



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

Exercício de 2022

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

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

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
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
03/2021	21/11/2022	Prestação de contas		87,59
03/2021	21/11/2022	Prestação de contas		174.735,00
Totais:			1.980.000,00	1.710.764,12

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER

Contador - CRC-SC 036882/O

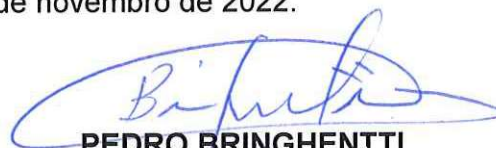


ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL
Secretaria de Saúde e Bem Estar Social

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 11/2022		Nº Processo: 03/2021	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial- Parcela Nº. 10		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul			
Valor Total do Termo de Colaboração: R\$1.931.572,50	Valor da Parcela Repassado: R\$ 174.735,00	Valor da Parcela Utilizado: 174.735,00	Valor de Parcelas anteriores utilizados: 87,59
		Saldo da parcela atual: 0,00	
Valor da Aplicação Financeira R\$: 0,00	Contrapartida: R\$ 2.212,54	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 ausência de que 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 regularidade com ressalvas da presente prestação de contas, ante a observância da Lei Complementar nº 101/00 – LRF e encaminhamento ao setor contábil para a continuidade dos atos.</p>			
A prestação de Contas foi considerada:			
<input type="checkbox"/> Aprovada <input checked="" type="checkbox"/> aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

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


PEDRO BRINGHENTTI
Gestor da Parceria

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

Controle Interno

PARECER 352/2022

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: 1681/2022

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, com reincidência;

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 seguintes correções e ou providencias:

1 - Efetuar o pagamento de fornecedores somente após a apresentação das certidões negativas, desde que estejam validas;

É o parecer,


Edem Luiz Tumetero

Auditor Interno

CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 17 de Novembro de 2022.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIO

Unidade Concedente: Município de Lindóia do Sul

Entidade Beneficiada: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

Dados do Empenho:

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

Dados de Pagamento:

Ordem: 1681/2022 **Data:** 10/10/2022 **Valor:** R\$ 174.735,00

Data da Prestação de Contas: 07/11/2022

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, 16 de Novembro de 2022.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Nome da entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

Número do Termo de Colaboração: 03/2021

Mês de execução: Outubro de 2022

Serviço socioassistencial realizado pela entidade: Realizar atendimento hospitalar de urgência e emergência em saúde pública para preservar a saúde e a vida das pessoas, mediante procedimentos como internações, administração de medicamentos, aferição de pressão arterial, curativos, suturas, atendimentos de urgência, sondagens vesicais, drenagens, procedimentos cirúrgicos, eletrocardiograma em atendimentos de urgências, consultas médicas eletivas mensais com o intuito de suprir demanda extraoriunda da saúde básica, procedimentos cirúrgicos eletivos no período de vigência do convênio que é conforme disponibilidade dos profissionais médico e do hospital e conforme demanda.

I – Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:

Atender na totalidade as condições estabelecidas pelo município para firmar parceria.

I - Manutenção dos serviços de saúde na área hospitalar:

a) Atendimento ambulatorial integral: 100 atendimentos/mês

b) Serviços auxiliares, diagnósticos e terapêutica: 300 triagens/mês

c) Internações nas especialidades de clínica médica, pediatria, psiquiatria infanto-juvenil, obstetrícia, cirurgia geral cuidados prolongados: mediante livre demanda

II - Oferta de serviços para a população de Lindóia do Sul, através de:

a) Manutenção e prestação de serviço em todos os procedimentos ambulatoriais e hospitalares:
01 hospital



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

- b) Atendimento a consultas para a população, de forma gratuita e ilimitada, na especialidade clínica geral, compreendendo profissionais médicos, de segunda a sexta feira, durante no mínimo 08 (oito) horas diárias, a serem executadas das 07:00 às 11:00 e das 13:00 as 17:00 horas: 250 consultas/mês e 02 profissionais da área médica.
- c) Considerando a necessidade de maior atendimento nos casos de comprovados surtos de endemias, como a Covid-19 e outras, atendimento com consultas para a população, de forma gratuita, na especialidade clínica geral, compreendendo um profissional médico aprovada a indicação pelo município, para atender no período vespertino, em dias alternados, no mínimo 16 consultas em dois dias e 24 consultas em outro dia, preferencialmente na segunda-feira, quarta-feira e sexta feira, sendo que este profissional poderá prestar serviços em consultório localizado fora das dependências hospitalares: 56 consultas e 01 profissional da área médica. Esta meta física corresponde à 6,66% da meta financeira total
- d) Procedimentos ambulatoriais e hospitalares de emergência durante o período noturno, feriados e finais de semana: livre demanda
- e) Exames complementares laboratoriais para os pacientes hospitalizados: de acordo com o protocolo do médico assistente
- f) Internação clínica em enfermaria sem custo para a população de Lindóia do Sul, com livre demanda;
- i) atendimento de até 10 consultas por mês de forma gratuita na especialidade de geriatria;
- j) Atendimento de até 80 sessões de fisioterapia por mês, mediante encaminhamento médico e com autorização da Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social.

