e Pereira com certidão de débitos estaduais vencida.

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 **IRREGULAR** a prestação de contas, devendo a entidade apresentar o extrato das publicações do Termo de Colaboração 03/2021 e das prestações de contas, **sob pena devolução total da parcela**. Recomendamos também que em futuras prestações de contas seja efetuado o pagamento dos fornecedores somente com os comprovantes fiscais regulares.

É o parecer,


Édem Luiz Tumelero

Auditor Interno

CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 11 de Agosto de 2022.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIO

Unidade Concedente: Município de Lindóia do Sul

Entidade Beneficiada: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

Dados do Empenho:

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

Dados de Pagamento:

Ordem: 1140/2022 **Data:** 11/07/2022 **Valor:** R\$ 165.000,00

Data da Prestação de Contas: 11/08/2022

Tratam os autos da prestação de contas referente a sétima 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?

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

(X) Total () Parcial

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

(X) 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?

(X) Sim () Não:

RESSALVAS: A empresa Wastner e Pereira Clínica Médica Sociedade Simples está com a Certidão Negativa de Débitos Estaduais, desde 05 de Junho de 2022. Também, foi constatado que não foi publicado no site da Associação nenhuma prestação de Contas. Diante disso 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:



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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

Lindóia do Sul – SC, 11 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: Julho 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 atendimentos e procedimentos, quartos para internação, cozinha, banheiros, áreas de serviço, sala de espera, entre outras.

C) Atividades:

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

III – Valores efetivamente transferidos pela Administração Pública:

Foram repassados para a referida entidade R\$ 165.000,00 (cento e sessenta e cinco mil reais), em 11 de Julho 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 Julho de 2022.

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

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini

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

08/08/2022 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 13:02:23
COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC
CONTA: 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 01/07/2022 - 31/07/2022

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/06	SALDO ANTERIOR	149.824,88 C
30/06	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
04/07	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8179420	7.144,43D
04/07	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8179430	19.688,72 D
04/07	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8179440	68.382,92 D
04/07	DEB.EMI.TED DIF.TIT Santa Maria serviços médicos DOC.: 8185065	11.000,00 D
04/07	DÉB CONV. FGTS DOC.: 8185091	11.993,28 D
04/07	DEB.EMI.TED DIF.TIT Cvrandi serviços médicos DOC.: 8185330	31.600,00 D
04/07	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8185354	21,60C
05/07	TED INTERNET DOC.: 188	37,13C
05/07	TRANSF.RECURSO(E/I) DOC.: 127	12,00D
11/07	CRÉD.TED-STR SALDO DO DIA	3,60D
		21,53C
		165.000,00 C
	PREFEITURA MUN LINDOIA 78.510.112 0001-80 CODIGO TED: T772072720 00000000000000 DOC.: 241667954	
	SALDO DO DIA	165.021,53 C
20/07	DB.CONV.TR FD-RFB N DOC.: 8310349	2.380,56D
20/07	DB.CONV.TR FD-RFB	10.667,06 D

CERTIFICADO

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

Em 08/08/2022

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: _____

	DOC.: 8310353	
	SALDO DO DIA	151.973,91 C
25/07	OUTROS DÉBITOS	9,60D
	DOC.: MENS CSAL	
25/07	OUTROS DÉBITOS	17,00D
	DOC.: EMIS CSAL	
	SALDO DO DIA	151.947,31 C

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	151.947,31C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	151.947,31C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 04/08/2022

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

CERTIFICO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 08/08/2022

 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]

CERTIFICO

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

Em 08 / 08 / 2022

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

Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula: Joercio Dalmora-Diretor
CPF: [REDACTED]

08/08/2022

EXTRATO CONTA CORRENTE

13:04:38

COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC

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

IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO

PERÍODO: 01/08/2022 - 08/08/2022

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
25/07	SALDO ANTERIOR	151.947,31 C
25/07	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
02/08	DEB.EMI.TED DIF.TIT Santa Maria serviços médicos DOC.: 8386230 SALDO DO DIA	11.000,00 ✓ D 140.947,31 C
03/08	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8393925	66.421,40 ✓ D
03/08	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8393941	7.144,43D ✓
03/08	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8393953	18.397,83 ✓ D
03/08	TED INTERNET DOC.: 188 SALDO DO DIA	6,00D ✓ 48.977,65 C
04/08	DÉB CONV. FGTS DOC.: 8402758	12.824,16 ✓ D
04/08	TRANSF.RECURSO(E/I) DOC.: 127 SALDO DO DIA	3,60D ✓ 36.149,89 C
05/08	DEB.EMI.TED DIF.TIT Cvrandi serviços médicos DOC.: 8409011 SALDO DO DIA	11.250,00 ✓ D 24.899,89 C
08/08	DEB.EMI.TED DIF.TIT Wanstner Pereira clínica médica DOC.: 8428611	24.875,00 ✓ D
08/08	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8434468 SALDO DO DIA	51,80C ✓ 76,69C

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):

76,69C

LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	76,69C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

LIMITES DE CREDITO DISPONÍVEIS

CAPITAL DE GIRO:	100.000,00*
PARCELA MÁXIMA DISPONÍVEL:	10.000,00*

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 04/08/2022

OUIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>08 / 08 / 2022</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	Joercio Dalombra-Diretor
	CPF: [REDACTED]

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

08/08/2022	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	13:04:13
Documento:		8434468
Data transferência:		08/08/2022
Valor:		51,80
Agendado p/ dia:		08/08/2022
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3067-8/SICOOB - CREDIAUC	
Conta:	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	3067-8/SICOOB - CREDIAUC	
Conta:	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
Autenticação:	D9D23B24-56A3-4FF5-AC7E- AD2E9DE60079	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 08 / 08 / 2022	
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matrícula:	CNPJ: 35.864.408/0001-04
	Joercio Dalmora Quator
	CPF: [REDACTED]

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ADIR ZONTA:83075481000121 ,

Seu arquivo p60.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/08/2022 às 10:33:04.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040DBE668E8B28AFAC0.

