



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

Exercício de 2022

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

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

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
40	02/09/2022	ANULADO PARCIALMENTE EM RAZÃO DO 2º TERMO ADITIVO AO		48.427,50
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	06/07/2022	Prestação de contas		165.000,00
03/2021	06/07/2022	Prestação de contas		19,18
03/2021	24/08/2022	Prestação de contas		164.960,44
03/2021	03/10/2022	Prestação de contas		39,56
03/2021	03/10/2022	Prestação de contas		165.000,00
03/2021	03/06/2022	Prestação de contas		164.975,13
03/2021	03/10/2022	Prestação de contas		5,69
03/2021	08/08/2022	Prestação de contas		164.984,38
03/2021	03/10/2022	Prestação de contas		15,62
03/2021	24/10/2022	Prestação de contas		174.647,41
Totais:			1.980.000,00	1.535.941,53

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER

Contador - CRC-SC 036882/O



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

## PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 10/2022		Nº Processo: 03/2021	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial- Parcela Nº. 9		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul			
Valor Total do Termo Colaboração: R\$1.931.572,50	Valor da Parcela Repassado: de 174 174.735,00	Valor da Parcela Utilizado: 174.691,41	
		Valor de Parcelas anteriores utilizados: 00	
		Saldo da parcela atual: 87,59	
Valor da Aplicação Financeira R\$: 0,00	Contrapartida: R\$ 44,00	Saldo de Parcelas Anteriores: R\$ 0,00	
		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, com a ressalva de uma certidão negativa.</p> <p>Ante a fundamentação exposta, OPINO, pela <b>regularidade</b> da presente prestação de contas, ante a observância da Lei Complementar nº 101/00 – LRF e encaminhamento ao setor contábil para a continuidade dos atos.</p>			
<b>A prestação de Contas foi considerada:</b>			
<input type="checkbox"/> Aprovada <input checked="" type="checkbox"/> aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

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

  
**PEDRO BRINGHENTI**  
Gestor da Parceria

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

**Controle Interno**

**PARECER 336/2022**

**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:** 1527/2022

**Valor R\$:** 174.735,00

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 foi constatada a seguinte inconsistência.

1 - Conforme apontado no Parecer Técnico, não foi apresentado as certidões negativas de debito da Clinica Médica Foster e Correa;

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

Sendo assim, considera-se **REGULAR COM RESSALVAS** a presente prestação de contas, sendo necessário as seguinte correção e ou providencia:

1 - Em futuras prestações de contas, efetuar o pagamento de fornecedores somente após a apresentação das certidões negativas, desde que estejam validas;

É o parecer,

  
**Edem Luiz Tumelero**

**Auditor Interno**

**CRA/SC 13114**

Lindóia do Sul (SC), em 21 de Outubro de 2022.



# 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: nona 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\$ 174.735.000,00 (cento e setenta e quatro mil, setessentos e trinta e cinco reais), repassados em 12/09/2022.

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 nona parcela do Termo de Colaboração nº 03/2021, no valor de R\$ 174.735.000,00 (cento e setenta e quatro mil, setessentos e trinta e cinco reais), que foi submetida à análise desta Comissão;
- O Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação emitido pela Comissão, designada pelo Decreto nº 3.498/2021;
- Foram apresentados relatórios de atendimentos realizados, e documentos comprobatórios das despesas efetuadas.



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

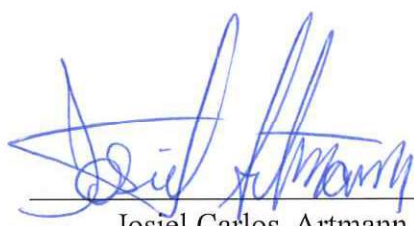
Resolve **HOMOLOGAR** o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria celebrada, relativo à sua nona parcela de 2022, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014 e alteração.

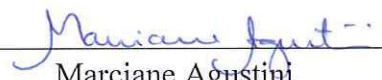
É o entendimento desta Comissão, a juízo da autoridade competente.

Lindóia do Sul – SC, 21 de outubro de 2022.

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

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

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

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



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

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

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

**Mês de execução:** Setembro 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 às 17:00 horas: 250 consultas/mês e 02 profissionais da área médica.

c) Considerando a necessidade de maior atendimento nos casos de comprovados surtos de endemias, como a Covid-19 e outras, atendimento com consultas para a população, de forma gratuita, na especialidade clínica geral, compreendendo um profissional médico aprovada a indicação pelo município, para atender no período vespertino, em dias alternados, no mínimo 16 consultas em dois dias e 24 consultas em outro dia, preferencialmente na segunda-feira, quarta-feira e sexta feira, sendo que este profissional poderá prestar serviços em consultório localizado fora das dependências hospitalares: 56 consultas e 01 profissional da área médica. Esta meta física corresponde à 6,66% da meta financeira total

d) Procedimentos ambulatoriais e hospitalares de emergência durante o período noturno, feriados e finais de semana: livre demanda

e) Exames complementares laboratoriais para os pacientes hospitalizados: de acordo com o protocolo do médico assistente

f) Internação clínica em enfermaria sem custo para a população de Lindóia do Sul, com livre demanda;

i) atendimento de até 10 consultas por mês de forma gratuita na especialidade de geriatria;

j) Atendimento de até 80 sessões de fisioterapia por mês, mediante encaminhamento médico e com autorização da Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social.

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



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

## **A) Equipe técnica:**

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

## **B) Estrutura física:**

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

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

## **C) Atividades:**

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

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

Foram repassados para a referida entidade R\$ 174.735.000,00 (cento e setenta e quatro mil, setessentos e trinta e cinco reais), em 12 de setembro 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:**

MA  
[Handwritten signature]  
B






# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL


*Capital Catarinense do Filó*

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

Lindóia do Sul – SC, 21 de Outubro de 2022.

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

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

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

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



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

## PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIO

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

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

**Dados do Empenho:**

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

**Dados de Pagamento:**

**Ordem:** 1527/2022      **Data:** 12/09/2022      **Valor:** R\$ 174.735,00

**Data da Prestação de Contas:** 07/10/2022

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

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

### DA ANÁLISE:

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

( X ) Sim                      (   ) Não

Se NÃO, quais as restrições?

\_\_\_\_\_.

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

( X ) Sim                      (   ) Não

Se NÃO, quais as restrições?

\_\_\_\_\_.



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

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

Sim                       Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

Sim                       Não

Se NÃO, quais as restrições?

Estão faltando todas as certidões negativas da Clínica Médica Forster e Correa.

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

Total                       Parcial

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

Total                       Parcial                       Sem contrapartida

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

Sim                       Não

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

Sim                       Não

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

Sim                       Não:

## DA CONCLUSÃO:

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

**REGULARIDADE** da Prestação de Contas;

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

**IRREGULARIDADE** da Prestação de Contas.




# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL


*Capital Catarinense do Filó*

Lindóia do Sul – SC, 21 de Outubro de 2022.

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

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

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

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



# Hospital Dra Izolde Dalmora



ASLI - Associação de Saúde de Lindóia do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04

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

CNES: 2691876  
CREMESC: 5688/SC

Compromisso  
com **SAÚDE**

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

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL

PROTOCOLO

Nº 426 / 2022

07 / 10 / 22

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 08/2022 em anexo seguintes documentos .

Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 07/10/22

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
JOÉRCIO DALMORA - presidente

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



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




ASLI - Associação de Saúde de Lindóia do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04

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

CNES: 2691876  
CREMESC: 5688/SC

Compromisso  
com **SAÚDE**

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

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

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

UNIDADE CONCEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL LINDOIA DO SUL	ORDENADOR DA EMPRESA TERMO COLABORAÇÃO 003/2021	
ENTIDADE BENEFICIADA ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDÓIA DO SUL - ASLI	CNPJ 35.684.408/0001-04	
ENDEREÇO RUA DA PAZ , 128	CIDADE/ESTADO LINDÓIA DO SUL SC	CEP 89735-000
RESPONSÁVEL JOERCIO DALMORA	CPF 43944248015	
HISTÓRICO DA FINALIDADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES CONFORM,E CONVENIO		

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		SALDO ANTERIOR	0,00	
12/09/2022		TAXAS		10,80
12/09/2022		DEPOSITO PREFEITURA	174.735,00	
13/09/2022		CLINICA FORSTER CORREA		29.200,00
14/09/2022		TAXAS		6,00
20/09/2022		IMPOSTOS		7.779,10
30/09/2022		TAXAS		27,20
04/10/2022		FOLHA		20.833,80
04/10/2022		FOLHGA		8.809,71
04/10/2022		FOLHA		6.941,11
04/10/2022		FOLHA		62.496,20
04/10/2022		SANTA MARIA SEERV MEDICOS		11.000,00
04/10/2022		IMPOSTOS		11.387,49
04/10/2022		CVRANDI SER MEDICOS		16.200,00
05/10/2022		DEPOSITO	44,00	
TOTAL			174.779,00	174.691,41

SALDO BANCARIO 87,59 - Cerrado 0

LOCAL E DATA	<p align="center"><b>CERTIFICADO</b></p> <p>Este Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito</p> <p>Em 05 / 10 / 22</p> <p>Assinatura</p>	CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE
PRESIDENTE DA ENTIDADE		

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

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

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

**CERTIFICADO**  
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
 Em 05 / 10 / 22  
 Assinatura  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: **HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA**  
 Matrícula: **ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul**  
**CNPJ: 75.804.408/0001-04**  
**Joercio Dalmora-Diretor**

05/10/2022 **EXTRATO CONTA CORRENTE**  
**COOP.:** 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC  
**CONTA:** 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
**IDENT.CONTA:** CONTA CONVÊNIO  
**PERÍODO:** 06/09/2022 - 30/09/2022

07:25:50

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
05/09	SALDO ANTERIOR	32.106,22 C
05/09	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
06/09	DEB.EMI.TED DIF.TIT	30.000,00 D
	Cvrandi serviços médicos DOC.: 8623737	
06/09	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8623776	27,60C
06/09	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8623814	440,31C
06/09	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: 8623822	2.574,13D
	<i>SALDO DO DIA</i>	0,00C
12/09	CRÉD.TED-STR  PREFEITURA MUN LINDOIA 78.510.112 0001-80 CODIGO TED: T784594298 00000000000000 DOC.: 247744056	174.735,00 C
12/09	TRANSF.RECURSO(E/I) DOC.: 127	4,80D
12/09	TED INTERNET DOC.: 188	6,00D
	<i>SALDO DO DIA</i>	174.724,20 C
13/09	DEB.EMI.TED DIF.TIT  Clínica médica Forster Correa DOC.: 8684352	29.200,00 D
	<i>SALDO DO DIA</i>	145.524,20 C
14/09	TED INTERNET DOC.: 188	6,00D
	<i>SALDO DO DIA</i>	145.518,20 C
20/09	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: 8728792	7.779,10D
	<i>SALDO DO DIA</i>	137.739,10 C
30/09	OUTROS DÉBITOS DOC.: EMIS CSAL	17,00D
30/09	OUTROS DÉBITOS DOC.: MENS CSAL	10,20D
	<i>SALDO DO DIA</i>	137.711,90



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

<b>CERTIFICADO</b>	
Este Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 05 / 10 / 22	
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matrícula:	CNPJ: 25.684.408/0001-04
Joercio Dalmora-Diretor	

05/10/2022 **EXTRATO CONTA CORRENTE**  
**COOP.:** 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC  
**CONTA:** 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
**IDENT.CONTA:** CONTA CONVÊNIO  
**PERÍODO:** 01/10/2022 - 05/10/2022


07:30:43

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/09	SALDO ANTERIOR	137.711,90 C
30/09	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
04/10	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8809921	20.833,80 D
04/10	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8809938	8.809,71D
04/10	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8809951	6.941,11D
04/10	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8809966	62.496,20 D
04/10	DEB.EMI.TED DIF.TIT Santa Maria serviços médicos DOC.: 8812611	11.000,00 D
04/10	DÉB CONV. FGTS DOC.: 8812635	11.387,49 D
04/10	DEB.EMI.TED DIF.TIT Cvrandi serviços médicos DOC.: 8813268	16.200,00 D
05/10	SALDO DO DIA	43,59C
05/10	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8817554	44,00C
	SALDO DO DIA	87,59C

**RESUMO**

SALDO EM C.CORRENTE(+):	87,59C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	87,59C
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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATUBA</b> <b>MUNICÍPIO DE PIRATUBA</b> <b>NFE-S - NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>	Número do RPS	Número da nota 279
	Data da emissão da nota 13/09/2022 10:10:42	
	Data do fato gerador 13/09/2022 10:10:42	
	Código de verificação 112E6EZYM	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE DE LINDOIA DO SUL  
 CPF/CNPJ: 35.684.408/0001-04 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: RUA DA PAZ Número: 128 Bairro: CENTRO CEP: 89735-000  
 Complemento:  
 Município: Lindóia do Sul UF: SC  
 E-mail: azonta@lindoiadosul.com.br Telefone: (49) 3446-1166 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados. Serviço prestado por sócio gerente.	29.200,0000	1,0000	29.200,0000	29.200,00x3,00=	876,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	27.404,20								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 189,80	R\$ 876,00	R\$ 0,00	R\$ 438,00	R\$ 292,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 29.200,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 27.404,20</b>		<b>Crédito tributário = R\$ 87,60</b>	

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	29.200,00	876,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.927,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 616,12 (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 05 / 10 / 22

Assinatura

Nome:  
 Cargo:  
 Matrícula:

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

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

13/09/2022	<b>EFETIVAÇÃO DE TED</b>	10:28:16
<b>N.º agendamento:</b>		8684352
<b>TED agendado p/:</b>		13/09/2022
<b>Data agendamento:</b>		13/09/2022
<b>Finalidade:</b>		10-Crédito em Conta
<b>Valor:</b>		29.200,00
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>		3067
<b>Conta:</b>		57.233-0
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO	SUL
<b>CPF/CNPJ:</b>		35.684.408/0001-04
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Banco:</b>	1-BANCO DO BRASIL S.A.	
<b>N.º ISPB:</b>		00000000
<b>Agência:</b>	5335-IPIRA/BESC SC	
<b>Conta:</b>		7.000-9
<b>Tipo conta:</b>	CC-CONTA CORRENTE	
<b>Nome:</b>	Clínica médica Forster Correa	
<b>CPF/CNPJ:</b>		17.059.768/0001-33
<b>Autenticação:</b>		30672209138684352

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ADIR ZONTA:83075481000121 ,

Seu arquivo fQmk6.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/10/2022 às 09:33:10.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040DC344F28854B2878.