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



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

A) Equipe técnica:

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

B) Estrutura física:

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

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

C) Atividades:

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

III – Valores efetivamente transferidos pela Administração Pública:

Foram repassados para a referida entidade R\$ 174.735.000,00 (cento e setenta e quatro mil, setessentos e trinta e cinco reais), em 10 de Outubro de 2022.

IV – Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias:



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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

Lindóia do Sul – SC, 16 de Novembro de 2022.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann



Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

- Termo de Colaboração nº 03/2021, celebrado em 15/06/2021.
- Entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul.
- Referente: décima 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 10/10/2022.

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 décima 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 COM RESSALVA** o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria celebrada, relativo à sua décima parcela de 2022, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014 e alteração, tendo em vista que estão faltando todas as certidões negativas da Clínica Médica Forster e Correa.

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

Lindóia do Sul – SC, 16 de Novembro de 2022.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann



Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini



Hospital Dr^a Izolde Dalmora



CNES: 2691876

HOSPITAL LINDÓIA LTDA

Compromisso
com **SAÚDE**

Fones: (49) 3446-1129 / 9921-5763

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO S.
PROTOCOLO

Nº 486/2022

07 / 11 / 2022

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 09/2022 em anexo seguintes documentos .

Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 07/11/22

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL

JOÉRCIO DALMORA - presidente



Hospital Dr^a Izolde Dalmora

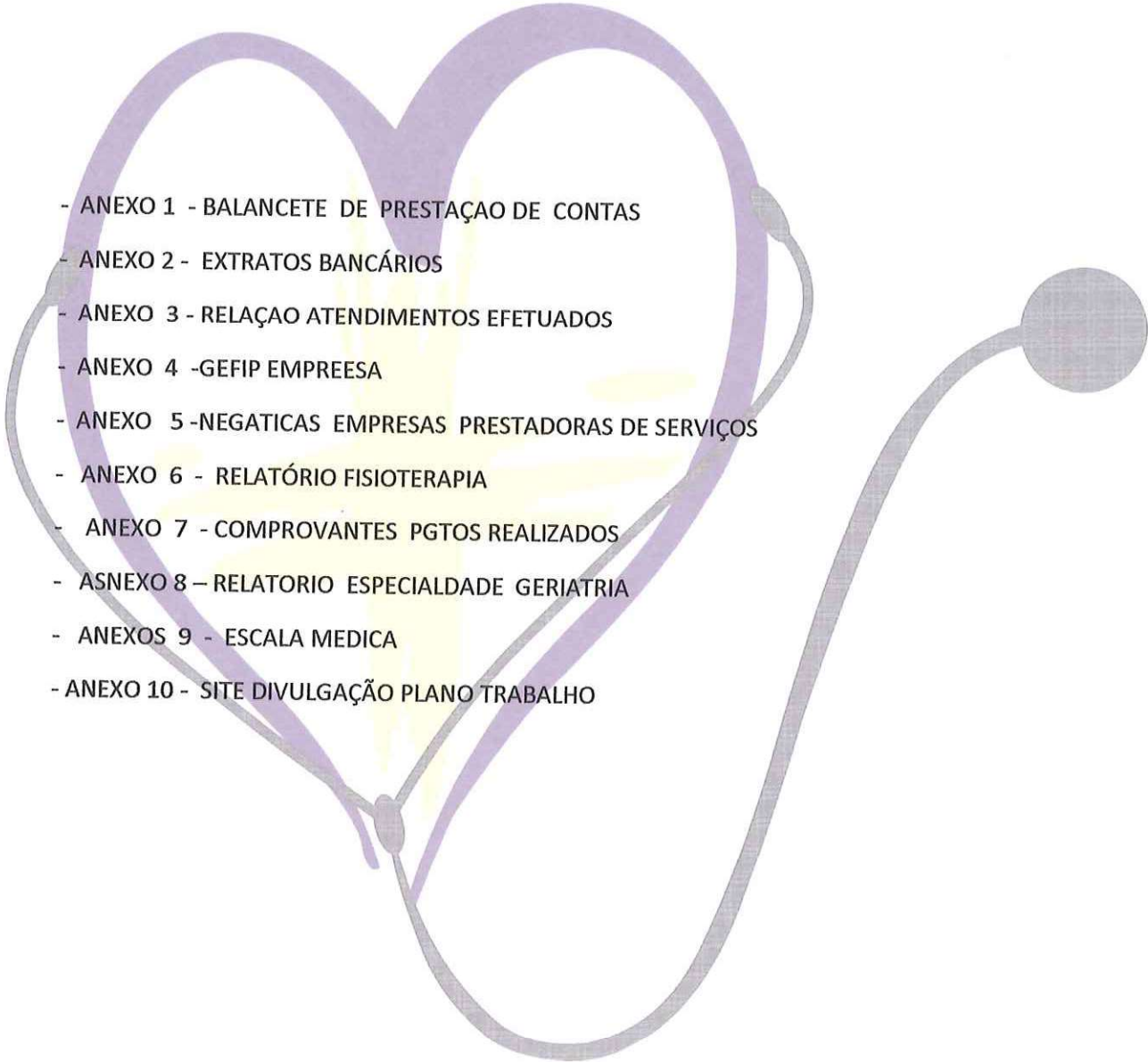


CNES: 2691876

HOSPITAL LINDÓIA LTDA

Compromisso
com **SAÚDE**

Fones: (49) 3446-1129 / 9921-5763

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

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

03/11/2022 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 14:29:19
COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC
CONTA: 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 01/10/2022 - 31/10/2022