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:83075481000121
Inscrição Transmissor: 83.075.481/0001-21
Responsável: ADIR ZONTA
Inscrição Responsável: 83.075.481/0001-21
Competência: 07/2022
NRA: P6oNIg5rIhv00004
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 Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em 08 / 08 / 2022 Assinatura

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

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001280 241601792203 807667050831 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
Nº DE CONTROLE: JTO4twaEy0Q0000-7
Nº ARQUIVO: P6oNIg5rIhv0000-4
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128
CIDADE: LINDOIA DO SUL
BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

UF: SC CEP: 89735-000

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	63	157.993,02	2.309,07	157.993,02	2.309,07
TOTAIS:	63	157.993,02	2.309,07	157.993,02	2.309,07

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 08 / 2022
Assinatura: [assinatura]
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.684.408/001-04
Diretor: [assinatura]
CPF: [assinatura]

858000001280 241601792203 807667050831 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
Nº DE CONTROLE: JTO4twaEy0Q0000-7
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO: 8610101
CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

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

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
FGTS - 8%
157.993,02
2.309,07

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO
QUANTIDADE TRABALHADORES 63

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2022
DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS 0,00
12.824,16

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00
ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00
TOTAL RECOLHER 12.824,16



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
 COMP: 07/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: RUA DA PAZ 128
 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

N° DE CONTROLE: JTO4twaEy0Q0000-7
 N° ARQUIVO: P60Ni95rlhv0000-4
 INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 8.621,63 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 13.937,70
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 5.316,07 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° 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 A COMPENSAR: 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 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	I6:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	O4:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	Q8:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	T3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	U4:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z7:	0	Z8:	0	Z9:	0	Z10:	0	Z11:	0

CERTIFICADO

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

Em 08/08/2022

Assinatura

HOSPITAL DBA. IZOLDE H. DALMORA
 ASU - Associação Saúde Lindoia do Sul
 CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Exercício Dalmora - Diretor
 CPF

Nome: _____
 Cargo: _____
 Matrícula: _____

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2022

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL
REEMBOLSO	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
ASSOCIACAC DE SAUDE LINDOIA DO SUL	35.684.408/0001-04	0,00	0000	0,00	2305	639
13.937,70	5.316,07	0,00		0,00	8.621,63	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

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

Em 08 / 08 / 2022

Assinatura

Nome: _____
 Cargo: _____
 Matrícula: _____

HOSPITAL DRA. IZOLDE DALMORA
 ASU - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Exercício Dalmorea Dalmora

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 03/08/2022

HORA: 10:31:43

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMPETÊNCIA: 07/2022

INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

QTD TRABALHADORES	63	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO	1.60.302,09	
DEPÓSITO	12.824,16	
ENCARGOS FGTS	0,00	
CONTRIB SOCIAL	0,00	
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00	
TOTAL A RECOLHER	12.824,16	

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2022

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUMIRIM

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1456
Data da emissão da nota 02/08/2022 14:14:38	
Data do fato gerador 02/08/2022 14:14:38	
Código de verificação Z261IIR22	

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

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 99829-2370

Celular: (49) 99829-2370

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDÓIA DO SUL

CPF/CNPJ: 35.684.408/0001-04

Inscrição municipal: 2720

Inscrição estadual:

Endereço: RUA DA PAZ Número: 128 Bairro: CENTRO CEP: 89735-000

Complemento:

Município: Lindóia do Sul

UF: SC

E-mail: hospital@lindoiadosul.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	11.000,0000	1,0000	11.000,0000	11.000,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	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	0,00

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 LC 169/2017

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional, Alíquota do ISS 0%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

CERTIFICADO

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

Em 08 / 08 / 2022

Assinatura: HOSPITAL - DRA: IZOLDE H. DALMORA

Nome: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul

Cargo: CNPJ: 35.684.408/0001-04

Matricula: Joercio Dalmora - Diretor

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

02/08/2022	EFETIVAÇÃO DE TED	14:45:09
N.º agendamento:		8386230
TED agendado p/:		02/08/2022
Data agendamento:		02/08/2022
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		11.000,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3067
Conta:		57.233-0
Nome:	ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO	
CPF/CNPJ:	SUL	
FAVORECIDO		35.684.408/0001-04
Banco:	136-CONFEDERAÇÃO NACIONAL DAS	
	COOPERATIVAS CENTRAIS UNICRED	
	LTDA- UNICRED DO BRASIL	
N.º ISPB:		00315557
Agência:	1602-PAC CONCORDIA	
Conta:		11.799-4
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	Santa Maria serviços médicos	
CPF/CNPJ:		01.664.474/0001-09
Autenticação:		30672208028386230

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





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 _____

DFA130F30TN80331

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

Ipumirim (SC), 18 de Julho de 2022



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 <u>08/08/2022</u>	
Assinatura	
HOSPITAL DRA. IZO DE H. DALMORA ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul	
Nome:	Joécio Dalmora-Diretor
Cargo:	CPF
Matricula:	

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: 21/07/2022 a 19/08/2022

Certificação Número: 2022072100551966655740

Informação obtida em 02/08/2022 14:12:23

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>08/08/22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ 35.604.408/0001-04
	Joercio Dalmora - Diretor
	CPF [REDACTED]



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

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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.

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 08 / 08 / 2022	
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASL - Associação Saúde Indóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	Doutor Dalmora - Diretor



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>

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08/08/2022

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matrícula:

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.484.408/0001-04
Dra. Izolda Dalmora
CPF: [REDACTED]

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

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
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
Nro. Funcionários: 3		Outros:		635,22	Descontos: 795,97
					Líquido: 7.144,43

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
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
Nro. Funcionários: 3		Outros:		635,22	Descontos: 795,97
					Líquido: 7.144,43

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
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
Nro. 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 08/08/2022

Assinatura _____

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

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00002 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 00002 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		3029:06 hs		28.720,92
2	Horas Normais Noturnas		1267:14 hs		11.739,15
3	Horas DSR Diurnas		990:00 hs		9.201,55
4	Horas DSR Noturnas		185:00 hs		1.713,08
33	Saldo de Salário Diurno		008:12 hs		73,85
34	Saldo de Salário Noturno		027:48 hs		250,35
62	Insalubridade Salário Mínimo				13.574,40
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.416,66
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		065:18 hs		588,06
111	Horas Lic.Mater.Noturnas(GPS)		114:42 hs		1.032,94
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				484,80
116	Adicional Noturno Licenca Maternidade (GPS)				335,47
358	Horas Férias Diurnas		268:52 hs		2.845,96
359	Horas Férias Noturnas		125:48 hs		1.132,90
366	Insal. Sal.Min.Férias				969,60
370	Adicional Noturno S/Férias				367,94
386	1/3 Sobre Férias				1.772,14
445	Quinquenio %				854,16
510	13o Salário Proporcional				810,50
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				242,40
516	Adicional Noturno 13o Sal.Prop.				203,27
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		011:28 hs		103,26
659	Horas Férias Proporc.Noturnas		018:32 hs		166,90
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				80,80
664	Adicional Noturno S/Férias Proporc.				57,32
678	1/3 S/Férias Proporcionais				136,09
890	Desconto Adiantamento Férias			6.377,49	
895	Desconto Líquido Rescisão			2.170,46	
900	FGTS	74.372,39			5.949,80
902	FGTS S/Férias	7.088,54			567,06
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	1.256,17			100,49
920	IRRF	71.007,79		1.011,92	
922	IRRF S/Férias	6.482,75		105,26	
950	INSS	81.460,93		6.474,28	
951	INSS S/13o Salário	1.256,17		94,87	
952	INSS S/Férias	7.088,54		605,79	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	83.261,47
Nro. Funcionários: 32		Outros:	6.617,35	Descontos:	16.840,07
				Líquido:	66.421,40