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:** 09/2022  
**NRA:** FqmK6OroWuK00000  
**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.

<b>CERTIFICADO</b> Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em <u>04/10/22</u> Assinatura Nome: Cargo: Especula:
---

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



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858000001131 874901792211 007669050838 568440800014

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
 COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Poyvnyaltl0000-6  
 FIAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: Fgmk60rowuk0000-0  
 INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128  
 CIDADE: LINDOIA DO SUL

UF: SC

CEP: 89735-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÂL PREV SOC	BASE CÂL 13° PREV SOC
01	61	142.343,71	0,00	141.533,21	0,00
TOTALS:	61	142.343,71	0,00	141.533,21	0,00

**CERTIFICO**

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

Em / /

Assinatura

PROFESSORA ROSA FLORENA DALMORA  
 Mãe Responsável  
 Cidade: Sul  
 CNPJ: 09.000.000/0001-00  
 doercio Dalmoira - Diretor

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/10/2022  
HORA: 09:31:15  
DAG: 0007/0008

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

858000001131 874901792211 007669050838 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL Nº DE CONTROLE: P0YVNYALt110000-6  
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128 BAIRRO: CENTRO FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
CIDADE: LINDOIA DO SUL UF: SC CEP: 89735-000 CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 142.343,71  
QUANTIDADE TRABALHADORES 61

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
11.387,49	0,00	0,00	0,00	11.387,49

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

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDOIA DO SUL N° DE CONTROLE: Poyvnyallrll0000-6 N° ARQUIVO: FgmK60r0wMk0000-0  
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 7.393,41 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 12.176,48  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 4.783,07 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: 0,00 VALOR A COMPENSAR: VALOR SOLICITADO: 0,00  
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1 :	0 I2 :	0 I3 :	0 I4 :	0 I5 :	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N :	0 O :	0 P :	0 Q :	0 R :	0 S :	0 T :	0 U :	0 V :	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z :
N1 :	0 N2 :	0 N3 :	0 O1 :	0 O2 :	0 O3 :	0 P1 :	1 P2 :	0 P3 :	0 Q1 :	0 Q2 :	0 Q3 :	0 R1 :	0 R2 :	0 S1 :	0 S2 :	0 T1 :	0 T2 :	0 U1 :	0 U2 :	0 U3 :	0 U4 :	0 U5 :
Q2 :	0 Q3 :	0 Q4 :	0 Q5 :	0 Q6 :	0 Q7 :	0 R :	0 R1 :	0 R2 :	0 S1 :	0 S2 :	0 T1 :	0 T2 :	0 T3 :	0 U1 :	0 U2 :	0 U3 :	0 U4 :	0 U5 :	0 U6 :	0 U7 :	0 U8 :	0 U9 :
T1 :	0 T2 :	0 U1 :	0 U2 :	0 U3 :	0 V3 :	0 W :	0 X :	0 X1 :	0 X2 :	0 X3 :	0 X4 :	0 X5 :	0 X6 :	0 X7 :	0 X8 :	0 X9 :	0 X10 :	0 X11 :	0 X12 :	0 X13 :	0 X14 :	0 X15 :
Z1 :	0 Z2 :	0 Z3 :	0 Z4 :	0 Z5 :	1 Z6 :	0 Z7 :	0 Z8 :	0 Z9 :	0 Z10 :	0 Z11 :	0 Z12 :	0 Z13 :	0 Z14 :	0 Z15 :	0 Z16 :	0 Z17 :	0 Z18 :	0 Z19 :	0 Z20 :	0 Z21 :	0 Z22 :	0 Z23 :

**SEFIP**  
Tudo o Material do Serviço Constante deste  
Recebimento foi recebido / prestado e aceito  
Em 03/10/2022

HOSPITAL DRA. IZOLDEA DALMORA  
ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Joercio Dalmore - Diretor



RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2022

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	JUROS/MULTA	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL			35.684.408/0001-04		0000	2305	639
12.176,48	0,00	0,00	4.783,07	0,00	0,00	7.393,41	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %							

**CERTIFICO**  
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
 Em 09/10/22  
 Assinatura: 

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

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

DATA: 04/10/2022  
HORA: 09:31:15  
PÁG : 001/001

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
COMPETÊNCIA: 09/2022

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
SIMPLES: 1

QTDDE TRABALHADORES	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO	142.343,71
DEPÓSITO	11.387,49
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	11.387,49

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2022

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 CONECTIVO

**DECLARATÓRIO**

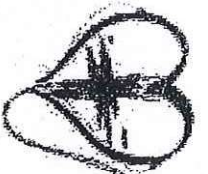
Que o Material / Serviço constante deste documento, foi recebido / prestado e aceito

Em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura

HOSPITAL DR. ZOLDE H. DALMORA  
Av. Saúde Lindoia do Sul  
13290-010  
197

FOLHA DE TRABALHO DE  
REALIZAÇÃO DOS TESTES RÁPIDOS



Hospital Dr. Izolda Dalmora  
Hospital Lindeia Ltda

Nome do Profissional: Pere Maria Datto

Dados dos testes

HIV 1 Lote: H 3 U 2012001 Validade: J4/12/2023

HIV(Biomanguiños) Lote: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

HBSag Lote: 0093 Validade: 09/2023

Sifilis Lote: 0050 Validade: 11/2023

HCV Lote: HCV 2022014 Validade: 02/01/2024

CERTIFICO

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

Em 05/10/22

Assinatura

HOSPITAL DR. IZOLDA DALMORA  
ASLI - Associação Saúde Lindeia do Sul  
Rua S. João, 100 - 91020-170 - Joinville - SC  
Fone: (51) 3333-7000

RESULTADOS

Identificação do paciente	Nome ou Iniciais	Data de Nascimento	Rapid Check HIV 1	HIV Bio Manguiños	Resultado do Final	HCV	HBSag	Sifilis	Data	Rubrica do Profissional
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NR	—	NR	NR	NR	Reag	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NR	—	NR	NR	NR	NR	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NR	—	NR	NR	NR	NR	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NR	—	NR	NR	NR	NR	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NR	—	NR	NR	NR	NR	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NR	—	NR	NR	NR	NR	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NR	—	NR	NR	NR	NR	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NR	—	NR	NR	NR	NR	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NR	—	NR	NR	NR	NR	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NR	—	NR	NR	NR	NR	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NR	—	NR	NR	NR	NR	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NR	—	NR	NR	NR	NR	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NR	—	NR	NR	NR	NR	[REDACTED]	[REDACTED]

Ass. Maria Datto  
CRP nº 58998

Jurama Giesel  
Enf. COREN/SC 19832

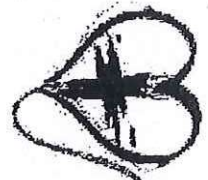
Jurama Giesel  
Enf. COREN/SC 19832

Jurama Giesel  
Enf. COREN/SC 19832

Jurama Giesel  
Enf. COREN/SC 19832

Deborah P. Martins Roseiro  
Enf. COREN/SC 544 - ENF  
Deborah S. Martins Roseiro  
Enf. COREN/SC 544 - ENF

# FOLHA DE TRABALHO DE REALIZAÇÃO DOS TESTES RÁPIDOS



**Hospital Dr. Izolda Dalmore**  
Hospital Linfática Ltda

Nome do Profissional: Ana Maria Dotto

Dados dos testes

• HIV 1 Lote: H3U 2012001 Validade: 14/12/2023

• HIV(Biomanguiños) Lote: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

• HBSag Lote: 0093 Validade: 09/2023

• Sifilis Lote: 0050 Validade: 11/2023

• HCV Lote: HCV 2022014 Validade: 02/01/2024

**CERTIFICO**  
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
Em 05/20/22  
Assinatura  
HOSPITAL DR. IZOLDA DALMORE  
ASLI - Associação Saúde Linfática do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Dr. Izolda Dalmore - Diretor

## Identificação do paciente

Nome ou Iniciais	Data de Nascimento	Rapid Check HIV 1	HIV Bio Manguiños	Resultado do Final	HCV	HBSag	Sifilis	Data	Rubrica do Profissional
[Redacted]	[Redacted]	NR	-	NR	NR	NR	NR	[Redacted]	Clarela 59935
[Redacted]	[Redacted]	NR	-	NR	NR	NR	NR	[Redacted]	Ana Maria Dotto Enfermeira CRM: 5938 COREN: 58938
[Redacted]	[Redacted]	NR	-	NR	NR	NR	NR	[Redacted]	Ana Maria Dotto Enfermeira COREN: 58938
[Redacted]	[Redacted]	NR	-	NR	NR	NR	NR	[Redacted]	Ana Maria Dotto Enfermeira COREN: 58938

## RESULTADOS

IMPRESSO I - MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS DIARREICAS AGUDAS  
PLANILHA DE CASOS

Semana Epidemiológica de Atendimento

Ano 2022

Município: Rindeia do Sul Unidade de Saúde: Hospital Lindeia

N.º de ordem	Data do atendimento	NOME	FAIXA ETÁRIA *				PROCEDÊNCIA (RUA, BAIRRO, LOCALIDADE, SÍTIO, FAZENDA, ETC.)	ZONA **		Data dos primeiros sintomas	PLANO DE TRATAMENTO**										
			<1	1 a 4	5 a 9	10 +		IGN	Urbana		Rural	A	B	C	IGN						
01	02/09/22	[REDACTED]																			
02	06/09	[REDACTED]																			
03	06/09	[REDACTED]																			
04	08/09	[REDACTED]																			
05	08/09	[REDACTED]																			
06	09/09	[REDACTED]																			
07	09/09	[REDACTED]																			
08	12/09	[REDACTED]																			
09	15/09	[REDACTED]																			
10	16/09	[REDACTED]																			
11	20/09	[REDACTED]																			
12	21/09	[REDACTED]																			
13	21/09	[REDACTED]																			
14	21/09	[REDACTED]																			
15	26/09	[REDACTED]																			
16	26/09	[REDACTED]																			
17	26/09	[REDACTED]																			
18	27/09	[REDACTED]																			
19	27/09	[REDACTED]																			
20	27/09	[REDACTED]																			
21	27/09	[REDACTED]																			
22	27/09	[REDACTED]																			

\* FAIXA ETÁRIA - Escrever a idade do paciente na faixa etária correspondente (em dias até 1 mês, em meses até 1 ano e depois em anos).  
 \*\* ZONA - Assinalar com um (X) Urbano ou Rural.  
 \*\*\* PLANO DE TRATAMENTO - Assinalar com um (X) se o plano de tratamento for a reidratação oral desidratado, paciente atendido com cuidados domiciliares; Entenda-se a reidratação venosa) ou ignorado.  
 (distúrbio com desidratação, paciente em observação na sala de TRO). (data da grave com desidratação, paciente com reidratação venosa) ou ignorado.

Responsável: Gefé Aparecida Moura Barros

Assinatura: Ana Maria Dotto

Entenda-se a reidratação venosa) ou ignorado.  
 COREN nº 58938

Que o Material Saneamento do Hospital Lindeia foi recebido / prestado e aceito  
 Em 05/10/22

CEP: 91100-000

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DA MOURA  
 Assinatura Associação Saúde Tindá do Sul  
 CNPJ: 35.684.408/0001-14  
 Rua Maria Dalmeida-Diretor



MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

IMPRESSO I - MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS  
PLANILHA DE CASOS

Semana Epidemiológica de Atendimento

Ano 2022

Município: Pinópolis de São Unidade de Saúde: Hospital Linópolis

N.º de ordem	Data do atendimento	NOME	FAIXA ETÁRIA *				PROCEDÊNCIA (RUA, BAIRRO, LOCALIDADE, SÍTIO, FAZENDA, ETC.)	ZONA**		Data dos primeiros sintomas	PLANO DE TRATAMENTO***					
			<1	1 a 4	5 a 9	10 +		IGN	Urbana		Rural	A	B	C	IGN	
23	28/05	[REDACTED]			X				X	27/05		X				
24	28/05	[REDACTED]			X				X	26/05		X				
25	29/09	[REDACTED]			X				X	28/05		X				
26	29/09	[REDACTED]			X				X	27/05		X				
27	29/05	[REDACTED]							X	28/05		X				
28	30/09	[REDACTED]		X					X	29/05		X				
29	30/09	[REDACTED]		X					X	30/05		X				
30	30/09	[REDACTED]							X	28/05		X				
31	30/09	[REDACTED]			X				X	29/05		X				
32	30/09	[REDACTED]							X	29/05		X				

FAIXA ETÁRIA - Escrever a idade do paciente na faixa etária correspondente (em dias até 1 mês, em meses até 1 ano e depois em anos).