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.	20.833,80 D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8809921	
04/10	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	8.809,71D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8809938	
04/10	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	6.941,11D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8809951	
04/10	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	62.496,20 D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8809966	
04/10	DEB.EMI.TED DIF.TIT	11.000,00 D
	Santa Maria serviços médicos DOC.: 8812611	
04/10	DÉB CONV. FGTS	11.387,49 D
	DOC.: 8812635	
04/10	DEB.EMI.TED DIF.TIT	16.200,00 D
	Cvrandi serviços médicos DOC.: 8813268	
	<i>SALDO DO DIA</i>	43,59C
05/10	CRED.TRANSF.CONTAS	44,00C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 8817554	
05/10	TED INTERNET	12,00D
	DOC.: 188	
05/10	TRANSF.RECURSO(E/I)	4,80D
	DOC.: 127	
	<i>SALDO DO DIA</i>	70,79C
10/10	CRÉD.TED-STR	174.735,00 C
	PREFEITURA MUN LINDOIA 78.510.112 0001-80 CODIGO TED: T790767363 00000000000000 DOC.: 250549412 <i>SALDO DO DIA</i>	
		174.805,79 C
11/10	DEB.EMI.TED DIF.TIT	27.510,00 D

> 8759



	Clínica médica Forster Correa	
	DOC.: 8879076	
	SALDO DO DIA	147.295,79
		C
13/10	TED INTERNET	6,00D
	DOC.: 188	
	SALDO DO DIA	147.289,79
		C
20/10	DB.CONV.TR FD-RFB	1.759,72D
	DOC.: 8928660	
20/10	DB.CONV.TR FD-RFB	1.357,80D
	DOC.: 8928673	
20/10	DB.CONV.TR FD-RFB	7.393,41D
	DOC.: 8928676	
	SALDO DO DIA	136.778,86
		C
27/10	OUTROS DÉBITOS	10,80D
	DOC.: MENS CSAL	
27/10	OUTROS DÉBITOS	8,50D
	DOC.: EMIS CSAL	
	SALDO DO DIA	136.759,56
		C

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	136.759,56C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	136.759,56C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 31/10/2022

OUIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 02/11/22
Assinatura
Nome: _____
Cargo: _____
Matricula: _____
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lidoia do Sul
CNPJ: 35.684.468/0001-03
Joercio Dalmora - Diretor

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

05/11/2022 EXTRATO CONTA CORRENTE 08:33:20
COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC
CONTA: 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2022 - 05/11/2022

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
27/10	SALDO ANTERIOR	136.759,56 C
27/10	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
03/11	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 9013567	3.530,18D
03/11	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 9013572	4.335,98D
03/11	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 9013580	14.214,36 D
03/11	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 9013586	62.831,59 D
03/11	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 9013596	6.544,62D
03/11	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 9013607	5.052,85D
03/11	DEB.EMI.TED DIF.TIT Santa Maria serviços médicos DOC.: 9014059	11.000,00 D
03/11	DEB.EMI.TED DIF.TIT Cvrandi serviços médicos DOC.: 9014729 SALDO DO DIA	20.000,00 D
04/11	TED INTERNET DOC.: 188	9.249,98C
04/11	TRANSF.RECURSO(E/I) DOC.: 127 SALDO DO DIA	12,00D
07/11	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 9030069	7,20D
07/11	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 9030076	9.230,78C
07/11	DÉB CONV. FGTS DOC.: 9030082 SALDO DO DIA	61,30C
		2.151,24C
		11.443,32 D
		0,00C



RESUMO

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

LIMITES DE CREDITO DISPONÍVEIS

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

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 03/11/2022

OUIDORIA SICOOB: 0800 725 0996





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2022 - 09:15:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049) 34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 143.041,51	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 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.443,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.443,32
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022

858700001142 433201792216 107670050834 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

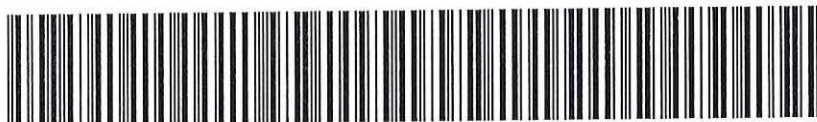
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2022 - 09:15:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049) 34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 143.041,51	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 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.443,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.443,32
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022