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		3029:06 hs		28.720,92
2	Horas Normais Noturnas		1267:14 hs		11.739,15
3	Horas DSR Diurnas		990:00 hs		9.201,55
4	Horas DSR Noturnas		185:00 hs		1.713,08
33	Saldo de Salário Diurno		008:12 hs		73,85
34	Saldo de Salário Noturno		027:48 hs		250,35
62	Insalubridade Salário Mínimo				13.574,40
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 08 / 08 / 2022
 Assinatura

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

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

Tp: 1 - Mensal

96	Adicional Noturno			4.416,66
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)	065:18 hs		588,06
111	Horas Lic.Mater.Noturnas(GPS)	114:42 hs		1.032,94
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)			484,80
116	Adicional Noturno Licenca Maternidade (GPS)			335,47
358	Horas Férias Diurnas	268:52 hs		2.845,96
359	Horas Férias Noturnas	125:48 hs		1.132,90
366	Insal. Sal.Min.Férias			969,60
370	Adicional Noturno S/Férias			367,94
386	1/3 Sobre Férias			1.772,14
445	Quinquenio %			854,16
510	13o Salário Proporcional			810,50
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.			242,40
516	Adicional Noturno 13o Sal.Prop.			203,27
658	Horas Férias Proporc.Diurnas	011:28 hs		103,26
659	Horas Férias Proporc.Noturnas	018:32 hs		166,90
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.			80,80
664	Adicional Noturno S/Férias Proporc.			57,32
678	1/3 S/Férias Proporcionalis			136,09
890	Desconto Adiantamento Férias		6.377,49	
895	Desconto Líquido Rescisão		2.170,46	
900	FGTS	74.372,39		5.949,80
902	FGTS S/Férias	7.088,54		567,06
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	1.256,17		100,49
920	IRRF	71.007,79	1.011,92	
922	IRRF S/Férias	6.482,75	105,26	
950	INSS	81.460,93	6.474,28	
951	INSS S/13o Salário	1.256,17	94,87	
952	INSS S/Férias	7.088,54	605,79	
Vantagens:			0,00	Proventos: 83.261,47
Outros:			6.617,35	Descontos: 16.840,07
				Líquido: 66.421,40
Pro. Funcionários:	32			

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		3029:06 hs		28.720,92
2	Horas Normais Noturnas		1267:14 hs		11.739,15
3	Horas DSR Diurnas		990:00 hs		9.201,55
4	Horas DSR Noturnas		185:00 hs		1.713,08
33	Saldo de Salário Diurno		008:12 hs		73,85
34	Saldo de Salário Noturno		027:48 hs		250,35
62	Insalubridade Salário Mínimo				13.574,40
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.416,66
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		065:18 hs		588,06
111	Horas Lic.Mater.Noturnas(GPS)		114:42 hs		1.032,94
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				484,80
116	Adicional Noturno Licenca Maternidade (GPS)				335,47
358	Horas Férias Diurnas		268:52 hs		2.845,96
359	Horas Férias Noturnas		125:48 hs		1.132,90
366	Insal. Sal.Min.Férias				969,60
370	Adicional Noturno S/Férias				367,94
386	1/3 Sobre Férias				1.772,14
445	Quinquenio %				854,16
510	13o Salário Proporcional				810,50
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				242,40
516	Adicional Noturno 13o Sal.Prop.				203,27
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		011:28 hs		103,26
659	Horas Férias Proporc.Noturnas		018:32 hs		166,90
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				80,80



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

Tp: 1 - Mensal

664 Adicional Noturno S/Férias Proporc.			57,32
678 1/3 S/Férias Proporcionais			136,09
890 Desconto Adiantamento Férias		6.377,49	
895 Desconto Líquido Rescisão		2.170,46	
900 FGTS	74.372,39		5.949,80
902 FGTS S/Férias	7.088,54		567,06
904 FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	1.256,17		100,49
920 IRRF	71.007,79	1.011,92	
922 IRRF S/Férias	6.482,75	105,26	
950 INSS	81.460,93	6.474,28	
951 INSS S/13o Salário	1.256,17	94,87	
952 INSS S/Férias	7.088,54	605,79	
	Vantagens:	0,00 Proventos:	83.261,47
Nro. Funcionários: 32	Outros:	6.617,35 Descontos:	16.840,07
		Líquido:	66.421,40

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 08 / 2022
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]

Total do Organograma: 00001 - SERV GERAIS LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1338:20 hs		10.536,52
3	Horas DSR Diurnas		590:20 hs		4.484,75
33	Saldo de Salário Diurno		007:20 hs		54,03
35	Horas Extras 50% Diurnas		018:22 hs		263,70
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:42 hs		51,69
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		012:54 hs		123,83
62	Insalubridade Salário Mínimo				4.508,64
358	Horas Férias Diurnas		161:20 hs		1.188,73
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				31,34
366	Insal. Sal.Min.Férias				355,52
386	1/3 Sobre Férias				525,20
445	Quinquênio %				168,00
478	Aviso Prévio Reavido Diurno		220:00 hs	1.621,00	
480	Insal. Sal.Min.A.P.R.			484,80	
510	13o Salário Proporcional				810,50
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				242,40
630	Horas Férias Vencidas Diurnas		220:00 hs		1.621,00
632	Insal. Sal.Min.Férias Vencidas				484,80
652	1/3 S/Férias Vencidas				701,93
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		036:40 hs		270,17
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				80,80
678	1/3 S/Férias Proporcionais				116,99
890	Desconto Adiantamento Férias			1.876,49	
895	Desconto Líquido Rescisão			2.260,56	
900	FGTS	20.191,16			1.615,32
902	FGTS S/Férias	2.100,79			168,06
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	1.052,90			84,23
920	IRRF	19.427,65		32,37	
922	IRRF S/Férias	1.915,44		38,94	
950	INSS	22.291,95		1.644,23	
951	INSS S/13o Salário	1.052,90		78,96	
952	INSS S/Férias	2.100,79		185,36	
Vantagens:				0,00	Proventos: 26.620,54
Outros:				1.867,61	Descontos: 8.222,71
Vro. Funcionários: 11					Líquido: 18.397,83