ZONA - Assinalar com um (X) Urbano ou Rural;  
PROCEDÊNCIA - Assinalar com um (X) se o plano de tratamento for: A (diferença sem desidratação, paciente atendido com cuidados domiciliares); B (diferença com desidratação, paciente em observação na sala de TFO); C (diferença grave com desidratação, paciente com reidratação venosa) ou Ignorado

Responsável: Ana Maria Dotto Assinatura: Ana Maria Dotto  
CONEP nº 56999-Quarta

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

Nome: ASU- Associação Saúde Linópolis de São  
Cargo: Secretário  
Matrícula: 35.684.408/01-04  
Assinatura: ASU- Associação Saúde Linópolis de São  
CNPJ: 35.684.408/01-04  
Secretário Daninha Pinheiro

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL  
TRIAGEM COVID- 19

Exames TR Antígeno - Nota Técnica Nº 10 CIEVS/DIVE/LACEN/SUV/SES

Nº	DATA	NOME PACIENTE	SINTOMAS	RESULTADO
1	05/08		Falta de ar	NR
2	05/08		Ar de gargante	NR
3	09/08		S.G.	NR
4	09/08		S.G.	NR
5	26/08		S.G.	NR
6	26/08		S.G.	NR
7	28/08		S.G.	NR
8	29/08		S.G.	NR
9	29/08		S.G.	NR
10	30/08		S.G.	NR
11	30/08		S.G.	NR
12	31/08		S.G.	NR
13	31/08		S.G.	NR
14	01/09		S.G.	NR
15	01/09		S.G.	NR
16	01/09		S.G.	NR
17	01/09		S.G.	NR
18	02/09		S.G.	NR
19	02/09		S.G.	NR
20	04/09		Dosse	NR
21	14/09		S.G.	NR
22	20/09		S.G.	NR
23	04/10		S.G.	NR
24	04/10		S.G.	NR
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Ana Maria Dotto  
Enfermeira  
COREN nº 58938

**CERTIFICADO**  
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
Em 05 / 10 / 22  
Assinatura  
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
Cargo: ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul  
Matricula: CNPJ: 35.664.408/0001-64  
Joercio Dalmora-Diretor

HOSPITAL LINDÓIA DO SUL

MÊS: Setembro

ANO: 20 22

**CERTIFICO**  
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
 Em 05/30/22  
 Assinatura  
 HOSPITAL DRA. IZOLDEH DALMORA  
 ASIL - Associação Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ: 35.482.408/0001-04  
 Jofete Dalmora - Diretor

DATA	NOME DO PACIENTE	ENDEREÇO	SEXO		Aten. Ind.	Prof. Nivel Superior	Curat.	Inalac.	PROCEDIMENTOS			P.A.	Sutura
			F	M					Injeç. +	Refir.	Pt. Art.		
1 05/09	[REDACTED]	Sede	X						X				
2 05/09	[REDACTED]	Sede	X						X				
3 07-09	[REDACTED]	Sede	X						X				
4 08 09	[REDACTED]	Sede	X						X				
5 05 09	[REDACTED]	P. Solt Grande		X					X				
6 08 09	[REDACTED]	Sede		X					X				
7 08 09	[REDACTED]	B. da Jol		X					X				
8 08 09	[REDACTED]	Sede		X					X				
9 08 09	[REDACTED]	[REDACTED]		X					X				
10 08 09	[REDACTED]	" "		X					X				
11 08 10 9	[REDACTED]	" "		X					X				
12 10 10 9	[REDACTED]	Sede		X					X				
13 10 10 5	[REDACTED]	" "		X					X				
14 12 10 9	[REDACTED]	" "		X					X				
15 12 10 9	[REDACTED]	" "		X					X				
16 12 10 9	[REDACTED]	" "		X					X				
15 10 9	[REDACTED]	" "		X					X				



HOSPITAL LINDÓIA DO SUL

ANO: 20 22

Mês: Setembro

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

Em 05/10/22

Nome: Dr. Joacir Dalmoira  
 Cargo: Dr.  
 Matrícula: 1111

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DAMÓRA  
 Ass. Psiq. Associação Saúde Lindóia Sul  
 CNPJ: 35.624.408/0001-44  
 Exercício Dalmoira - Dr. J. H.

PROCEDIMENTOS

DATA	NOME DO PACIENTE	ENDEREGO	SEXO		Aten. Ind.	Prof. Nivel	Curat.	Inalac.	Medic.	Pontos	Pr. Art.	Sutura
			F	M								
1 19-09-22	[REDACTED]	Sede	X		X		X				X	
2 17/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
3 17/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
4 22/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
5 25/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
6 01/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
7 17/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
8 18/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
9 18/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
10 18/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
11 18/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
12 20/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
13 21/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
14 23/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
15 26/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
16 28/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	
29/109	[REDACTED]	Sede	X		X				X		X	

HOSPITAL LINDÓIA DO SUL

MÊS: Setembro

ANO: 20 22

**CERTIFICO**  
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
 Em 05/10/22  
 HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
 Assis. Secretária Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ: 35.684.409/0001-04  
 Idência Dalmeida-Diretor

MÊS:	DATA	NOME DO PACIENTE	ENDEREÇO	F	M	Aten. Ind.		Curat.	Inalaç.	Medic.	Pontos	Pr. Art.	Sutura
						Prof. Nivel	Superior						
	28/09/22	[Redacted]	L. Dlepra		X				X			X	
	28/09	[Redacted]	Sede	X					X				
	29/09	[Redacted]	"	X					X			X	
	30/09	[Redacted]	"	X					X				
	30/09	[Redacted]	Sede		X				X				
	30/09	[Redacted]	L. Timbema		X				X			X	
	21/09	[Redacted]	Sede	X					X			X	
	10/10/09	[Redacted]	a.c. do sol		X				X			X	
	13/03	[Redacted]	Sede	X					X				
	13/09	[Redacted]	XJude nov		X				X				
	20/10/09	[Redacted]	Sede		X				X			X	
	25/05	[Redacted]	Sede		X				X			X	
	25/10/09	[Redacted]	SIO JETUARD	X					X				X
	26/10/09	[Redacted]	Sede		X				X				
	27/10/09	[Redacted]	Sede		X				X				
	27/10/09	[Redacted]	Sede		X				X				

PROCEDIMENTOS





HOSPITAL LINDÓIA DO SUL

ANO: 2022

MES: Setembro

DATA	NOME DO PACIENTE	ENDEREÇO	SEXO		PROCEDIMENTOS							
			F	M	Aten. Ind. Prof. Nivel Superior	Curat.	Inalaç.	Medic. Injeç. +	Pont. Retir.	P.A.	Sutura	
1 30/09	[REDACTED]	Artes' R. Nhinos		X	X				X		X	
2 30/09	[REDACTED]	Corpiol's 20630		X	X				X		X	
3 30/09	[REDACTED]	Jato deicid's		X	X				X		X	
4 30/09	[REDACTED]	Le fons		X	X				X			
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												

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

Em 05/10/22

Assinatura  
 Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
 Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul  
 Matrícula: CNPJ: 35.684.403/0001-04  
Isadora Patrícia - Diretor

HOSPITAL LINDÓIA DO SUL

MES: Setembro

ANO: 20 22

DATA	NOME DO PACIENTE	ENDEREÇO	SEXO		PROCEDIMENTOS							
			F	M	Aten. Ind. Prof. Nivel Superior	Curat.	Inalaç	Medic. Injeç +	Pontos Retir.	P.A. Pr. Art.	Sutura	
16/09	[REDACTED]	Sude Sude		X					X		X	
16/09	[REDACTED]	Sude Sude		X					X		X	
17/09	[REDACTED]	Sude Sude		X					X		X	
17/09	[REDACTED]	Sude Sude		X					X		X	
17/09	[REDACTED]	Sude Sude		X					X		X	
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												

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

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

HOSPITAL LINDÓIA DO SUL

Mes: Setembro

ANO: 20 22

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

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

Assinatura  
 HOSPITAL DR. ZOLDE H. DALMORA  
 ASU - Associação Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ: 25.554.422/0001-43

DATA	NOME DO PACIENTE	ENDEREGO	SEXO			Cural	Inalaç.	PROCEDIMENTOS			Sutura
			F	M	Aten. Ind.			Injeç. +	Pontos	Pr. Art.	
1 08/10/21	[REDACTED]	Sude		X				X		X	
2 08/10/21	[REDACTED]	linha mimosa		X				X		X	
3 09/10/21	[REDACTED]	d. acompanhamento		X				X		X	
4 09/10/21	[REDACTED]	Sude		X				X		X	
5 09/10/21	[REDACTED]	logradouro Aécio		X				X		X	
6 10/10/21	[REDACTED]	Sude		X				X		X	
7 12/10/21	[REDACTED]	Sude		X				X		X	
8 12/10/21	[REDACTED]	linha mimosa		X				X		X	
9 12/10/21	[REDACTED]	Perna de água		X				X		X	
10 12/10/21	[REDACTED]	Sude		X				X		X	
11 12/10/21	[REDACTED]	Sude		X				X		X	
12 12/10/21	[REDACTED]	linha Frank Colwell		X				X		X	
13 12/10/21	[REDACTED]	L. Alegria		X				X		X	
14 12/10/21	[REDACTED]	Sude		X				X		X	
15 12/10/21	[REDACTED]	Sude		X				X		X	
16 12/10/21	[REDACTED]	Sude		X				X		X	
14/10/21	[REDACTED]	Sulhão Junior		X				X		X	





HOSPITAL LINDÓIA DO SUL

MES: Setembro

ANO: 20 22

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

Em 05/10/22

Assinatura  
Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_  
HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA  
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul  
CNPJ: 35.529.488/0001-04

Prof. Dr. Dalmora-Diretor

PROCEDIMENTOS

DATA	NOME DO PACIENTE	ENDEREGO	SEXO		Aten. Ind. Prof. Nivel Superior	Curat.	Inalag.	PROCEDIMENTOS			
			F	M				Ineq. +	Retir.	Pt. Art.	Sutura
1 22/09	[REDACTED]	Sede	X		X			X		X	
2 23/09	[REDACTED]	Sede	X		X			X		X	
3 23/09	[REDACTED]	Sede	X		X			X			
4 26/09	[REDACTED]	Sede	X		X			X			
5 26/09	[REDACTED]	Sede	X		X		X	X			
6 26/09	[REDACTED]	Sede		X	X			X		X	
7 26/09	[REDACTED]	Sede	X		X			X		X	
8 27/09	[REDACTED]	Sede	X		X			X		X	
9 27/09	[REDACTED]	Sede		X	X			X		X	
10 27/09	[REDACTED]	Sede	X		X			X		X	
11 28/09	[REDACTED]	Sede	X		X			X		X	
12 28/09	[REDACTED]	Pa. Joana	X		X			X		X	
13 28/09	[REDACTED]	La. Alepre	X		X			X		X	
14 29/09	[REDACTED]	Sra. Rosa	X		X			X		X	
15 29/09	[REDACTED]	Sede	X		X			X		X	
16 30/09	[REDACTED]	Sede	X		X			X		X	

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00001 SERV GERAIS LIMPEZA

Total do Organograma: 00001 - SERV GERAIS LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1323:40 hs		10.428,43
3	Horas DSR Diurnas		546:20 hs		4.160,57
35	Horas Extras 50% Diurnas		003:55 hs		49,76
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:49 hs		13,83
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:13 hs		27,25
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.181,60
445	Quinquênio %				112,00
900	FGTS	16.973,44			1.357,90
950	INSS	16.973,44		1.363,94	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	16.973,44
Nro. Funcionários:	9		1.357,90	Descontos:	1.363,94
				Líquido:	15.609,50

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1323:40 hs		10.428,43
3	Horas DSR Diurnas		546:20 hs		4.160,57
35	Horas Extras 50% Diurnas		003:55 hs		49,76
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:49 hs		13,83
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:13 hs		27,25
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.181,60
445	Quinquênio %				112,00
900	FGTS	16.973,44			1.357,90
950	INSS	16.973,44		1.363,94	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	16.973,44
Nro. Funcionários:	9		1.357,90	Descontos:	1.363,94
				Líquido:	15.609,50

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1323:40 hs		10.428,43
3	Horas DSR Diurnas		546:20 hs		4.160,57
35	Horas Extras 50% Diurnas		003:55 hs		49,76
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:49 hs		13,83
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:13 hs		27,25
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.181,60
445	Quinquênio %				112,00
900	FGTS	16.973,44			1.357,90
950	INSS	16.973,44		1.363,94	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	16.973,44
Nro. Funcionários:	9		1.357,90	Descontos:	1.363,94
				Líquido:	15.609,50

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

Em 05 / 10 / 22

Assinatura

Nome:  
Cargo:  
Matricula:

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

20 8338

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00010 LIMPEZA

Total do Organograma: 00010 - LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		330:00 hs		2.431,50
3	Horas DSR Diurnas		110:00 hs		810,50
35	Horas Extras 50% Diurnas		003:55 hs		49,76
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:49 hs		13,83
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:13 hs		27,25
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
900	FGTS	3.817,64			305,40
950	INSS	3.817,64		307,22	
			Vantagens:	0,00 Proventos:	3.817,64
Nro. Funcionários: 2			Outros:	305,40 Descontos:	307,22
				Líquido:	3.510,42