858700001142 433201792216 107670050834 568440800014



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

05/11/2022

**COMPROVANTE
DE RECOLHIMENTO DE FGTS**


08:32:55

Cooperativa:	3067 / SICOOB - CREDIAUC/SC
Conta debitada:	572330 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
CNPJ/CEI empresa:	35.684.408/0001-04
Convênio:	0179
Data da validade:	07/11/2022
Competência:	10/2022
Valor recolhido:	11.443,32
Desc. do pagamento:	FGTS 102022
Cód. da operação:	9030082
Data do pagamento:	07/11/2022

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em <u>07/11/22</u>
----- Assinatura
Nome: Cargo: Matricula:

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e	Número do RPS	Número da nota 197
	Data da emissão da nota 03/11/2022 14:39:33	
	Data do fato gerador 03/11/2022 14:39:33	
	Código de verificação REVXQIICO	

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 .	20.000,0000	1,0000	20.000,0000	20.000,00x2,00=	400,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

DIS/PASED	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 20.000,00

Valor líquido = R\$ 20.000,00

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	20.000,00	400,00

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\$ 2.690,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 422,00 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICADO

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

Em 03/11/22

Assinatura

Nome:

Cargo:

Matricula:

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA

ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul

CNPJ: 35.684.408/0001-04

Joercio Dalmora-Diretor

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

03/11/2022	EFETIVAÇÃO DE TED	15:10:35
N.º agendamento:		9014729
TED agendado p/:		03/11/2022
Data agendamento:		03/11/2022
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		20.000,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3067
Conta:		57.233-0
Nome:	ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
CPF/CNPJ:		35.684.408/0001-04
FAVORECIDO		
Banco:	1-BANCO DO BRASIL S.A.	
N.º ISPB:		00000000
Agência:	5425-LINDOIA DO SUL/BESC SC	
Conta:		59.726-0
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	Cvrandi serviços médicos	
CPF/CNPJ:		07.841.488/0001-29
Autenticação:		30672211039014729

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em <u>07/11/22</u>
----- Assinatura
Nome: Cargo: Matrícula:
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora-Diretor



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: 220140201383774
Data de emissão: 03/11/2022 15:03:12
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei nº 15.510/11.): 02/01/2023 ✓

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 07 / 11 / 22
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matricula:
HOSPITAL-DRA-IZOLDE H. DALMORA
ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora-Diretor

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/11/2022 15:03:11



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: 07.641.408/0001-29

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.

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

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 8.056, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

Validade: 02/11/2022 a 01/12/2022

Certificação Número: 2022110201271180321472

Informação obtida em 03/11/2022 15:01:41

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





CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

CVRANDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 07841488000129

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

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

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

Inscrição _____

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




Código de Controle _____

CWY1K654HJOSLU31

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

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUMIRIM Secretaria de Administração e Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1485
	Data da emissão da nota 03/11/2022 14:08:42	
	Data do fato gerador 03/11/2022 14:08:42	
	Código de verificação OQ0VPKESN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: 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 03 / 11 / 22

Assinatura

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

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

03/11/2022	EFETIVAÇÃO DE TED	14:12:09
N.º agendamento:		9014059
TED agendado p/:		03/11/2022
Data agendamento:		03/11/2022
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		11.000,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3067
Conta:		57.233-0
Nome:	ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO	SUL
CPF/CNPJ:		35.684.408/0001-04
FAVORECIDO		
Banco:	136-CONFEDERAÇÃO NACIONAL DAS COOPERATIVAS CENTRAIS UNICRED LTDA- UNICRED DO BRASIL	00315557
N.º ISPB:		1602-PAC CONCORDIA
Agência:		11.799-4
Conta:		CC-CONTA CORRENTE
Tipo conta:		Santa Maria serviços médicos
Nome:		01.664.474/0001-09
CPF/CNPJ:		30672211039014059
Autenticação:		

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 03 / 11 / 22	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matrícula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora -Diretor



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **SANTA MARIA SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **01.664.474/0001-09**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

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

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **220140183122927**
Data de emissão: **09/10/2022 12:45:33**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **08/12/2022**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>04</u> / <u>11</u> / <u>22</u>	
Assinatura	
Nome:	
Cargo:	
Matrícula:	

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
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 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.

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>07</u> / <u>11</u> / <u>22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLL - Associação Saúde Limoeiro do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04 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: 24/10/2022 a 22/11/2022 ✓

Certificação Número: 2022102400441965716942

Informação obtida em 03/11/2022 14:06:26

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

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>07 / 11 / 22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	
Cargo:	
Matrícula:	

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



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°: 34356289/2022
Expedição: 11/10/2022, às 15:35:37
Validade: 09/04/2023 - 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.