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1338:20 hs		10.536,52
3	Horas DSR Diurnas		590:20 hs		4.484,75
33	Saldo de Salário Diurno		007:20 hs		54,03
35	Horas Extras 50% Diurnas		018:22 hs		263,70
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:42 hs		51,69
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		012:54 hs		123,83
62	Insalubridade Salário Mínimo				4.508,64
358	Horas Férias Diurnas		161:20 hs		1.188,73
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				31,34
366	Insal. Sal.Min.Férias				355,52
386	1/3 Sobre Férias				525,20
445	Quinquênio %				168,00
478	Aviso Prévio Reavido Diurno		220:00 hs	1.621,00	
480	Insal. Sal.Min.A.P.R.			484,80	
510	13o Salário Proporcional				810,50



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

Tp: 1 - Mensal

512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.			242,40
630	Horas Férias Vencidas Diurnas	220:00 hs		1.621,00
632	Insal. Sal.Min.Férias Vencidas			484,80
652	1/3 S/Férias Vencidas			701,93
658	Horas Férias Proporc.Diurnas	036:40 hs		270,17
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.			80,80
678	1/3 S/Férias Proporcionais			116,99
890	Desconto Adiantamento Férias		1.876,49	
895	Desconto Líquido Rescisão		2.260,56	
900	FGTS	20.191,16		1.615,32
902	FGTS S/Férias	2.100,79		168,06
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	1.052,90		84,23
920	IRRF	19.427,65	32,37	
922	IRRF S/Férias	1.915,44	38,94	
950	INSS	22.291,95	1.644,23	
951	INSS S/13o Salário	1.052,90	78,96	
952	INSS S/Férias	2.100,79	185,36	
Vantagens:			0,00	Proventos: 26.620,54
Outros:			1.867,61	Descontos: 8.222,71
				Líquido: 18.397,83

Nro. Funcionários: 11

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1338:20 hs		10.536,52
3	Horas DSR Diurnas		590:20 hs		4.484,75
33	Saldo de Salário Diurno		007:20 hs		54,03
35	Horas Extras 50% Diurnas		018:22 hs		263,70
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:42 hs		51,69
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		012:54 hs		123,83
62	Insalubridade Salário Mínimo				4.508,64
358	Horas Férias Diurnas		161:20 hs		1.188,73
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				31,34
366	Insal. Sal.Min.Férias				355,52
386	1/3 Sobre Férias				525,20
445	Quinquênio %				168,00
478	Aviso Prévio Reavido Diurno		220:00 hs	1.621,00	
480	Insal. Sal.Min.A.P.R.			484,80	
510	13o Salário Proporcional				810,50
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				242,40
630	Horas Férias Vencidas Diurnas		220:00 hs		1.621,00
632	Insal. Sal.Min.Férias Vencidas				484,80
652	1/3 S/Férias Vencidas				701,93
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		036:40 hs		270,17
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				80,80
678	1/3 S/Férias Proporcionais				116,99
890	Desconto Adiantamento Férias			1.876,49	
895	Desconto Líquido Rescisão			2.260,56	
900	FGTS	20.191,16			1.615,32
902	FGTS S/Férias	2.100,79			168,06
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	1.052,90			84,23
920	IRRF	19.427,65		32,37	
922	IRRF S/Férias	1.915,44		38,94	
950	INSS	22.291,95		1.644,23	
951	INSS S/13o Salário	1.052,90		78,96	
952	INSS S/Férias	2.100,79		185,36	
Vantagens:			0,00	Proventos: 26.620,54	
Outros:			1.867,61	Descontos: 8.222,71	
				Líquido: 18.397,83	



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

03/08/2022

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES

12:49:16

Documento:

8393941

Data transferência:

03/08/2022

Valor:

7.144,43

Agendado p/ dia:

03/08/2022

Natureza:

TRANSF.COOPERATIVA - MESMA
TITULARIDADE

REMETENTE

Cooperativa:

3067-8/SICOOB - CREDIAUC
57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL

Conta:

FAVORECIDO

Cooperativa:

3067-8/SICOOB - CREDIAUC
50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL

Conta:

Autenticação:

9CE9F205-7ED9-4CF5-BCFF-
CF7F093596F9

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito.	
Em <u>03/08/2022</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: XXXXXXXXXX

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

03/08/2022	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	12:48:26
Documento:		8393925
Data transferência:		03/08/2022
Valor:		66.421,40
Agendado p/ dia:		03/08/2022
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:	4C95DA8B-B294-4034-AB6F- 225C4751DBD5	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 08 / 2022
----- Assinatura
Nome: _____ Cargo: _____ Matricula: _____
HOSPITAL DRA. IZÔLDE H. DALMORA ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul CNPJ: 35.604.408/0001-04 Joaquim Dalmore - Diretor CPF: [REDACTED]

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

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		165:00 hs		2.050,83	
3	Horas DSR Diurnas		062:20 hs		690,17	
62	Insalubridade Salário Mínimo				743,36	
358	Horas Férias Diurnas		102:40 hs		980,00	
366	Insal. Sal.Min.Férias				226,24	
386	1/3 Sobre Férias				402,08	
445	Quinquenio %				168,00	
890	Desconto Adiantamento Férias			1.404,69		
900	FGTS	3.652,36			292,20	
902	FGTS S/Férias	1.608,32			128,66	
920	IRRF	3.972,29		10,04		
922	IRRF S/Férias	1.457,79		53,10		
950	INSS	5.260,68		308,39		
952	INSS S/Férias	1.608,32		150,53		
		Vantagens:		0,00	Proventos:	5.260,68
Nro. Funcionários:		2	Outros:	420,86	Descontos:	1.926,75
					Líquido:	3.333,93