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		330:00 hs		2.431,50
3	Horas DSR Diurnas		110:00 hs		810,50
35	Horas Extras 50% Diurnas		003:55 hs		49,76
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:49 hs		13,83
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:13 hs		27,25
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
900	FGTS	3.817,64			305,40
950	INSS	3.817,64		307,22	
			Vantagens:	0,00 Proventos:	3.817,64
Nro. Funcionários: 2			Outros:	305,40 Descontos:	307,22
				Líquido:	3.510,42

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		330:00 hs		2.431,50
3	Horas DSR Diurnas		110:00 hs		810,50
35	Horas Extras 50% Diurnas		003:55 hs		49,76
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:49 hs		13,83
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:13 hs		27,25
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
900	FGTS	3.817,64			305,40
950	INSS	3.817,64		307,22	
			Vantagens:	0,00 Proventos:	3.817,64
Nro. Funcionários: 2			Outros:	305,40 Descontos:	307,22
				Líquido:	3.510,42

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

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

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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		154:00 hs		1.134,70	
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		486,30	
62	Insalubridade Salário Mínimo				242,40	
900	FGTS	1.863,40			149,07	
950	INSS	1.863,40		149,52		
	Vantagens:		0,00	Proventos:	1.863,40	
Nro. Funcionários:	1		Outros:	149,07	Descontos:	149,52
				Líquido:	1.713,88	

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		154:00 hs		1.134,70	
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		486,30	
62	Insalubridade Salário Mínimo				242,40	
900	FGTS	1.863,40			149,07	
950	INSS	1.863,40		149,52		
	Vantagens:		0,00	Proventos:	1.863,40	
Nro. Funcionários:	1		Outros:	149,07	Descontos:	149,52
				Líquido:	1.713,88	

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		154:00 hs		1.134,70	
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		486,30	
62	Insalubridade Salário Mínimo				242,40	
900	FGTS	1.863,40			149,07	
950	INSS	1.863,40		149,52		
	Vantagens:		0,00	Proventos:	1.863,40	
Nro. Funcionários:	1		Outros:	149,07	Descontos:	149,52
				Líquido:	1.713,88	



Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

Tip: 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				727,20
445	Quinquênio %				158,00
900	FGTS	7.213,20			577,05
920	IRRF	6.612,12		67,50	
950	INSS	7.213,20		601,08	
	Vantagens:			0,00	Proventos: 7.213,20
Nro. Funcionários:	3			Outros: 577,05	Descontos: 668,58
				Líquido:	6.544,62

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				727,20
445	Quinquênio %				158,00
900	FGTS	7.213,20			577,05
920	IRRF	6.612,12		67,50	
950	INSS	7.213,20		601,08	
	Vantagens:			0,00	Proventos: 7.213,20
Nro. Funcionários:	3			Outros: 577,05	Descontos: 668,58
				Líquido:	6.544,62

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				727,20
445	Quinquênio %				158,00
900	FGTS	7.213,20			577,05
920	IRRF	6.612,12		67,50	
950	INSS	7.213,20		601,08	
	Vantagens:			0,00	Proventos: 7.213,20
Nro. Funcionários:	3			Outros: 577,05	Descontos: 668,58
				Líquido:	6.544,62

**CERTIFICO**

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

Em 05 / 10 / 22

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

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

Tp: 1 - Mensal

445	Quinquênio %			120,00
890	Desconto Adiantamento Férias		3.418,06	
900	FGTS	9.840,54		787,25
902	FGTS S/Férias	4.000,00		320,00
920	IRRF	9.975,15	165,44	
922	IRRF S/Férias	3.603,83	185,77	
950	INSS	13.840,54	865,39	
952	INSS S/Férias	4.000,00	396,17	
	Vantagens:		0,00 Proventos:	13.840,54
Nro. Funcionários:	5	Outros:	1.107,25 Descontos:	5.030,83
			Líquido:	8.809,71

**CERTIFICO**  
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
Em 05 / 10 / 22  
-----  
Assinatura  
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul  
Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Joercio Dalmora - Diretor

## Total do Organograma: 09999 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		308:00 hs		3.234,70
3	Horas DSR Diurnas		132:00 hs		1.386,30
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		080:00 hs		2.390,00
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				242,40
900	FGTS	7.738,20			619,05
920	IRRF	7.065,72		124,61	
950	INSS	7.738,20		672,48	
		Vantagens:		0,00 Proventos:	7.738,20
Nro. Funcionários: 3		Outros:		619,05 Descontos:	797,09
				Líquido:	6.941,11

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		308:00 hs		3.234,70
3	Horas DSR Diurnas		132:00 hs		1.386,30
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		080:00 hs		2.390,00
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				242,40
900	FGTS	7.738,20			619,05
920	IRRF	7.065,72		124,61	
950	INSS	7.738,20		672,48	
		Vantagens:		0,00 Proventos:	7.738,20
Nro. Funcionários: 3		Outros:		619,05 Descontos:	797,09
				Líquido:	6.941,11

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		308:00 hs		3.234,70
3	Horas DSR Diurnas		132:00 hs		1.386,30
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		080:00 hs		2.390,00
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				242,40
900	FGTS	7.738,20			619,05
920	IRRF	7.065,72		124,61	
950	INSS	7.738,20		672,48	
		Vantagens:		0,00 Proventos:	7.738,20
Nro. Funcionários: 3		Outros:		619,05 Descontos:	797,09
				Líquido:	6.941,11

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

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

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		3022:34 hs		29.206,43
2	Horas Normais Noturnas		1229:06 hs		11.641,02
3	Horas DSR Diurnas		1096:50 hs		10.255,94
4	Horas DSR Noturnas		203:30 hs		1.926,76
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.997,28
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				3.871,57
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		069:00 hs		621,38
111	Horas Lic.Mater.Noturnas(GPS)		111:00 hs		999,62
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				242,40
116	Adicional Noturno Licenca Maternidade (GPS)				287,27
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		022:00 hs		162,10
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				24,24
358	Horas Férias Diurnas		071:18 hs		642,10
359	Horas Férias Noturnas		114:42 hs		1.032,94
366	Insal. Sal.Min.Férias				250,48
370	Adicional Noturno S/Férias				296,85
386	1/3 Sobre Férias				740,79
445	Quinquenio %				854,16
890	Desconto Adiantamento Férias			2.732,85	
900	FGTS	69.101,33			5.528,10
902	FGTS S/Férias	2.963,16			237,04
920	IRRF	64.503,33		719,01	
950	INSS	72.064,49		5.886,12	
952	INSS S/Férias	2.963,16		230,31	
2517	Horas Lic. Méd. Diurna C/ Concessão Benef. Previd		110:00 hs		810,50
Vantagens:			0,00	Proventos:	72.064,49
Outros:			5.765,14	Descontos:	9.568,29
				Líquido:	62.496,20
Nro. Funcionários:	31				

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		3022:34 hs		29.206,43
2	Horas Normais Noturnas		1229:06 hs		11.641,02
3	Horas DSR Diurnas		1096:50 hs		10.255,94
4	Horas DSR Noturnas		203:30 hs		1.926,76
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.997,28
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				3.871,57
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		069:00 hs		621,38
111	Horas Lic.Mater.Noturnas(GPS)		111:00 hs		999,62
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				242,40
116	Adicional Noturno Licenca Maternidade (GPS)				287,27
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		022:00 hs		162,10
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				24,24
358	Horas Férias Diurnas		071:18 hs		642,10
359	Horas Férias Noturnas		114:42 hs		1.032,94
366	Insal. Sal.Min.Férias				250,48
370	Adicional Noturno S/Férias				296,85
386	1/3 Sobre Férias				740,79
445	Quinquenio %				854,16





Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

Tp: 1 - Mensal

890 Desconto Adiantamento Férias		2.732,85	
900 FGTS	69.101,33		5.528,10
902 FGTS S/Férias	2.963,16		237,04
920 IRRF	64.503,33	719,01	
950 INSS	72.064,49	5.886,12	
952 INSS S/Férias	2.963,16	230,31	
2517 Horas Lic. Méd. Diurna C/ Concessão Benef. Previd		110:00 hs	810,50
	Vantagens:	0,00	Proventos: 72.064,49
Nro. Funcionários: 31	Outros:	5.765,14	Descontos: 9.568,29
			Líquido: 62.496,20

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		3022:34 hs		29.206,43
2	Horas Normais Noturnas		1229:06 hs		11.641,02
3	Horas DSR Diurnas		1096:50 hs		10.255,94
4	Horas DSR Noturnas		203:30 hs		1.926,76
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.997,28
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				3.871,57
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		069:00 hs		621,38
111	Horas Lic.Mater.Noturnas(GPS)		111:00 hs		999,62
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				242,40
116	Adicional Noturno Licenca Maternidade (GPS)				287,27
200	Horas Auxilio Doença Diurnas		022:00 hs		162,10
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				24,24
358	Horas Férias Diurnas		071:18 hs		642,10
359	Horas Férias Noturnas		114:42 hs		1.032,94
366	Insal. Sal.Min.Férias				250,48
370	Adicional Noturno S/Férias				296,85
386	1/3 Sobre Férias				740,79
445	Quinquênio %				854,16
890	Desconto Adiantamento Férias			2.732,85	
900	FGTS	69.101,33			5.528,10
902	FGTS S/Férias	2.963,16			237,04
920	IRRF	64.503,33		719,01	
950	INSS	72.064,49		5.886,12	
952	INSS S/Férias	2.963,16		230,31	
2517	Horas Lic. Méd. Diurna C/ Concessão Benef. Previd		110:00 hs		810,50
	Vantagens:		0,00	Proventos:	72.064,49
Nro. Funcionários: 31	Outros:		5.765,14	Descontos:	9.568,29
				Líquido:	62.496,20

**CERTIFICO**

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

Em 05 / 10 / 22

-----  
Assinatura

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

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

04/10/2022	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	10:46:07
<b>Documento:</b>		8809921
<b>Data transferência:</b>		04/10/2022
<b>Valor:</b>		20.833,80
<b>Agendado p/ dia:</b>		04/10/2022
<b>Natureza:</b>	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>Autenticação:</b>	A4D2E4E7-D8CD-4D61-AFE2- B8AA132E06A0	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

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

04/10/2022	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	10:46:50
<b>Documento:</b>		8809938
<b>Data transferência:</b>		04/10/2022
<b>Valor:</b>		8.809,71
<b>Agendado p/ dia:</b>		04/10/2022
<b>Natureza:</b>	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>Autenticação:</b>	849514BE-BB88-47B5-B5EE- EBB0966969C0	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

<b>CERTIFICO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 05 / 10 / 22	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
<i>Joécio Dalmora Diretor</i>	

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

04/10/2022	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	10:47:27
<b>Documento:</b>		8809951
<b>Data transferência:</b>		04/10/2022
<b>Valor:</b>		6.941,11
<b>Agendado p/ dia:</b>		04/10/2022
<b>Natureza:</b>	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>Autenticação:</b>	FE67012C-EC73-4A7A-87CA- 482E328E0D1A	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

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

04/10/2022	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	10:48:30
<b>Documento:</b>		8809966
<b>Data transferência:</b>		04/10/2022
<b>Valor:</b>		62.496,20
<b>Agendado p/ dia:</b>		04/10/2022
<b>Natureza:</b>	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>Autenticação:</b>	09C6447B-BAFE-4F61-95DB- 801A39E1027A	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

CNPJ <b>35.684.408/0001-04</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL</b>		
Período de Apuração <b>Agosto/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/09/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22252.6753594-4</b>	Pagar este documento até <b>20/09/2022</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000076512228</b>			Valor Total do Documento <b>7.779,10</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.779,10			7.779,10
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2022 Vencimento:20/09/2022				
	<b>Totais</b>	<b>7.779,10</b>			<b>7.779,10</b>

**CERTIFICO**  
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
Em 05 / 10 / 22  
Assinatura  
Nome:  
Cargo:  
Matricula:  
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Joercio Dalmora-Diretor

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

09/09/2022 09:18:20

85840000077 9 79100385222 7 63071622252 3 67535944237 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000077 9 79100385222 7 63071622252 3 67535944237 4



CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Número: 07.16.22252.6753594-4  
Pagar até: 20/09/2022  
Valor: 7.779,10

Pague com o PIX



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

20/09/2022

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DARF**

07:02:56

**ORIGEM DA OPERAÇÃO**

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

<b>AG. ARRECADADOR:</b>	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
<b>NÚMERO DO DOCUMENTO:</b>	7162225267535944
<b>NÚMERO DO AGENDAMENTO:</b>	8728792
<b>DATA PAGAMENTO:</b>	20/09/2022
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	85840000077 79100385222 63071622252 67535944237
<b>VALOR TOTAL:</b>	7.779,10
<b>AUTENTICAÇÃO:</b>	4D7C4F28-0DF3-405C-9EED- 8C100762B467
<b>CI:</b>	3067/572330 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

**BANCOOB 08006464001**



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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUMIRIM**

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1474
Data da emissão da nota	04/10/2022 14:19:18
Data do fato gerador	04/10/2022 14:19:18
Código de verificação	EDXPKAPRE

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: SANTA MARIA SERVIÇOS MÉDICOS Inscrição estadual:  
 CPF/CNPJ: 01.664.474/0001-09 Inscrição municipal: Telefone: (49) 99829-2370  
 Endereço: AV D. PEDRO II Número: 286 Bairro: CENTRO CEP: 89790-000  
 Complemento: sala 202 e 204 Celular: (49) 99829-2370  
 Município: Ipumirim UF: SC  
 E-mail: smsmipu@hotmail.com Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na LC 169/2017  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

**CERTIFICADO**

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

Em 05 / 10 / 22

Assinatura

Nome:  
Cargo:  
Matricula:

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/10/2022 - 09:31:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 142.343,71	06-QTDE TRABALHADORES 61	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.387,49	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.387,49
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022\*\*

858000001131 874901792211 007669050838 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/10/2022 - 09:31:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 142.343,71	06-QTDE TRABALHADORES 61	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.387,49	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.387,49
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022\*\*

858000001131 874901792211 007669050838 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





**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: 220140149947714  
Data de emissão: 26/08/2022 14:33:31  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 25/10/2022

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>

<b>CERTIFICADO</b>	
O Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 05 / 10 / 22	
Assinatura	
REC:	
DE:	
DATA:	
HOSPITAL DRA IZOLDE H. DALMORA ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora-Diretor	



## 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 \_\_\_\_\_

DFA1YRF4KT880411

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

Ipumirim (SC), 04 de Outubro 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.