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>07</u> / <u>11</u> / <u>22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindsle do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.604.408/0001-04
	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

Período: 01/10/2022 a 31/10/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00014 FISOPTERAPEUTA

Total do Organograma: 00014 - FISOPTERAPEUTA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		290:00 hs		4.662,40
3	Horas DSR Diurnas		110:00 hs		1.665,60
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			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		290:00 hs		4.662,40
3	Horas DSR Diurnas		110:00 hs		1.665,60
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			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		290:00 hs		4.662,40
3	Horas DSR Diurnas		110:00 hs		1.665,60
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			577,05	Descontos: 668,58
				Líquido:	6.544,62

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>03/11/22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	Joercio Dalmora - Diretor

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

03/11/2022 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA** 13:34:54
ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 9013596
Data transferência: 03/11/2022
Valor: 6.544,62
Agendado p/ dia: 03/11/2022
Natureza: TRANSF.COOPERATIVA - MESMA
TITULARIDADE

REMETENTE
Cooperativa: 3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC
Conta: 57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL

FAVORECIDO
Cooperativa: 3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC
Conta: 50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL
01FB6383-2EF2-4BC8-848C-
B47168A04069

Autenticação:

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





Período: 01/10/2022 a 31/10/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 09999 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 09999 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		278:40 hs		2.926,63	
3	Horas DSR Diurnas		161:20 hs		1.694,37	
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80	
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		016:00 hs		478,00	
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				48,48	
358	Horas Férias Diurnas		064:00 hs		1.912,00	
366	Insal. Sal.Min.Férias				193,92	
386	1/3 Sobre Férias				701,98	
890	Desconto Adiantamento Férias			2.446,04		
900	FGTS	5.632,28			450,58	
902	FGTS S/Férias	2.807,90			224,63	
920	IRRF	6.035,60		86,85		
922	IRRF S/Férias	2.543,75		97,72		
950	INSS	8.440,18		492,58		
952	INSS S/Férias	2.807,90		264,14		
		Vantagens:		0,00	Proventos:	8.440,18
Nro. Funcionários: 3		Outros:		675,21	Descontos:	3.387,33
					Líquido:	5.052,85

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		278:40 hs		2.926,63	
3	Horas DSR Diurnas		161:20 hs		1.694,37	
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80	
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		016:00 hs		478,00	
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				48,48	
358	Horas Férias Diurnas		064:00 hs		1.912,00	
366	Insal. Sal.Min.Férias				193,92	
386	1/3 Sobre Férias				701,98	
890	Desconto Adiantamento Férias			2.446,04		
900	FGTS	5.632,28			450,58	
902	FGTS S/Férias	2.807,90			224,63	
920	IRRF	6.035,60		86,85		
922	IRRF S/Férias	2.543,75		97,72		
950	INSS	8.440,18		492,58		
952	INSS S/Férias	2.807,90		264,14		
		Vantagens:		0,00	Proventos:	8.440,18
Nro. Funcionários: 3		Outros:		675,21	Descontos:	3.387,33
					Líquido:	5.052,85

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		278:40 hs		2.926,63
3	Horas DSR Diurnas		161:20 hs		1.694,37
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		016:00 hs		478,00
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				48,48
358	Horas Férias Diurnas		064:00 hs		1.912,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				193,92
386	1/3 Sobre Férias				701,98
890	Desconto Adiantamento Férias			2.446,04	
900	FGTS	5.632,28			450,58

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/10/2022 a 31/10/2022	3	2.807,90		224,63
902 FGTS S/Férias		6.035,60	86,85	
920 IRRF		2.543,75	97,72	
922 IRRF S/Férias		8.440,18	492,58	
950 INSS		2.807,90	264,14	
952 INSS S/Férias				
		Vantagens:	0,00 Proventos:	8.440,18
Nro. Funcionários:	3	Outros:	675,21 Descontos:	3.387,33
			Líquido:	5.052,85

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 07 / 11 / 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

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

03/11/2022	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	13:35:38
Documento:		9013607
Data transferência:		03/11/2022
Valor:		5.052,85
Agendado p/ dia:		03/11/2022
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
Conta:	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
Conta:	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
Autenticação:	6950288F-BCCF-4845-A7C3- 8FA82AD241C8	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICO Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e accito Em <u>03/11/22</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

CERTIFICADO

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

03/11/2022 11:06 Pág:0001

Em 07 / 11 / 22

Assinatura

Nome: **HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DA MORA**
 Cargo: **ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul**
 Matricula: **CNPJ: 35.684.408/0001-04**
Leandro Damora-Diretor

1108-ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
 CNPJ/CPF: 35.684.408/0001-04