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		165:00 hs		2.050,83	
3	Horas DSR Diurnas		062:20 hs		690,17	
62	Insalubridade Salário Mínimo				743,36	
358	Horas Férias Diurnas		102:40 hs		980,00	
366	Insal. Sal.Min.Férias				226,24	
386	1/3 Sobre Férias				402,08	
445	Quinquenio %				168,00	
890	Desconto Adiantamento Férias			1.404,69		
900	FGTS	3.652,36			292,20	
902	FGTS S/Férias	1.608,32			128,66	
920	IRRF	3.972,29		10,04		
922	IRRF S/Férias	1.457,79		53,10		
950	INSS	5.260,68		308,39		
952	INSS S/Férias	1.608,32		150,53		
		Vantagens:		0,00	Proventos:	5.260,68
Nro. Funcionários:		2	Outros:	420,86	Descontos:	1.926,75
					Líquido:	3.333,93

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		165:00 hs		2.050,83
3	Horas DSR Diurnas		062:20 hs		690,17
62	Insalubridade Salário Mínimo				743,36
358	Horas Férias Diurnas		102:40 hs		980,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				226,24
386	1/3 Sobre Férias				402,08
445	Quinquenio %				168,00
890	Desconto Adiantamento Férias			1.404,69	
900	FGTS				292,20
902	FGTS S/Férias	1.608,32			128,66
920	IRRF	3.972,29		10,04	
922	IRRF S/Férias	1.457,79		53,10	

CERTIFICO

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

Em 08/08/2022

Assinatura: _____

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

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022	Tp: 1 - Mensal			
950 INSS		5.260,68	308,39	
952 INSS S/Férias		1.608,32	150,53	
	Vantagens:		0,00 Proventos:	5.260,68
Nro. Funcionários: 2	Outros:		420,86 Descontos:	1.926,75
			Líquido:	3.333,93

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08/08/2022
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DA MORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmaso Junior
CPF: [REDACTED]

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

Tip: 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		146:40 hs		1.080,67
3	Horas DSR Diurnas		073:20 hs		540,33
35	Horas Extras 50% Diurnas		006:41 hs		95,96
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:44 hs		33,18
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		006:44 hs		64,57
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
900	FGTS	2.299,51			183,97
920	IRRF	2.110,74		15,51	
950	INSS	2.299,51		188,77	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	2.299,51
Nro. Funcionários:	1		183,97	Descontos:	204,28
				Líquido:	2.095,23

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		146:40 hs		1.080,67
3	Horas DSR Diurnas		073:20 hs		540,33
35	Horas Extras 50% Diurnas		006:41 hs		95,96
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:44 hs		33,18
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		006:44 hs		64,57
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
900	FGTS	2.299,51			183,97
920	IRRF	2.110,74		15,51	
950	INSS	2.299,51		188,77	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	2.299,51
Nro. Funcionários:	1		183,97	Descontos:	204,28
				Líquido:	2.095,23

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		146:40 hs		1.080,67
3	Horas DSR Diurnas		073:20 hs		540,33
35	Horas Extras 50% Diurnas		006:41 hs		95,96
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:44 hs		33,18
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		006:44 hs		64,57
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
900	FGTS	2.299,51			183,97
920	IRRF	2.110,74		15,51	
950	INSS	2.299,51		188,77	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	2.299,51
Nro. Funcionários:	1		183,97	Descontos:	204,28
				Líquido:	2.095,23

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 08 / 2022
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula: Joercio Dalmora - Diretor
CNPJ: 35.684.408/0001-04
CPF: [REDACTED]

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

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
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
Nro. Funcionários:	1		368,31	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
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
Nro. Funcionários:	1		368,31	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
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
Nro. Funcionários:	1		368,31	Descontos:	772,27
				Líquido:	3.831,53

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 08 / 2022
Assinatura: _____
HOSPITAL - DRA: IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Nome: _____
Cargo: _____
Matricula: _____
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor
CPF: _____

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

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		400:00 hs		4.321,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				969,60
900	FGTS	5.290,60			423,24
920	IRRF	4.828,09		79,24	
950	INSS	5.290,60		462,51	
	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		400:00 hs		4.321,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				969,60
900	FGTS	5.290,60			423,24
920	IRRF	4.828,09		79,24	
950	INSS	5.290,60		462,51	
	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		400:00 hs		4.321,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				969,60
900	FGTS	5.290,60			423,24
920	IRRF	4.828,09		79,24	
950	INSS	5.290,60		462,51	
	Vantagens:			0,00	Proventos: 5.290,60
Nro. Funcionários:	2		Outros: 423,24		Descontos: 541,75
					Líquido: 4.748,85

CERTIFICADO

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

Em 08/08/2022

Assinatura

Nome: _____
 Cargo: _____
 Matricula: _____

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

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

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		073:20 hs		808,00	
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		404,00	
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	
Nro. Funcionários:	1		Outros:	135,74	Descontos:	134,53
				Líquido:	1.562,27	

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		073:20 hs		808,00	
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		404,00	
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	
Nro. Funcionários:	1		Outros:	135,74	Descontos:	134,53
				Líquido:	1.562,27	

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		073:20 hs		808,00	
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		404,00	
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	
Nro. Funcionários:	1		Outros:	135,74	Descontos:	134,53
				Líquido:	1.562,27	



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00015 LAVANDERIA

Total do Organograma: 00015 - LAVANDERIA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		117:20 hs		864,53
3	Horas DSR Diurnas		058:40 hs		432,27
62	Insalubridade Salário Mínimo				387,84
900	FGTS	1.684,64			134,77
950	INSS	1.684,64		133,43	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	1.684,64
Nro. Funcionários: 1		Outros:	134,77	Descontos:	133,43
				Líquido:	1.551,21

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		117:20 hs		864,53
3	Horas DSR Diurnas		058:40 hs		432,27
62	Insalubridade Salário Mínimo				387,84
900	FGTS	1.684,64			134,77
950	INSS	1.684,64		133,43	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	1.684,64
Nro. Funcionários: 1		Outros:	134,77	Descontos:	133,43
				Líquido:	1.551,21

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		117:20 hs		864,53
3	Horas DSR Diurnas		058:40 hs		432,27
62	Insalubridade Salário Mínimo				387,84
900	FGTS	1.684,64			134,77
950	INSS	1.684,64		133,43	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	1.684,64
Nro. Funcionários: 1		Outros:	134,77	Descontos:	133,43
				Líquido:	1.551,21