<b>CERTIFICO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>05/10/22</u>	
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA: IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde de Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.488/0001-04 Joercio Dalmora - Diretor

[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:** 16/09/2022 a 15/10/2022

**Certificação Número:** 2022091600481104699271

Informação obtida em 04/10/2022 14:22:03

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

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



**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 09:06:41 do dia 12/08/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 08/02/2023.

Código de controle da certidão: **3794.9874.2A89.333D**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 196
	Data da emissão da nota 04/10/2022 15:19:45	
	Data do fato gerador 04/10/2022 15:19:45	
	Código de verificação INAX3Q0EZ	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: CVRANDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 07.841.488/0001-29 Inscrição municipal:  
 Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO Número: 63 Bairro: Centro CEP: 89735-000  
 Complemento:  
 Município: Lindóia do Sul UF: SC  
 E-mail: Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3446-1335  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários referentes a plantões de sobreaviso .	16.200,0000	1,0000	16.200,0000	16.200,00x2,00 =	324,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.200,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 16.200,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 16.200,00</b>			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	16.200,00	324,00

**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\$ 2.178,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 341,82 (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 05 / 10 / 22

Assinado digitalmente por:  
 Nome: DR. JOZILDE H. DALMORA  
 Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul  
 Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04  
 Joercio Dalmora - Diretor

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.841.488/0001-29

**Razão Social:** CVRANDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 25/09/2022 a 24/10/2022

**Certificação Número:** 2022092501080816036632

Informação obtida em 04/10/2022 15:24:54

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

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

Em 05 / 10 / 22

Assinatura

Nome:  
Cargo:  
Função:

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





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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 15:20:38 do dia 04/10/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/04/2023.

Código de controle da certidão: **9492.7C11.0307.404C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



## 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

Econômico: 2124 - Atividade principal: Migração Cloud  
Endereço: BARÃO DO RIO BRANCO, 63 - Bairro Centro - CEP 89.735-000

<b>CERTIFICADO</b>	
que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 05 / 10 / 22	
..... Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Orgão:	ASL - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matrícula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora-Diretor

Código de Controle

CWCMI9XA2LCCG9S1

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

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



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

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

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

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **220140157205942**  
Data de emissão: **06/09/2022 09:01:26**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **05/11/2022**

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 05/10/22  
Assinatura  
nome: \_\_\_\_\_  
cargo: \_\_\_\_\_  
matrícula: \_\_\_\_\_  
HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA  
ASLI - Associação Saúde Lindaia do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Joercio Dalmora - Diretor

# Início

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

<b>CERTIFICO</b> Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em <u>05/10/22</u>
Assinatura
Nome: <b>HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA</b> Cargo: <b>ASU - Associação - Gerente - Diretor do CUI</b> Matrícula: <b>CNPJ: 35.584.408/0001-04</b> <b>Joercio Dalmora-Diretor</b>

[19/09/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 07

[17/08/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 06

[05/06/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 05

[03/06/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 04

[21/06/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 03

[21/06/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 02

[24/03/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 01

[21/06/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 05.2021

5 de outubro de 2022 **PRESTAÇÃO DE CONTAS 2022**

# SETEMBRO

2022	SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SABADO	DOMINGO
29	05 Dr Ribeiro	30 06 Drª Patricia	31 07 Dr Ribeiro	01 Drª Patricia	02 Drª Patricia	03 Drª Patricia	04 Drª Patricia
12	19 Dr Ribeiro	13 Drª Patricia	14 Dr Ribeiro	15 Drª Patricia	16 Drª Patricia	17 Drª Patricia	18 Drª Patricia
26	12 Dr Ribeiro	20 Drª Patricia	21 Dr Ribeiro	22 Drª Patricia	23 Dr Ribeiro	24 Dr Ribeiro	25 Dr Ribeiro
03	03 Dr Ribeiro	27 Drª Patricia	28 Dr Ribeiro	29 Drª Patricia	30 Drª Patricia	01 Drª Patricia	02 Drª Patricia

Anotações:

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

**07/09/2022 à 11/09/2022**

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

set/22

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	731
ELETROS (ECG)	41
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	3
TESTES RÁPIDOS	39
PRESSÃO ARTERIAL	109
MEDICAMENTOS ( APLICAÇÕES)	140
INALAÇÃO	25
NÍVEL SUPERIOR	48
RETIRADA DE PONTOS	0
	4
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	32
<b>TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM</b>	<b>1168</b>
RECEITAS	178
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	122
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	609
<b>TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS</b>	<b>909</b>
<b>TOTAL DE ATENDIMENTOS</b>	<b>2077</b>