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/10/2022 a 31/10/2022

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		2533:32 hs		24.686,05
2	Horas Normais Noturnas		1475:48 hs		13.944,46
3	Horas DSR Diurnas		1311:22 hs		12.311,83
4	Horas DSR Noturnas		255:18 hs		2.412,06
35	Horas Extras 50% Diurnas		007:21 hs		256,80
49	Horas Extras 100% Diurnas		005:55 hs		275,63
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		005:42 hs		133,11
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.924,56
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.663,83
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		055:12 hs		497,11
111	Horas Lic.Mater.Noturnas(GPS)		088:48 hs		799,69
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				193,92
116	Adicional Noturno Licença Maternidade (GPS)				232,92
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		088:00 hs		648,40
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				96,96
358	Horas Férias Diurnas		160:36 hs		1.266,18
359	Horas Férias Noturnas		081:24 hs		733,05
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				13,22
366	Insal. Sal.Min.Férias				298,96
370	Adicional Noturno S/Férias				210,67
386	1/3 Sobre Férias				840,69
445	Quinquênio %				854,16
890	Desconto Adiantamento Férias			3.017,24	
900	FGTS	69.573,13			5.565,88
902	FGTS S/Férias	3.362,77			269,00
920	IRRF	65.012,16		830,25	
922	IRRF S/Férias	3.071,47		54,24	
950	INSS	72.935,90		5.911,29	
952	INSS S/Férias	3.362,77		291,29	
		Vantagens:		0,00	Proventos: 72.935,90
Vro. Funcionários: 31		Outros:	5.834,88	Descontos:	10.104,31
				Líquido:	62.831,59

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		2533:32 hs		24.686,05
2	Horas Normais Noturnas		1475:48 hs		13.944,46
3	Horas DSR Diurnas		1311:22 hs		12.311,83
4	Horas DSR Noturnas		255:18 hs		2.412,06
35	Horas Extras 50% Diurnas		007:21 hs		256,80
49	Horas Extras 100% Diurnas		005:55 hs		275,63
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		005:42 hs		133,11
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.924,56
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.663,83
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		055:12 hs		497,11
111	Horas Lic.Mater.Noturnas(GPS)		088:48 hs		799,69
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				193,92
116	Adicional Noturno Licença Maternidade (GPS)				232,92
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		088:00 hs		648,40

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/10/2022 a 31/10/2022

Tp: 1 - Mensal

202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				96,96
358	Horas Férias Diurnas		160:36 hs		1.266,18
359	Horas Férias Noturnas		081:24 hs		733,05
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				13,22
366	Insal. Sal.Min.Férias				298,96
370	Adicional Noturno S/Férias				210,67
386	1/3 Sobre Férias				840,69
445	Quinquenio %				854,16
890	Desconto Adiantamento Férias			3.017,24	
900	FGTS	69.573,13			5.565,88
902	FGTS S/Férias	3.362,77			269,00
920	IRRF	65.012,16		830,25	
922	IRRF S/Férias	3.071,47		54,24	
950	INSS	72.935,90		5.911,29	
952	INSS S/Férias	3.362,77		291,29	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	72.935,90
Nro. Funcionários:		Outros:	5.834,88	Descontos:	10.104,31
				Líquido:	62.831,59

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		2533:32 hs		24.686,05
2	Horas Normais Noturnas		1475:48 hs		13.944,46
3	Horas DSR Diurnas		1311:22 hs		12.311,83
4	Horas DSR Noturnas		255:18 hs		2.412,06
35	Horas Extras 50% Diurnas		007:21 hs		256,80
49	Horas Extras 100% Diurnas		005:55 hs		275,63
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		005:42 hs		133,11
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.924,56
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.663,83
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		055:12 hs		497,11
111	Horas Lic.Mater.Noturnas(GPS)		088:48 hs		799,69
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				193,92
116	Adicional Noturno Licenca Maternidade (GPS)				232,92
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		088:00 hs		648,40
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				96,96
358	Horas Férias Diurnas		160:36 hs		1.266,18
359	Horas Férias Noturnas		081:24 hs		733,05
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				13,22
366	Insal. Sal.Min.Férias				298,96
370	Adicional Noturno S/Férias				210,67
386	1/3 Sobre Férias				840,69
445	Quinquenio %				854,16
890	Desconto Adiantamento Férias			3.017,24	
900	FGTS	69.573,13			5.565,88
902	FGTS S/Férias	3.362,77			269,00
920	IRRF	65.012,16		830,25	
922	IRRF S/Férias	3.071,47		54,24	
950	INSS	72.935,90		5.911,29	
952	INSS S/Férias	3.362,77		291,29	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	72.935,90
Nro. Funcionários:		Outros:	5.834,88	Descontos:	10.104,31
				Líquido:	62.831,59

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 04/11/22
 Assinatura
 Nome:
 Cargo:
 Matrícula:

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

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

03/11/2022	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	13:34:16
Documento:		9013586
Data transferência:		03/11/2022
Valor:		62.831,59
Agendado p/ dia:		03/11/2022
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
Conta:	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
Conta:	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
Autenticação:	8E33FFF8-32BA-4585-BE22- B4DC4316E4C8	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>07</u> / <u>11</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
	<i>Joercio Dalmora - Diretor</i>



Período: 01/10/2022 a 31/10/2022

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		1114:40 hs		8.213,04
3	Horas DSR Diurnas		649:00 hs		4.808,99
35	Horas Extras 50% Diurnas		012:43 hs		161,56
49	Horas Extras 100% Diurnas		004:35 hs		77,64
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		016:20 hs		138,49
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.947,28
358	Horas Férias Diurnas		106:20 hs		1.566,97
366	Insal. Sal.Min.Férias				234,32
386	1/3 Sobre Férias				600,43
445	Quinquenio %				112,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.174,41	
900	FGTS	15.459,00			1.236,73
902	FGTS S/Férias	2.401,72			192,13
922	IRRF S/Férias	2.201,48		27,07	
950	INSS	17.860,72		1.244,64	
952	INSS S/Férias	2.401,72		200,24	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	17.860,72
	Outros:		1.428,86	Descontos:	3.646,36
				Líquido:	14.214,36
Nro. Funcionários:	9				