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		073:20 hs		2.333,33
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		1.166,67
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	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	4.079,80
Nro. Funcionários:	1	Outros:	326,39	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		073:20 hs		2.333,33
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		1.166,67
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	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	4.079,80
Nro. Funcionários:	1	Outros:	326,39	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		073:20 hs		2.333,33
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		1.166,67
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	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	4.079,80
Nro. Funcionários:	1	Outros:	326,39	Descontos:	603,41
				Líquido:	3.476,39



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

Tp: 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		220:00 hs		2.540,33
3	Horas DSR Diurnas		117:20 hs		1.324,20
62	Insalubridade Salário Mínimo				743,36
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		080:00 hs		2.390,00
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				484,80
900	FGTS	7.482,69			598,60
920	IRRF	6.817,32		172,60	
950	INSS	7.482,69		665,37	
		Vantagens:		0,00 Proventos:	7.482,69
Nro. Funcionários: 3		Outros:		598,60 Descontos:	837,97
				Líquido:	6.644,72

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		220:00 hs		2.540,33
3	Horas DSR Diurnas		117:20 hs		1.324,20
62	Insalubridade Salário Mínimo				743,36
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		080:00 hs		2.390,00
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				484,80
900	FGTS	7.482,69			598,60
920	IRRF	6.817,32		172,60	
950	INSS	7.482,69		665,37	
		Vantagens:		0,00 Proventos:	7.482,69
Nro. Funcionários: 3		Outros:		598,60 Descontos:	837,97
				Líquido:	6.644,72

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		220:00 hs		2.540,33
3	Horas DSR Diurnas		117:20 hs		1.324,20
62	Insalubridade Salário Mínimo				743,36
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		080:00 hs		2.390,00
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				484,80
900	FGTS	7.482,69			598,60
920	IRRF	6.817,32		172,60	
950	INSS	7.482,69		665,37	
		Vantagens:		0,00 Proventos:	7.482,69
Nro. Funcionários: 3		Outros:		598,60 Descontos:	837,97
				Líquido:	6.644,72



Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 99999 administrativo

Total do Organograma: 99999 - administrativo

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		608:08 hs		6.720,66
2	Horas Normais Noturnas		128:32 hs		1.157,51
3	Horas DSR Diurnas		304:50 hs		3.367,22
4	Horas DSR Noturnas		018:30 hs		166,60
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.939,20
96	Adicional Noturno				430,03
445	Quinquênio %				120,00
900	FGTS	13.901,22			1.112,10
920	IRRF	12.658,41		298,79	
950	INSS	13.901,22		1.242,81	
		Vantagens:		0,00 Proventos:	13.901,22
Vro. Funcionários: 5		Outros:		1.112,10 Descontos:	1.541,60
				Líquido:	12.359,62

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		608:08 hs		6.720,66
2	Horas Normais Noturnas		128:32 hs		1.157,51
3	Horas DSR Diurnas		304:50 hs		3.367,22
4	Horas DSR Noturnas		018:30 hs		166,60
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.939,20
96	Adicional Noturno				430,03
445	Quinquênio %				120,00
900	FGTS	13.901,22			1.112,10
920	IRRF	12.658,41		298,79	
950	INSS	13.901,22		1.242,81	
		Vantagens:		0,00 Proventos:	13.901,22
Vro. Funcionários: 5		Outros:		1.112,10 Descontos:	1.541,60
				Líquido:	12.359,62

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		608:08 hs		6.720,66
2	Horas Normais Noturnas		128:32 hs		1.157,51
3	Horas DSR Diurnas		304:50 hs		3.367,22
4	Horas DSR Noturnas		018:30 hs		166,60
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.939,20
96	Adicional Noturno				430,03
445	Quinquênio %				120,00
900	FGTS	13.901,22			1.112,10
920	IRRF	12.658,41		298,79	
950	INSS	13.901,22		1.242,81	
		Vantagens:		0,00 Proventos:	13.901,22
Vro. Funcionários: 5		Outros:		1.112,10 Descontos:	1.541,60
				Líquido:	12.359,62

CERTIFICO

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

Em 08 / 08 / 2022

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matricula:



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

Número do RPS	Número da nota 194
Data da emissão da nota 04/08/2022 13:18:25	
Data do fato gerador 04/08/2022 13:18:25	
Código de verificação OYN2BSMQC	

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 Inscrição estadual:
 E-mail: Site: 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

Honorários referentes a plantões de sobreaviso .	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	11.250,0000	1,0000	11.250,0000	11.250,00x2,00 =	225,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.250,00								

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\$ 11.250,00			Valor líquido = R\$ 11.250,00		

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	11.250,00	225,00

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\$ 1.513,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 237,38 (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 / 08 / 2022

Assinatura

Nome:
 Cargo:
 Matricula:

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



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 08/08/2022
Assinado
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]



**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: 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>

<p>CERTIFICO Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em <u>08/08/2022</u> Assinatura Nome: Cargo: Matricula:</p>

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: 30/07/2022 a 28/08/2022

Certificação Número: 2022073001204261772420

Informação obtida em 05/08/2022 08:06:57

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 08 / 08 / 2022
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matricula:
HOSPITAL DR. A. IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 31.684.408/0001-04
Joacirio Dalmora - Diretor
CPF: [REDACTED]



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

CVRANDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 07841488000129

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

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

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

Inscrição _____

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




Código de Controle _____

CWUQ99OUVCTA31S1

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

Lindóia do Sul (SC), 05 de Agosto de 2022

 PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e	Número do RPS	Número da nota 70
	Data da emissão da nota 05/08/2022 15:55:47	
	Data do fato gerador 05/08/2022 15:55:47	
	Código de verificação GVHYRSJEN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA
 Nome/Razão social: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA
 CPF/CNPJ: 31.481.562/0001-28 Inscrição municipal: 2625
 Endereço: R RUA DA PAZ Número: 235 Bairro: Centro CEP: 89735-000
 Complemento:
 Município: Lindóia do Sul UF: SC
 E-mail: RAY.WASTNER@HOTMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 9928-8907
 Celular: (49) 9928-8907

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Valor referente aos sobreavisos médicos, plantão clínico, AIH e atendimentos de urgência e emergência - Julho/2022	24.875,0000	1,0000	24.875,0000	24.875,00x2,00 =	497,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	24.875,00								

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\$ 24.875,00		Valor líquido = R\$ 24.875,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	24.875,00	497,50

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\$ 3.345,69 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 517,40 (2,08%) , 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 / 08 2022 _____ 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]



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 31.481.562/0001-28

Certidão nº: 4953426/2022

Expedição: 09/02/2022, às 17:24:41

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

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

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.