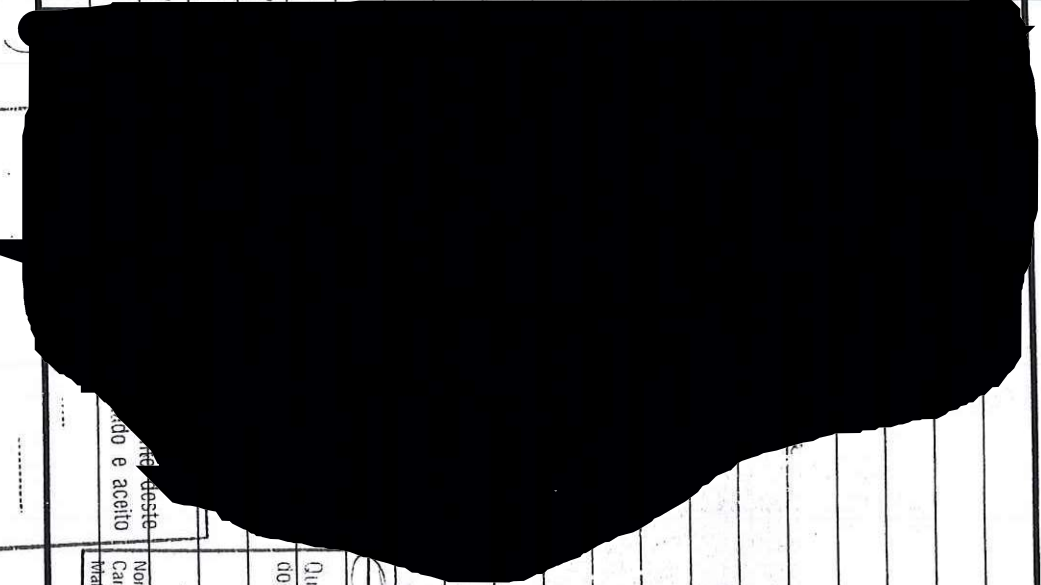

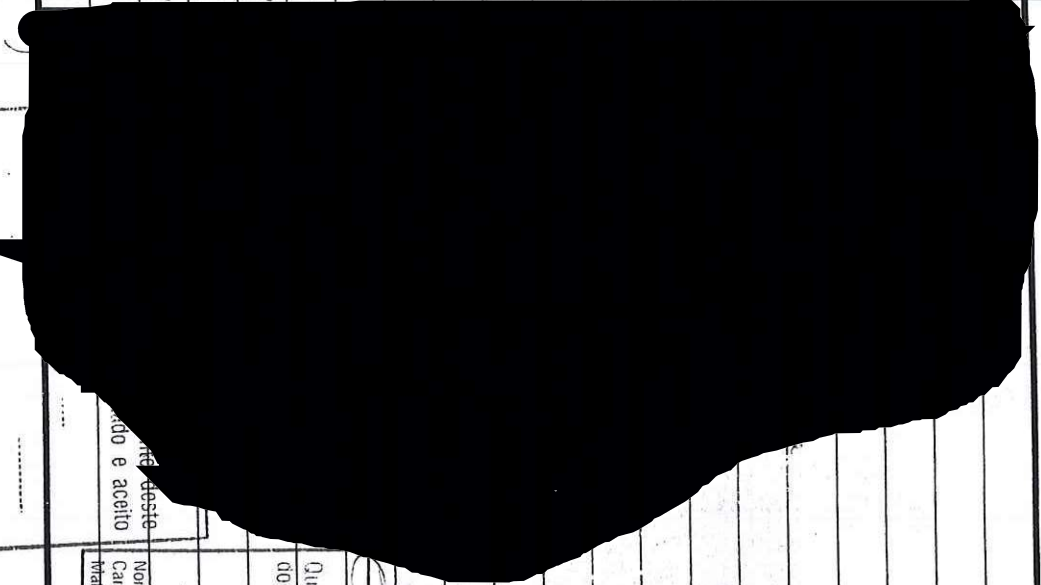

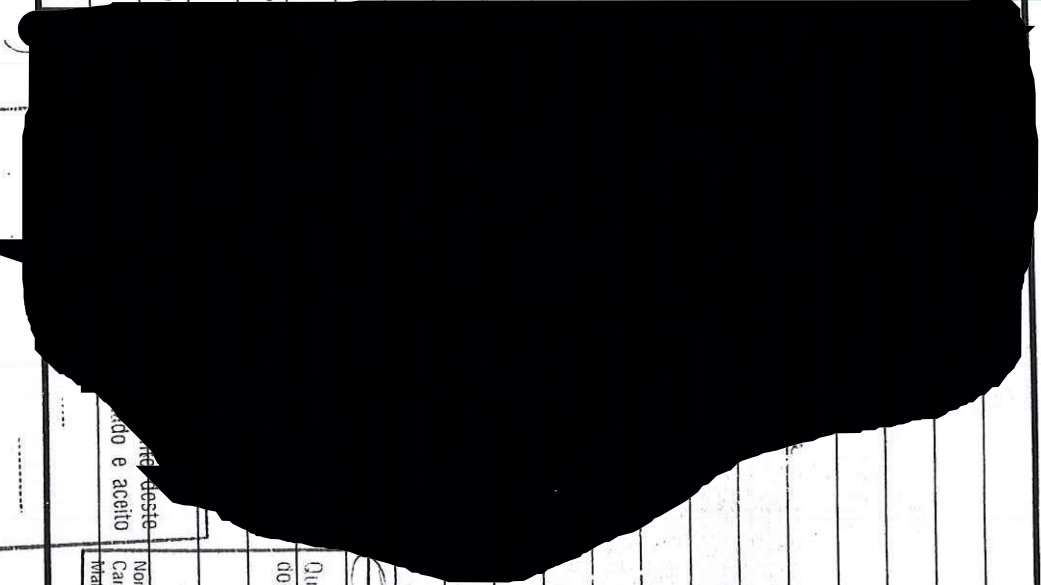

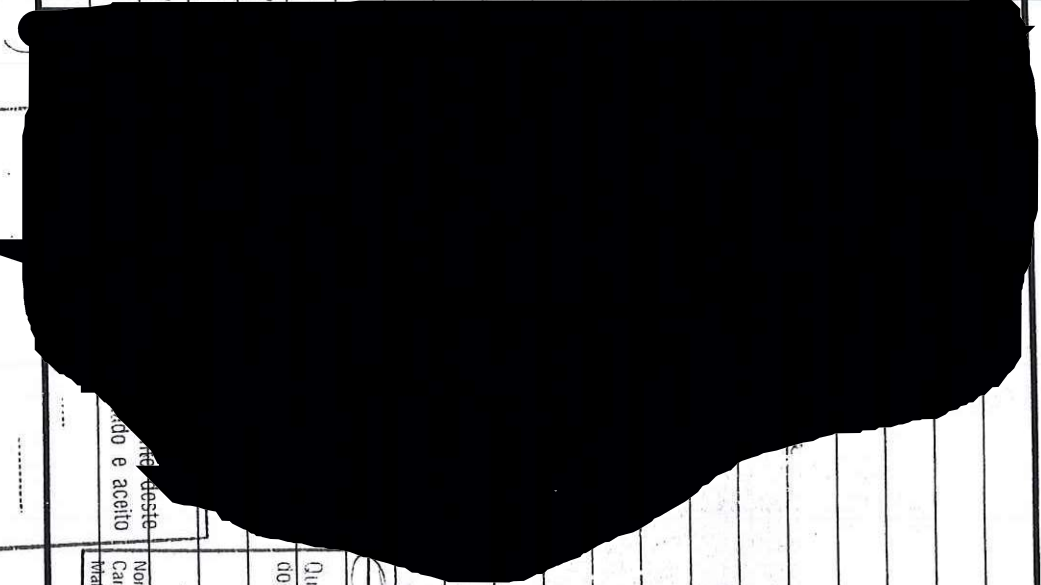

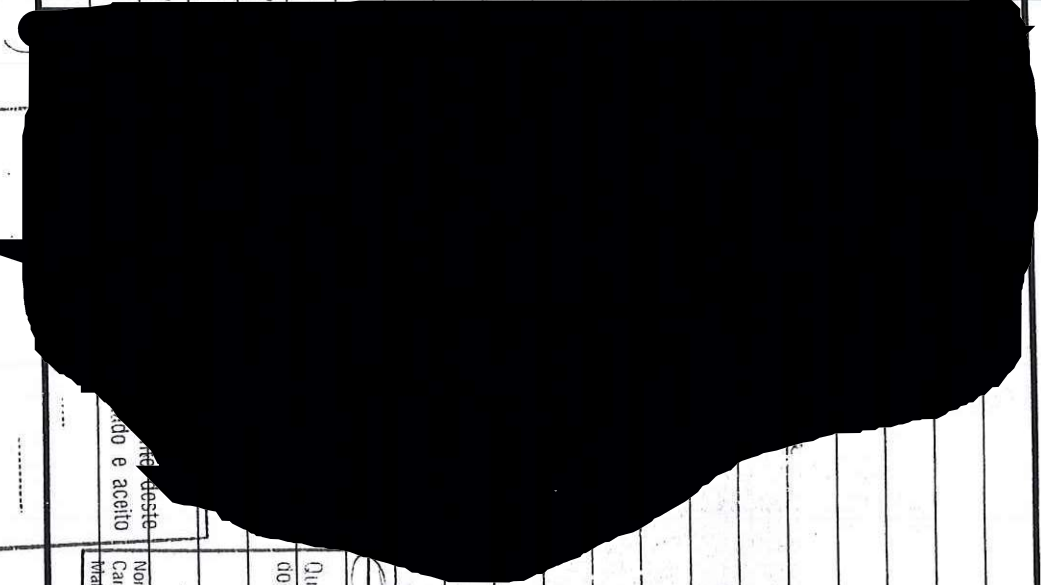

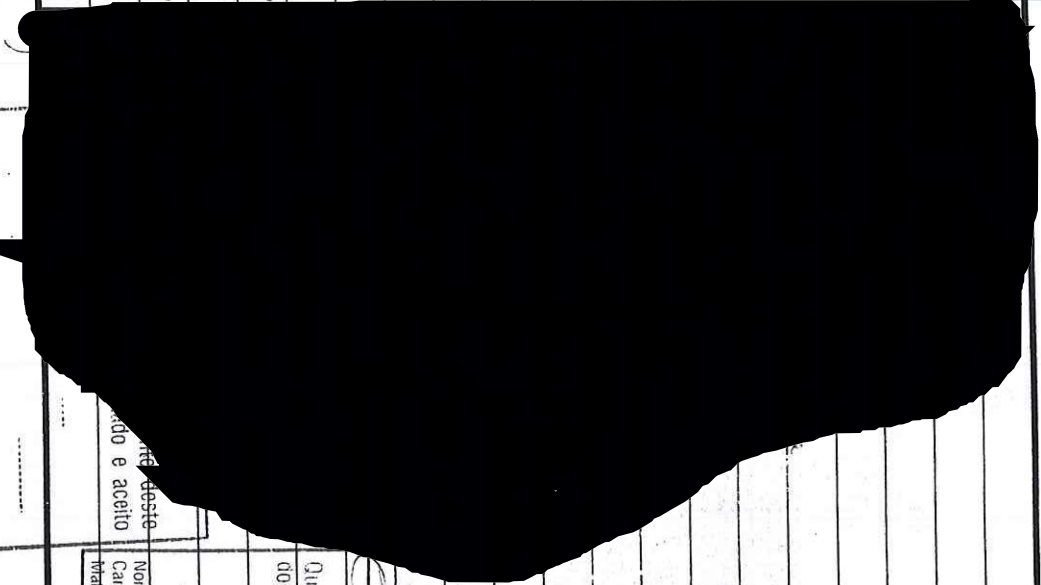

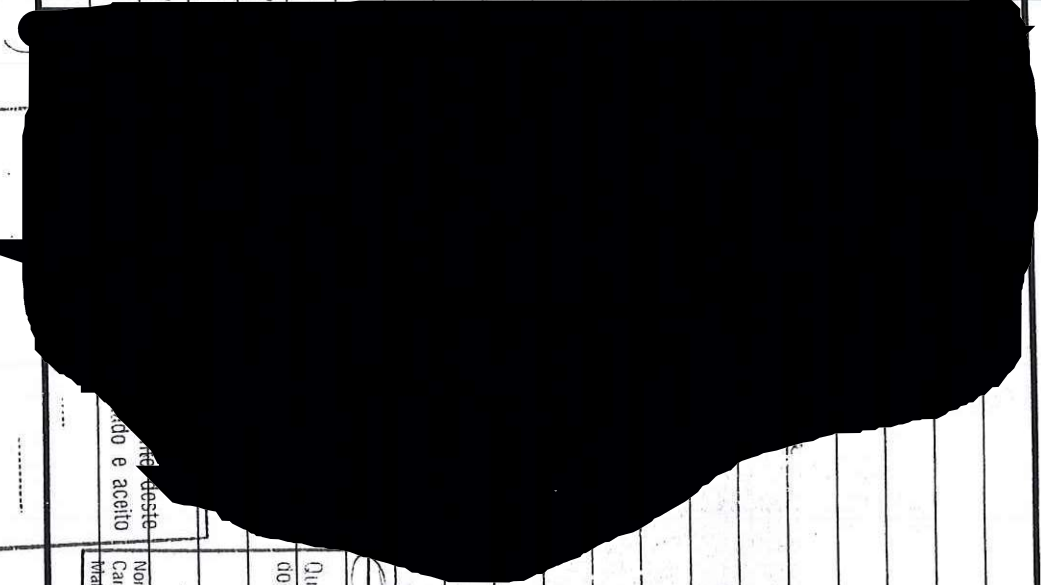

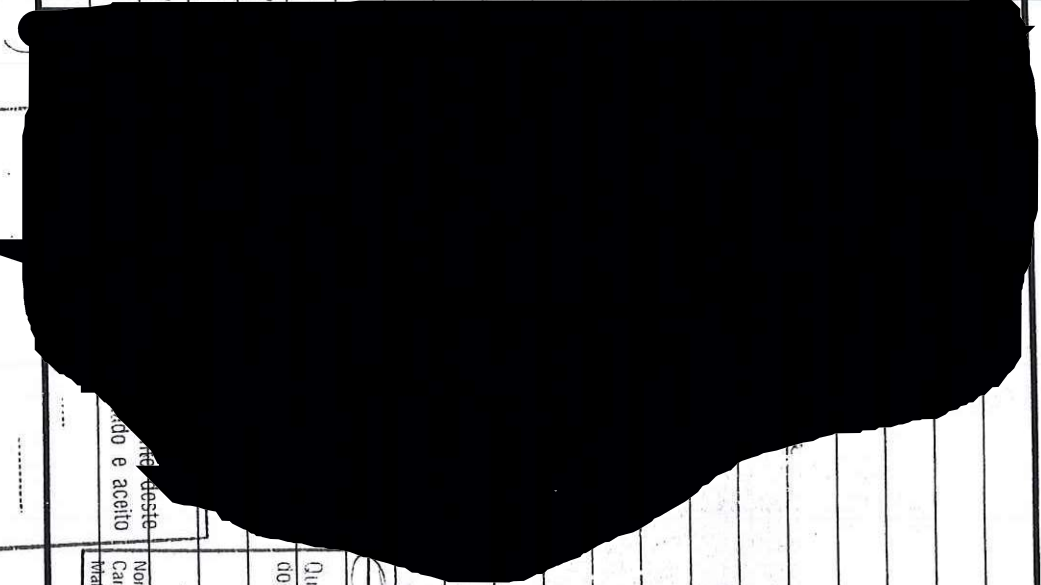

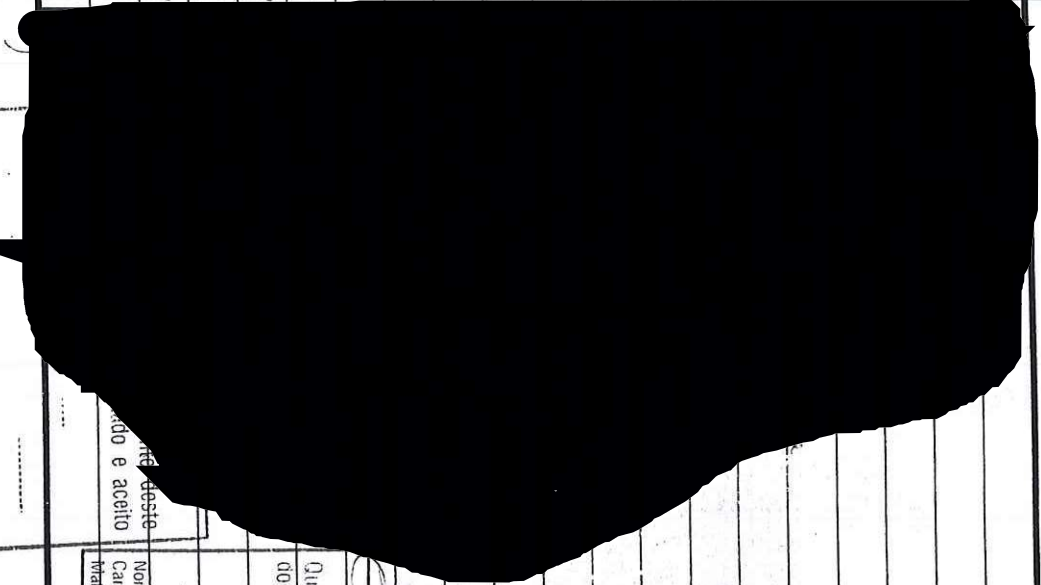

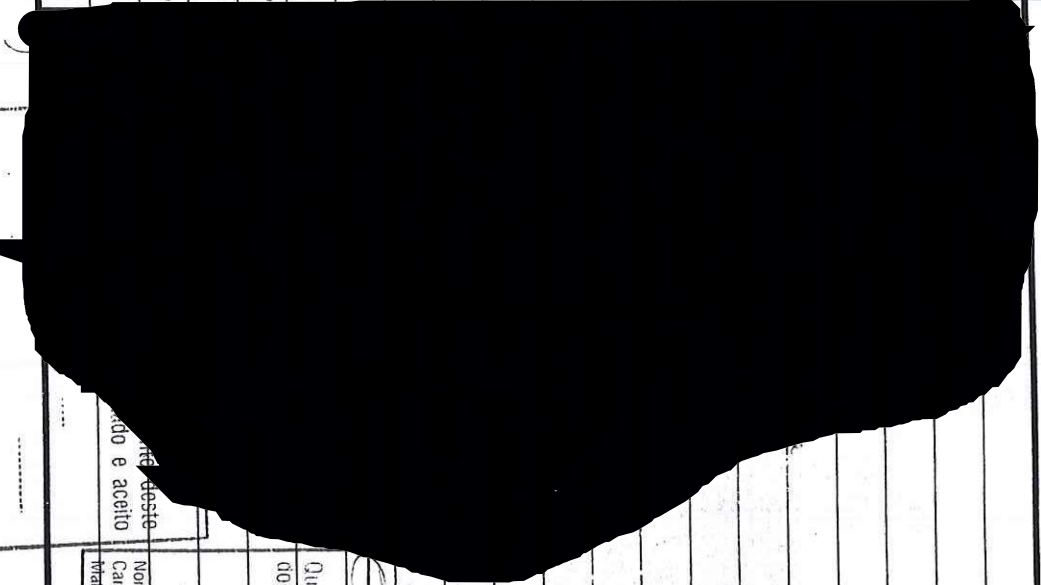

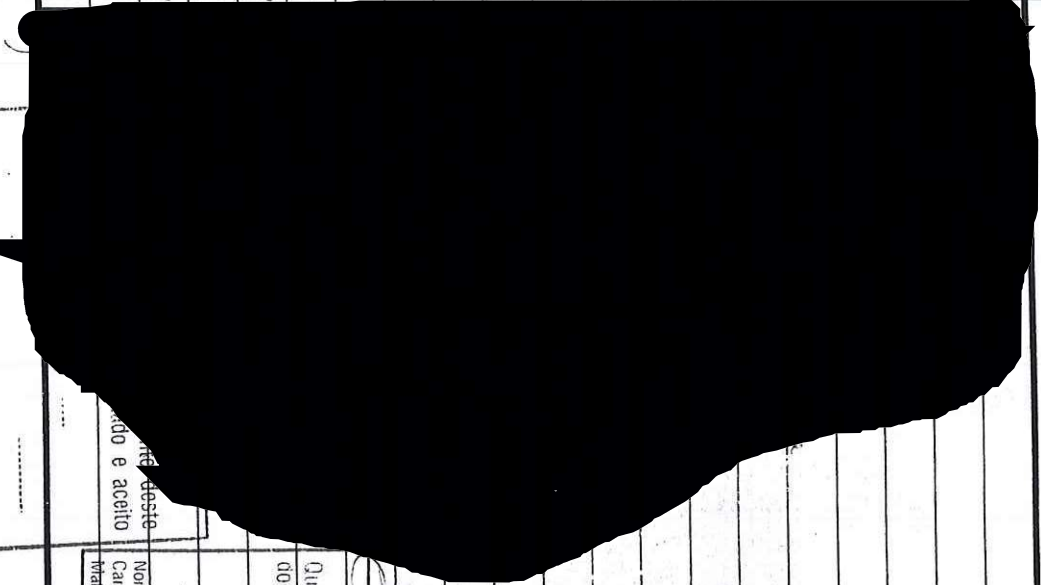

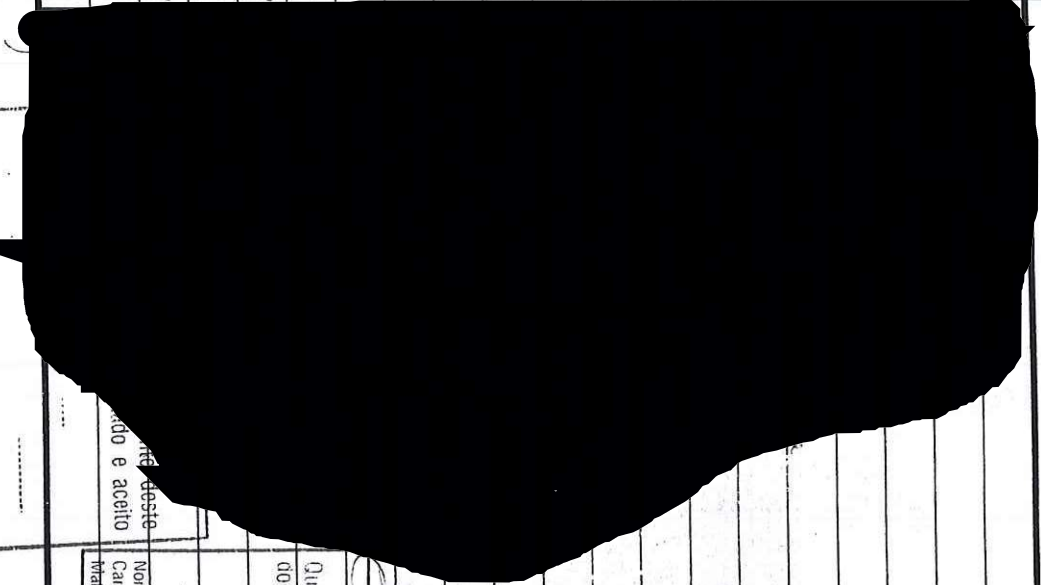

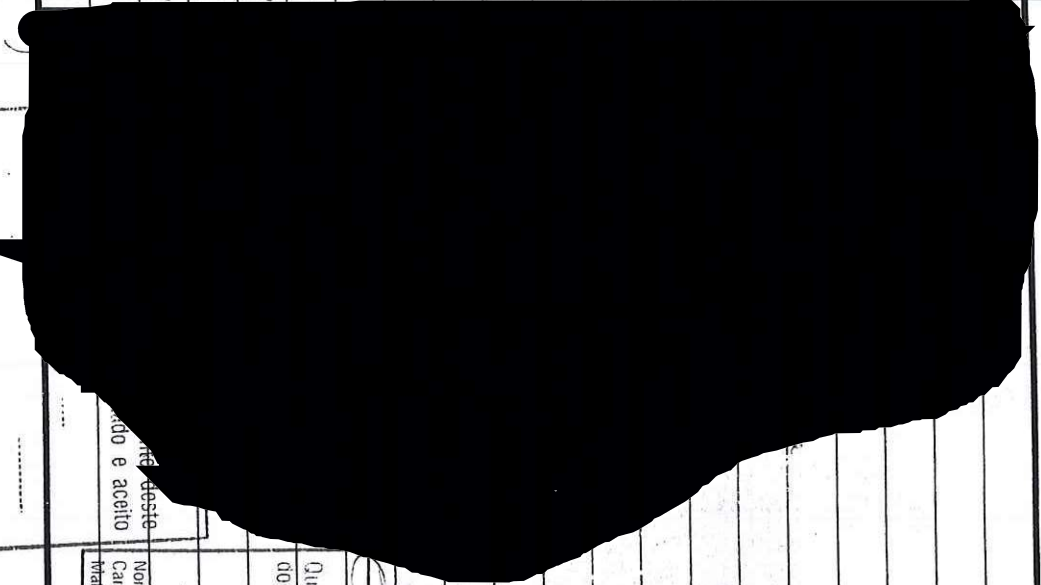

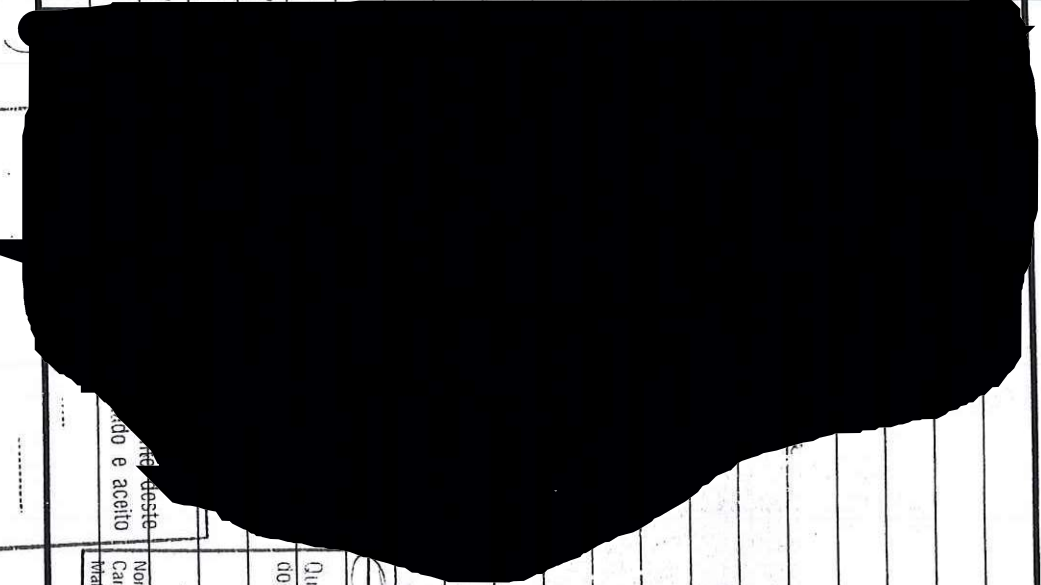

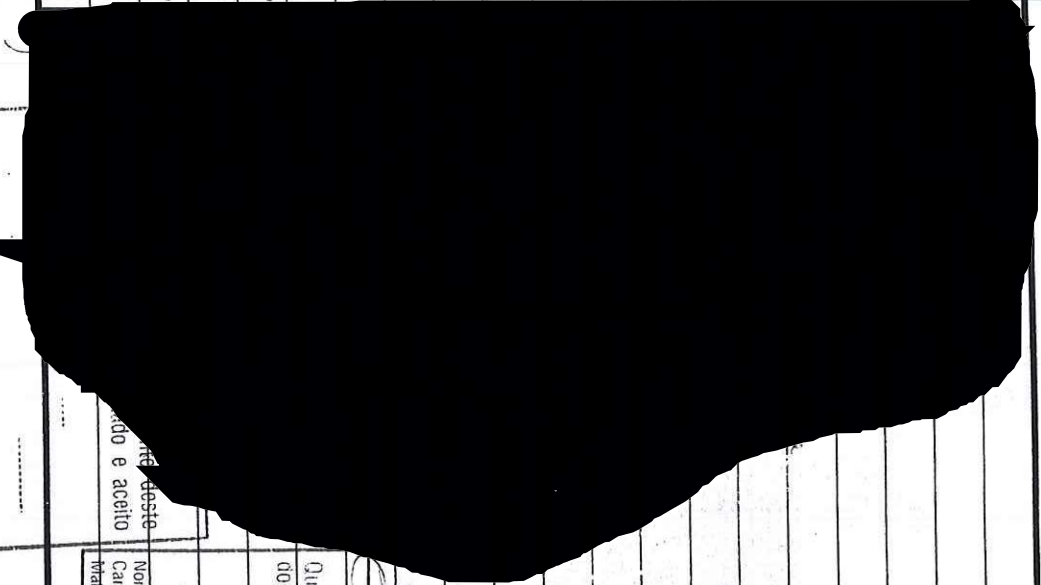

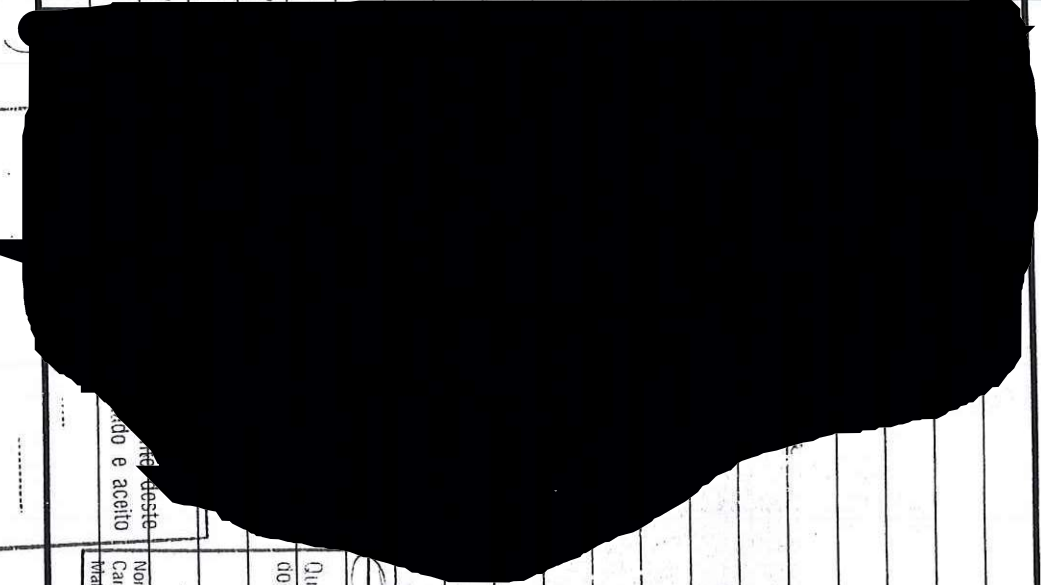

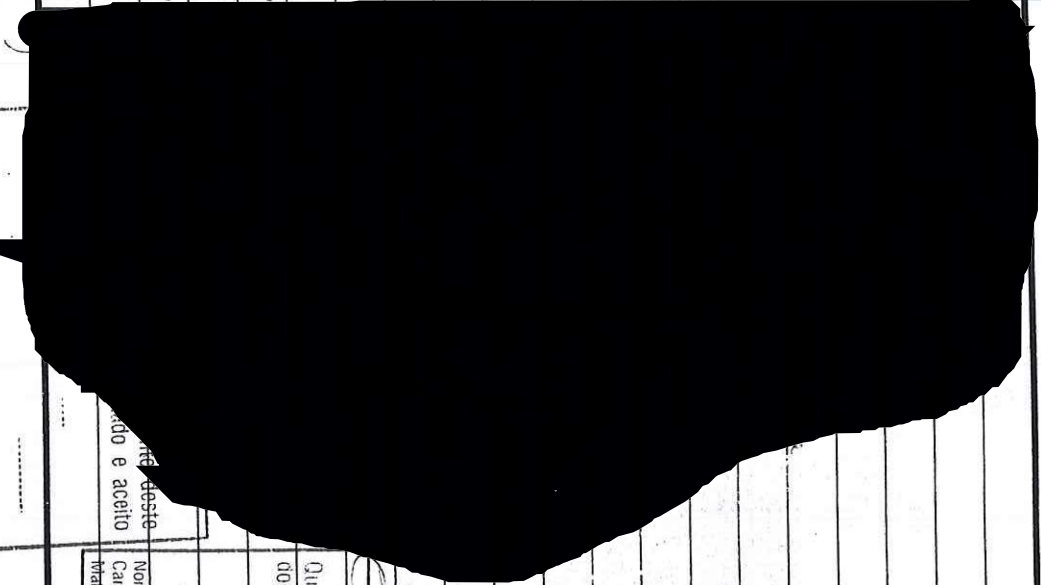

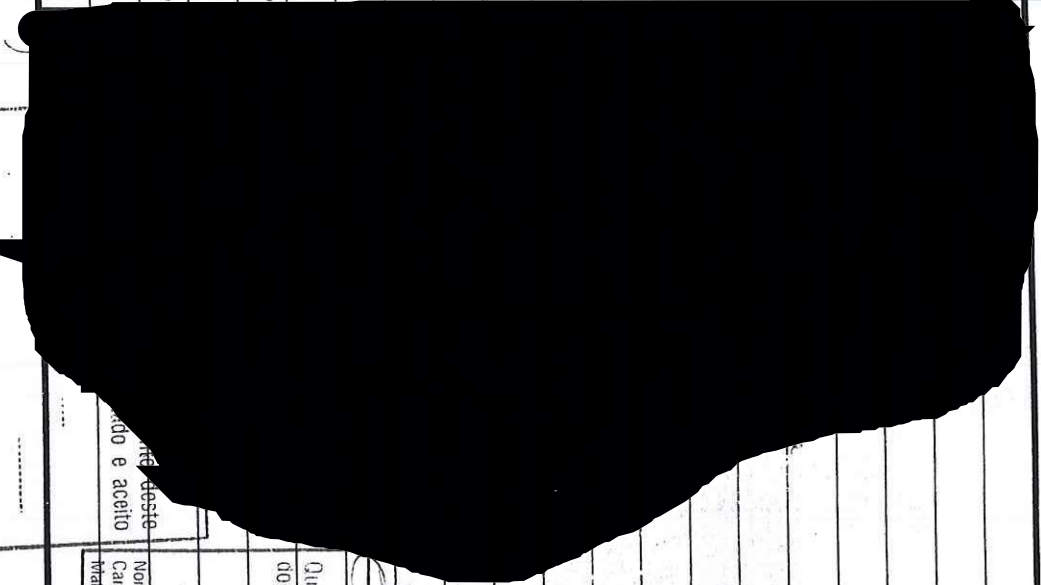

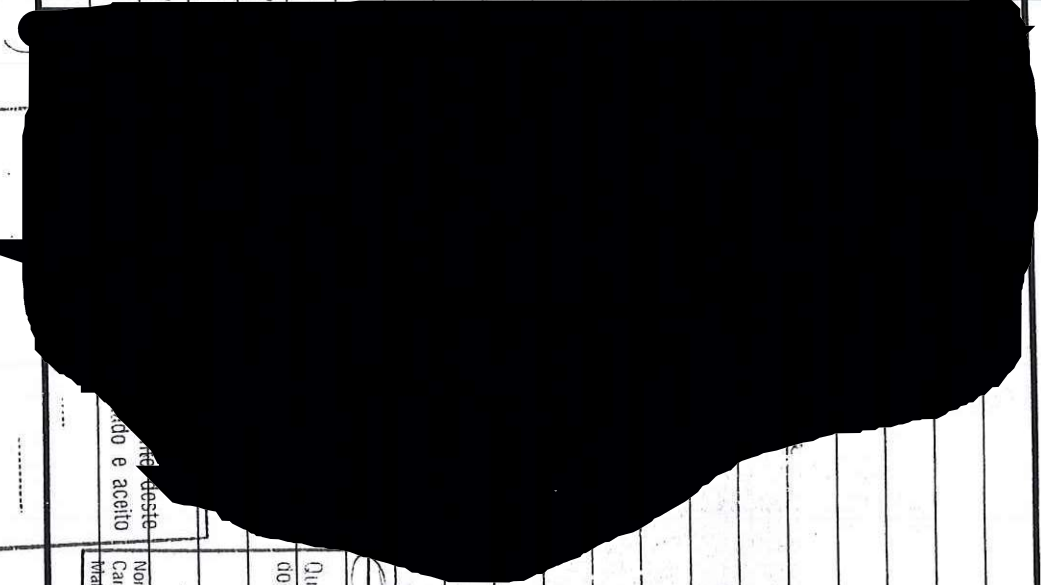

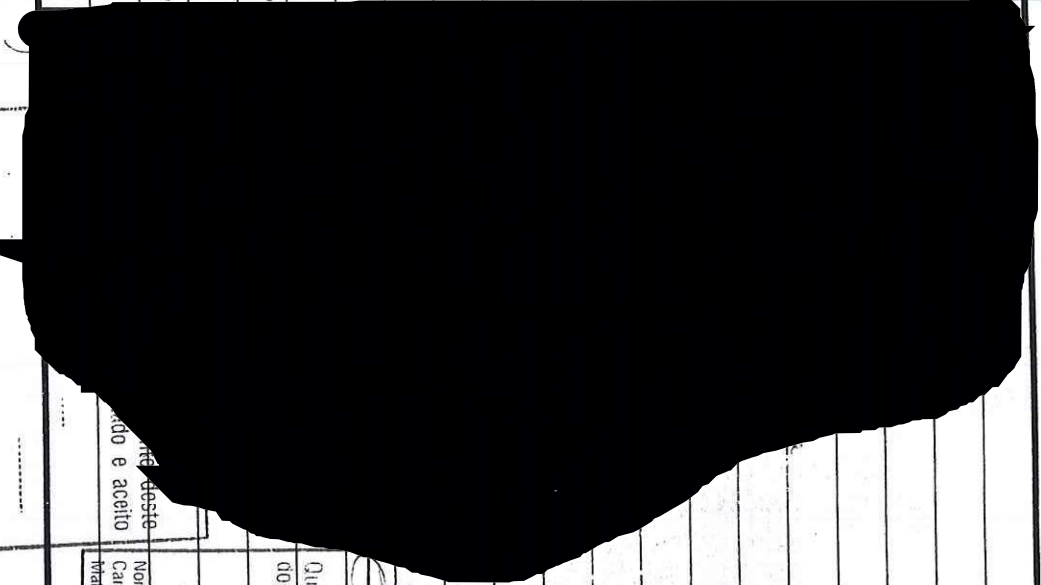

<p><b>CERTIFICO</b> Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito</p> <p>Em <u>05</u> / <u>10</u> / <u>22</u></p> <p>..... Assinatura</p> <p>Nome: Cargo: Matricula:</p>
--

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

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Consulta em Concentração em **GERIATRIA**

Setembro      Data: 2022

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	12.09			Bairro de Piri zeol <b>Xsdi</b> <b>Horizon</b>
02	12.09			Gamarão do Sul
03	15.09			5º município
04	15.09			6º Rio Piqui
05	19.09			1º Somp Nodim
06	19.09			Sede
07	20.09			Bairro do Rio Encarnado
08	20.09			Bairro Joazeiro
09	20.09			Bairro de Rio Branco
10	22.09			2º Somp Joazeiro
11	22.09			Bairro Estrela
12	22.09			3º do Somp Joazeiro
13	26.09			Logradouro do Piri zeol
14	26.09			Bairro Boa Esperança
15	26.09			Bairro Fátima
16	27.09			Sede
17	28.09			Sede
18	28.09			Sede
19	30.09			Sede
20	30.09			Sede

**CERTIFICADO**

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

Em: 28/09/22

Assinatura: 

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

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

**ASSINATURA E CARIMBO**

Diretor Municipal de Saúde  
Joacir Dalmora-Diretor  
CNPJ: 35.684.409/0001-04


**HOSPITAL ERA ZOLDEH DALMORA**  
ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul  
CNPJ: 35.684.409/0001-04  
Diretor: Dalmora-Diretor

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Consulta em Concentração em GERIATRIA

Setembro      Data: 2022

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDERECO
01	12.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Bairro de Amizade <i>Med. L. ...</i>
02	12.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Camargo de Foz
03	15.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Bo. murice
04	15.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Bo. Rio Pyre
05	19.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Bo. Rio Pyre
06	19.09	[REDACTED]	[REDACTED]	1.º Sony Nodum
07	20.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Sede
08	20.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Bairro do Rio Branco