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1114:40 hs		8.213,04
3	Horas DSR Diurnas		649:00 hs		4.808,99
35	Horas Extras 50% Diurnas		012:43 hs		161,56
49	Horas Extras 100% Diurnas		004:35 hs		77,64
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		016:20 hs		138,49
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.947,28
358	Horas Férias Diurnas		106:20 hs		1.566,97
366	Insal. Sal.Min.Férias				234,32
386	1/3 Sobre Férias				600,43
445	Quinquenio %				112,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.174,41	
900	FGTS	15.459,00			1.236,73
902	FGTS S/Férias	2.401,72			192,13
922	IRRF S/Férias	2.201,48		27,07	
950	INSS	17.860,72		1.244,64	
952	INSS S/Férias	2.401,72		200,24	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	17.860,72
	Outros:		1.428,86	Descontos:	3.646,36
				Líquido:	14.214,36
Nro. Funcionários:	9				

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1114:40 hs		8.213,04
3	Horas DSR Diurnas		649:00 hs		4.808,99
35	Horas Extras 50% Diurnas		012:43 hs		161,56
49	Horas Extras 100% Diurnas		004:35 hs		77,64
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		016:20 hs		138,49
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.947,28
358	Horas Férias Diurnas		106:20 hs		1.566,97
366	Insal. Sal.Min.Férias				234,32

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/10/2022 a 31/10/2022

Tp: 1 - Mensal

386 1/3 Sobre Férias			600,43
445 Quinquênio %			112,00
890 Desconto Adiantamento Férias		2.174,41	
900 FGTS	15.459,00		1.236,73
902 FGTS S/Férias	2.401,72		192,13
922 IRRF S/Férias	2.201,48	27,07	
950 INSS	17.860,72	1.244,64	
952 INSS S/Férias	2.401,72	200,24	
	Vantagens:	0,00 Proventos:	17.860,72
Nro. Funcionários:	9	Outros:	1.428,86 Descontos:
			3.646,36
		Líquido:	14.214,36

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 07 / 11 / 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

Período: 01/10/2022 a 31/10/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00012 COZINHA

Total do Organograma: 00012 - COZINHA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		386:40 hs		4.176,97
3	Horas DSR Diurnas		013:20 hs		144,03
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
900	FGTS	4.805,80			384,46
920	IRRF	4.394,20		58,22	
950	INSS	4.805,80		411,60	
	Vantagens:			0,00	Proventos: 4.805,80
Nro. Funcionários:	2			384,46	Descontos: 469,82
					Líquido: 4.335,98

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		386:40 hs		4.176,97
3	Horas DSR Diurnas		013:20 hs		144,03
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
900	FGTS	4.805,80			384,46
920	IRRF	4.394,20		58,22	
950	INSS	4.805,80		411,60	
	Vantagens:			0,00	Proventos: 4.805,80
Nro. Funcionários:	2			384,46	Descontos: 469,82
					Líquido: 4.335,98

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		386:40 hs		4.176,97
3	Horas DSR Diurnas		013:20 hs		144,03
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
900	FGTS	4.805,80			384,46
920	IRRF	4.394,20		58,22	
950	INSS	4.805,80		411,60	
	Vantagens:			0,00	Proventos: 4.805,80
Nro. Funcionários:	2			384,46	Descontos: 469,82
					Líquido: 4.335,98



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/10/2022 a 31/10/2022

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		315:20 hs		2.323,43	
3	Horas DSR Diurnas		124:40 hs		918,57	
35	Horas Extras 50% Diurnas		004:54 hs		62,25	
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:32 hs		9,03	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		004:52 hs		41,27	
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80	
900	FGTS	3.839,35			307,14	
950	INSS	3.839,35		309,17		
		Vantagens:		0,00	Proventos:	3.839,35
Nro. Funcionários:		2	Outros:	307,14	Descontos:	309,17
					Líquido:	3.530,18

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		315:20 hs		2.323,43	
3	Horas DSR Diurnas		124:40 hs		918,57	
35	Horas Extras 50% Diurnas		004:54 hs		62,25	
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:32 hs		9,03	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		004:52 hs		41,27	
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80	
900	FGTS	3.839,35			307,14	
950	INSS	3.839,35		309,17		
		Vantagens:		0,00	Proventos:	3.839,35
Nro. Funcionários:		2	Outros:	307,14	Descontos:	309,17
					Líquido:	3.530,18

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		315:20 hs		2.323,43	
3	Horas DSR Diurnas		124:40 hs		918,57	
35	Horas Extras 50% Diurnas		004:54 hs		62,25	
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:32 hs		9,03	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		004:52 hs		41,27	
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80	
900	FGTS	3.839,35			307,14	
950	INSS	3.839,35		309,17		
		Vantagens:		0,00	Proventos:	3.839,35
Nro. Funcionários:		2	Outros:	307,14	Descontos:	309,17
					Líquido:	3.530,18