CERTIFICO	
que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>08</u> / <u>08</u> / <u>2022</u>	
ASSINATURA	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DA MORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matrícula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	Joercio Dalmore

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

08/08/2022	EFETIVAÇÃO DE TED	07:21:45
N.º agendamento:		8428611
TED agendado p/:		08/08/2022
Data agendamento:		08/08/2022
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		24.875,00
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	7.012-2
Conta:		CC-CONTA CORRENTE
Tipo conta:		Wanstner Pereira clínica médica
Nome:		31.481.562/0001-28
CPF/CNPJ:		30672208088428611
Autenticação:		

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>08/08/2022</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
	CPF: [REDACTED]



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA**
CNPJ/CPF: **31.481.562/0001-28**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

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

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão: 220140055005324
Data de emissão: 06/04/2022 13:20:11
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 05/06/2022

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>

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 08 / 08 / 2022	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joécio 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: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA
CNPJ: 31.481.562/0001-28

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

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

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

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

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

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

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

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>08</u> / <u>08</u> / <u>2022</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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA CNPJ: 31481562000128

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Inscrição

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



Código de Controle

CWR7YL448O2B5CL1

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

Lindóia do Sul (SC), 13 de Junho de 2022



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/08/2022 - 10:31:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049) 34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 160.302,09	06-QTDE TRABALHADORES 63	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 05/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.824,16	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.824,16
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 05/08/2022

858000001280 241601792203 807667050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/08/2022 - 10:31:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049) 34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 160.302,09	06-QTDE TRABALHADORES 63	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 05/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.824,16	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.824,16
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 05/08/2022

858000001280 241601792203 807667050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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 Junho/2022

Data de Vencimento 20/07/2022

Número do Documento 07.16.22187.8110679-2

Pagar este documento até 20/07/2022

Observações Nº Recibo Declaração: 50000063030215

Valor Total do Documento 10.667,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2022 Vencimento: 20/07/2022	10.667,06			10.667,06
Totais		10.667,06			10.667,06

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 08 / 08 / 2022
 Assinatura: _____
 Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 Cargo: ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
 Matrícula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Joercio Dalmora - Diretor

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000106 2 67060385222 9 01071622187 7 81106792065 5



CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.22187.8110679-2
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 10.667,06

Pague com o PIX



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

20/07/2022

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF**

07:23:28

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7162218781106792
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	8310353
DATA PAGAMENTO:	20/07/2022
CÓDIGO DE BARRAS:	85820000106 67060385222 01071622187 81106792065
VALOR TOTAL:	10.667,06
AUTENTICAÇÃO:	A3EBF201-53FD-44ED-A90D- 1D95F075DDA7
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 <u>08</u> / <u>08</u> / <u>2022</u>	

Nome:	Assinatura NOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula:	CNPJ 35.684.408/0001-04 Joergio Dalmora
	CPF XXXXXXXXXX



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 35.684.408/0001-04	Razão Social ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL		
Período de Apuração 30/06/2022	Data de Vencimento 20/07/2022	Número do Documento 07.01.22185.1812953-5	Pagar este documento até 20/07/2022
Observações IRRF 06.2022 Sicalc Contribuinte - 9961 - SC			Valor Total do Documento 2.380,56

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.380,56			2.380,56
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	2.380,56	0,00	0,00	2.380,56

CERTIFICO

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

Em 08/08/2022

Assinado por: _____

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

SENDER (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 04/07/2022 10:30:03

85840000023 0 80560385222 1 01070122185 0 18129535312 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000023 0	80560385222 1	01070122185 0	18129535312 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.01.22185.1812953-5
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 2.380,56



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

20/07/2022

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF**

07:22:45

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7012218518129535
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	8310349
DATA PAGAMENTO:	20/07/2022
CÓDIGO DE BARRAS:	85840000023 80560385222 01070122185 18129535312
VALOR TOTAL:	2.380,56
AUTENTICAÇÃO:	6C345F9D-98C8-46F5-BDBB- 803E5086ACEF
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 08/08/2022

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matricula:

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

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

abr/22

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	770
ELETROS (ECG)	41
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	1
TESTES RÁPIDOS	44
PRESSÃO ARTERIAL	36
MEDICAMENTOS (APLICAÇÕES)	57
INALAÇÃO	15
NÍVEL SUPERIOR	37
RETIRADA DE PONTOS	1
	4
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	18
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	1020
RECEITAS	172
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	182
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	588
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	942
TOTAL DE ATENDIMENTOS	1962

CERTIFICO

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

Em 08. / 08. 2022

Assinatura

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

Francoleanna

Data: 20 de Junho

Nº	DATA	NOME	ENDEREGO
01	04/02/12	Yasmin Lodi	Yasmin Lodi
02	04/02/12	Gláucia Kowalk	Gláucia Kowalk
03	04/02/12	Juarezma Din	Juarezma Din
04	04/02/12	Ana Smitzler	Anna Smitzler
05	04/02/12	Antônia Bastos	Antônia Bastos
06	04/02/12	Apelak Wikstent	Apelak Wikstent
07	04/02/12	Elym P. Lopez	Elym P. Lopez
08	05/02/12	Elym Zepherino	Elym Zepherino
09	05/02/12	Solte Galina	Solte Galina
10	05/02/12	Lilic Regina	Lilic Regina
11	05/02/12	Leone Bepina	Leone Bepina
12	05/02/12	Erma Speriani	Erma Speriani
13	06/02/12	Anais Jants	Anais Jants
14	06/02/12	Leone Jants	Leone Jants
15	06/02/12	Luizete Almeida	Juizete de Almeida
16	06/02/12	Idemir Amadori	Idemir Amadori
17	06/02/12	Idemir Zomatto	Idemir Zomatto
18	07/02/12	Apelak Wikstent	Apelak Wikstent
19	07/02/12	Erma Speriani	Erma Speriani
20	07/02/12	Leone Jants	Leone Jants

CERTIFICADO

Este o Material Serviço constante desta
 encaminhamento foi recebido / prestado e aceito

Em 08/06/2012

Assinatura: [assinatura]
 Nome: HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA
 ASIL - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Cargo: Gerente
 Município: Lindóia, Dalmora, Diretor

ASSINATURA E CARIMBO

HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA
 ASIL - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Diretor: Dalmora - Diretor
 CPF: [assinatura]