09	20.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Bairro floren.
10	22.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Bairro do Rio Branco
11	22.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Bo. São Francisco
12	22.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Bairro Estrella
13	26.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Bo. de Amizade
14	26.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Logradouro dos Paribys
15	27.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Bairro Boa Esperança
16	27.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Bairro Flamengo
17	28.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Sude
18	28.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Sude
19	30.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Sude
20	30.09	[REDACTED]	[REDACTED]	Sude

  
 Joercio Dalnora - Diretor  
 Hospital Dr. Izolde H. Dalnora  
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ: 04.100.080/0001-93  
 Rua H. E. H. 501021, V. D. T. 11111-111

**ASSINATURA E CARIMBO**

  
 HOSPITAL DR. IZOLDE H. DALNORA  
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ: 04.100.080/0001-93  
 Joercio Dalnora - Diretor



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Setembro 2022

Finalização

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREGO
01	01/09/22	[REDACTED]		
02	01/09/22	[REDACTED]		Marcia B dos Santos Carneiro
03	01/09/22	[REDACTED]		
04	01/09/22	[REDACTED]		
05	01/09/22	[REDACTED]		
06	01/09/22	[REDACTED]		Silvany de S. Salzano Rua D. Maria N. Bagnini Lelia Regina
07	05/09/22	[REDACTED]		
08	05/09/22	[REDACTED]		Salette Castro Galvino Sociedade Furbano Suzanna Riva
09	05/09/22	[REDACTED]		
10	05/09/22	[REDACTED]		
11	06/09/22	[REDACTED]		Marcos Celso Elet. Temporego
12	06/09/22	[REDACTED]		
13	06/09/22	[REDACTED]		Helena de M. Salzano Sobras de S. Salzano
14	06/09/22	[REDACTED]		
15	06/09/22	[REDACTED]		
16	06/09/22	[REDACTED]		Salette Carneiro Lucas
17	06/09/22	[REDACTED]		
18	06/09/22	[REDACTED]		Marcia B dos Santos Carneiro
19	06/09/22	[REDACTED]		Jucileide de Almeida Silvany de S. Salzano Salette Carneiro
20	08/09/22	[REDACTED]		

ASSINATURA E CARIMBO

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

Assinatura

Em \_\_\_\_\_

deste \_\_\_\_\_  
acervo \_\_\_\_\_

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

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


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

ENCERRE

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	08/09/16	[REDACTED]		
02	08/09/16	[REDACTED]		
03	02/09/16	[REDACTED]		Idonês Amadori
04	11/09/16	[REDACTED]		Belia Rozin
05	11/09/16	[REDACTED]		Solete canto galina
06	11/09/16	[REDACTED]		Gláucia do Karaluk
07	11/09/16	[REDACTED]		Martines C. de S.
08	11/09/16	[REDACTED]		Wilson de S. Dalmano
09	11/09/16	[REDACTED]		Elza Rompoguer
10	11/09/16	[REDACTED]		Flora Souza
11	11/09/16	[REDACTED]		Leoni Vitor Nelski Rogini
12	11/09/16	[REDACTED]		LC CAS
13	11/09/16	[REDACTED]		Idonês Amadori
14	11/09/16	[REDACTED]		Idonês de m...
15	11/09/16	[REDACTED]		Ida Zanatta
16	11/09/16	[REDACTED]		Elizete Regina de S.
17	11/09/16	[REDACTED]		Regina de S. Dalmano
18	11/09/16	[REDACTED]		Idonês de S. Dalmano
19	11/09/16	[REDACTED]		Idonês de S. Dalmano
20	11/09/16	[REDACTED]		Idonês de S. Dalmano

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

EM 

Assinatura

Nome:  
Cargo:  
Matrícula:

HOSPITAL DE LINDÓIA DO SUL  
ASSIMILADO  
CNPJ: 35.888.008/0001-04  
Joercio Dalmora - diretor

ASSINATURA E CARIMBO

HOSPITAL DE LINDÓIA DO SUL  
ASSIMILADO  
CNPJ: 35.888.008/0001-04  
Joercio Dalmora - diretor

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Endereço: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	21/09/16	[REDACTED]		
02	21/09/16	[REDACTED]		Busuama Div
03	21/09/16	[REDACTED]		Sabete carne galina
04	20/09/16	[REDACTED]		Sabete Carne Vaca
05	20/09/16	[REDACTED]		LEVAS
06	21/09/16	[REDACTED]		Thomaz Amadori
07	21/09/16	[REDACTED]		Vilma de Maria
08	21/09/16	[REDACTED]		MARIMÉS C. NERI
09	21/09/16	[REDACTED]		Angélica M. Bandeira
10	21/09/16	[REDACTED]		Lucas
11	21/09/16	[REDACTED]		Lucas de Almeida
12	21/09/16	[REDACTED]		Helia Regina
13	21/09/16	[REDACTED]		Busuama Div
14	21/09/16	[REDACTED]		CLAUSSA S. Santa
15	21/09/16	[REDACTED]		Adriano G. Gaspardelli
16	21/09/16	[REDACTED]		Luiz Carlos
17	21/09/16	[REDACTED]		Elaine Fontana
18	21/09/16	[REDACTED]		Sabete carne galina
19	21/09/16	[REDACTED]		
20	21/09/16	[REDACTED]		

Em \_\_\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_  
 documento recebido pres \_\_\_\_\_

**ASSINATURA E CARIMBO**

Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Matricula: \_\_\_\_\_  
 HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA  
 ASIL-Associada de Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ: 35.684.408/0001-04  
 Joercio Dalmora-Diretor

HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA  
 ASIL-Associada de Saúde Lindóia do Sul  
 CNPJ: 35.684.408/0001-04  
 Joercio Dalmora-Diretor

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Fundada em 1954

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	23/09/16	[REDACTED]		
02	23/09/16	[REDACTED]		
03	28/09/16	[REDACTED]		
04	28/09/16	[REDACTED]		
05	28/09/16	[REDACTED]		
06	28/09/16	[REDACTED]		
07	28/09/16	[REDACTED]		
08	29/09/16	[REDACTED]		
09	29/09/16	[REDACTED]		
10	29/09/16	[REDACTED]		
11	29/09/16	[REDACTED]		
12	29/09/16	[REDACTED]		
13	29/09/16	[REDACTED]		
14	29/09/16	[REDACTED]		
15	29/09/16	[REDACTED]		
16	29/09/16	[REDACTED]		
17	30/09/16	[REDACTED]		
18				
19				
20				

**CERTIFICADO**

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

Em 21/09/16

Assinatura

Nome:  
Cargo:  
Matrícula:

**ASSINATURA E CARIMBO**

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul  
CNPJ nº 33.684.408/0001-04  
Joercio Dalmora-Diretor

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul  
CNPJ nº 33.684.408/0001-04  
Joercio Dalmora-Diretor