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Fiscalização

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDERECO
01	11/07/14	Leandro Kowalk		
02	11/07/14	Iseni Isadi		
03	11/07/14	Apote W. K. T		Apote Wiktort garamma burg
04	11/07/14	Jane da Rosa		Angelina de Deus
05	11/07/14	Regeli Andre		
06	11/07/14	Antônio Batista		
07	11/07/14	Magno da Costa		
08	11/07/14	Elson Pereira		Elvina S. Santos
09	11/07/14	Elyo F. Campos		Glória Pereira de Deus
10	11/07/14	Mário de Azevedo		Elza de Deus
11	11/07/14	Ernesto Leopoldo		Erna Taylor de Azevedo
12	11/07/14	Valma Monte		Valma de Azevedo
13	11/07/14	Leonor Wille		
14	11/07/14	Lucilete A. Almeida		Lucilete de Almeida
15	11/07/14	Iseni Amadori		Iseni Amadori
16	11/07/14	Solte Iseni		Solte Iseni
17	11/07/14	Iseni Isadi		Iseni Isadi
18	11/07/14	Neuza da Santa		
19	11/07/14	Antônio Batista		Neuza da Santa
20	11/07/14	Iseni Isadi		Iseni Isadi

CERTIFICADO
 Que o material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito.
 Em 08/08/14
 Assinatura: [assinatura]
 Nome: [nome]
 Cargo: [cargo]
 Matrícula: [matricula]

ASSINATURA E CARIMBO

HOSPITAL DE A. ZOLDE H. DALMORA
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ/35.684.408/0001-04

Joelcio Dalmeida, Diretor
 CPF: [redacted]

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Ficha de Anamnese

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREGO
01	18/07/14	Almeida da Santos J ALMEIDA - S. Santos J		
02				
03	18/07/14	Marcelle Knebelik		
04	18/07/14	Apolonia Wikert		Clara da R. Kosselle
05	18/07/14	Marlene Bernold.		Apolonia Wikert
06	18/07/14	Jurema da R.		Charlene Wikert
07	18/07/14	Elyza Zampato		Guarany Dias
08	18/07/14	Antônio P. Wikert		Elyza Zampato
09	18/07/14	Julia Regina		Belia Regina
10	18/07/14	Jurgem Wille		
11	20/07/14	Sobete Sobete		
12	20/07/14	Tobias Amadori		
13	20/07/14	Virna de Moura		Idonea Amadori
14	21/07/14	Apolonia Wikert		Idonea Amadori
15	26/07/14	Elyza Zampato		Idonea Amadori
16	26/07/14	Marlene Pelt		Idonea Amadori
17	26/07/14	Apolonia Wikert		Idonea Amadori
18	26/07/14	Marlene Wille		Idonea Amadori
19	26/07/14	Marlene Wille		Idonea Amadori
20	26/07/14	Marlene Wille		Idonea Amadori

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante neste documento foi recebido / prestado e aceito.
 Em: 08/08/14
 Assinatura: [assinatura]
 Nome: ROSA MARIA ZOLDE H. DALMORA
 Cargo: Enfermeira
 Matrícula: 35.664.408/0001-04
 Jorcio Dalmore - Diretor
 CPE

ASSINATURA E CARIMBO

HOSPITAL/DRA. ZOLDE H. DALMORA
 Associação Saúde Lindóia do Sul
 15.664.408/0001-04
 Lindóia do Sul - Palmitos - D. Dalmore - Diretor

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Escritório

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDERECO
01	26/07/14	Luiz Carlos Vanderson		
02	24/07/14	Helio Regina		Helio Regina
03	24/07/14	Murilo de Almeida		Murilo de Almeida
04	21/07/14	Edson Amadori		Edson Amadori
05	24/07/14	Vilma de Assunção		Vilma de Assunção
06	24/07/14	Fabio Zanotto		Fabio Zanotto
07	28/07/14	Apolito Wikstent		Apolito Wikstent
08	28/07/14	Popo Helen		Popo Helen
09	28/07/14	Luiz Carlos Vanderson		Luiz Carlos Vanderson
10		Surama Reis		Surama Reis
11		Apolito Wikstent		Apolito Wikstent
12		Popo Helen		Popo Helen
13		Gláucia Kosselle		Gláucia Kosselle
14		Luiz Carlos Vanderson		Luiz Carlos Vanderson
15		Elis Regina		Elis Regina
16		Elis Regina		Elis Regina
17		Helio Regina		Helio Regina
18		Sergio L. Spaldino		Sergio L. Spaldino
19		Popo Helen		Popo Helen
20		Luiz Carlos Vanderson		Luiz Carlos Vanderson

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constataste deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 28/08/14
 Assinatura: [assinatura]
 Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 Cargo: Chefe de Unidade do Sul
 Matrícula: 35.684.408/0001-04
 HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 ASUL - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Joécio Dalmeida - Diretor
 CPF: [assinatura]

ASSINATURA E CARIMBO

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 ASUL - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Joécio Dalmeida - Diretor
 CPF: [assinatura]

CERTIFICO

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

Em 08/08/2022

ASSINATURA

Nome:
Cargo:
Matrícula:

HOSPITAL DEBENEDICTO ZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde e Lúdica do Sul

Rua: 35, F. 101 - 93401-900
Cidade: Curitiba - PR

QUINTA-FEIRA

SEXTA-FEIRA

SABADO

DOMINGO

2022

JULHO

SEGUNDA-FEIRA

TERÇA-FEIRA

QUARTA-FEIRA

QUINTA-FEIRA

SABADO

DOMINGO

Dr Ribeiro

Dr Ribeiro

Dr Ribeiro

04
Dr Ribeiro

05
Drª Patricia

06
Dr Ribeiro

07
Drª Patricia

08
Drª Patricia

09
Drª Patricia

10
Drª Patricia

11
Dr Ribeiro

12
Drª Patricia

13
Dr Ribeiro

14
Drª Patricia

15
Dr Ribeiro

16
Dr Ribeiro

17
Dr Ribeiro

18
Dr Ribeiro

19
Drª Patricia

20
Dr Ribeiro

21
Drª Patricia

22
Drª Patricia

23
Drª Patricia

24
Drª Patricia

25
Dr Ribeiro

26
Drª Patricia

27
Dr Ribeiro

28
Drª Patricia

29
Drª Patricia

30
Drª Patricia

31
Drª Patricia

02
Drª Patricia

02
Drª Patricia

02
Drª Patricia

02
Drª Patricia

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

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