CERTIFICO

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

Em 07/11/22

Assinatura

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

CNPJ
35.684.408/0001-04

Razão Social
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Período de Apuração
Setembro/2022

Data de Vencimento
20/10/2022

Número do Documento
07.16.22277.8966816-0

Pagar este documento até
20/10/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000081163815

Valor Total do Documento
7.393,41

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022	7.393,41			7.393,41
	Totais	7.393,41			7.393,41



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000073 3 93410385222 2 93071622277 8 89668160200 2



CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.22277.8966816-0
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 7.393,41

Pague com o PIX



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

19/10/2022

**COMPROVANTE DE
AGENDAMENTO DARF**

09:53:11

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7162227789668160
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	8928676
DATA DE AGENDAMENTO:	19/10/2022
DATA PAGAMENTO:	20/10/2022
CÓDIGO DE BARRAS:	85880000073 93410385222 93071622277 89668160200
VALOR TOTAL:	7.393,41
CI:	3067/572330 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

**CERTIFIQUE-SE QUE A CONTA CORRENTE TERÁ SALDO SUFICIENTE NA DATA
DO LANÇAMENTO. CASO O SALDO SEJA INSUFICIENTE, O PAGAMENTO NÃO
SERÁ EXECUTADO.**

BANCOOB 08006464001

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 09 / 11 / 22	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora-Diretor



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
35.684.408/0001-04

Razão Social
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Período de Apuração
30/09/2022

Data de Vencimento
20/10/2022

Número do Documento
07.01.22277.8913961-7

Pagar este documento até
20/10/2022

Observações
IRRF 09.2022

Valor Total do Documento
1.759,72

Sicalc Contribuinte - 9961 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.759,72			1.759,72
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	1.759,72	0,00	0,00	1.759,72



SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

04/10/2022 09:58:18

85850000017 7 59720385222 7 93070122277 7 89139617377 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000017 7 59720385222 7 93070122277 7 89139617377 7



CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.01.22277.8913961-7
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 1.759,72

Pague com o PIX



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

19/10/2022

COMPROVANTE DE
AGENDAMENTO DARF

09:51:39

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:

CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL

NÚMERO DO DOCUMENTO:

7012227789139617

NÚMERO DO AGENDAMENTO:

8928660

DATA DE AGENDAMENTO:

19/10/2022

DATA PAGAMENTO:

20/10/2022

CÓDIGO DE BARRAS:

85850000017 59720385222

VALOR TOTAL:

93070122277 89139617377

CI:

1.759,72
3067/572330 - ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL

CERTIFIQUE-SE QUE A CONTA CORRENTE TERÁ SALDO SUFICIENTE NA DATA DO
LANÇAMENTO. CASO O SALDO SEJA INSUFICIENTE, O PAGAMENTO NÃO SERÁ
EXECUTADO.

BANCOOB 08006464001

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste
documento foi recebido / prestado e aceito
Em 09/11/22
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 35.684.408/0001-04 Razão Social: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Período de Apuração: 30/09/2022 Data de Vencimento: 20/10/2022 Número do Documento: 07.01.22280.5368034-8

Observações: RETIDOS NFSE 279 Dr. Clovis

Sicalc Contribuinte - 9961 - SC

Pagar este documento até: 20/10/2022

Valor Total do Documento: 1.357,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.357,80			1.357,80
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	1.357,80	0,00	0,00	1.357,80

CERTIFICADO

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

Em 07/11/22

Assinatura

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

SEDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 07/10/2022 07:44:29

85800000013 5 57800385222 7 93070122280 7 53680348780 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000013 5 57800385222 7 93070122280 7 53680348780 3

CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.01.22280.5368034-8
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 1.357,80



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

19/10/2022

**COMPROVANTE DE
AGENDAMENTO DARF**

09:52:26

ORIGEM DA OPERAÇÃO


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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7012228053680348
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	8928673
DATA DE AGENDAMENTO:	19/10/2022
DATA PAGAMENTO:	20/10/2022
CÓDIGO DE BARRAS:	85800000013 57800385222 93070122280 53680348780
VALOR TOTAL:	1.357,80
CI:	3067/572330 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

**CERTIFIQUE-SE QUE A CONTA CORRENTE TERÁ SALDO SUFICIENTE NA DATA
DO LANÇAMENTO. CASO O SALDO SEJA INSUFICIENTE, O PAGAMENTO NÃO
SERÁ EXECUTADO.**

BANCOOB 08006464001

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 09 / 11 / 22	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.400/0001-04 Joercio Dalmora-Diretor

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATUBA MUNICÍPIO DE PIRATUBA NFE-S - NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Número do RPS	Número da nota 283
	Data da emissão da nota 11/10/2022 11:05:16	
	Data do fato gerador 11/10/2022 11:05:16	
	Código de verificação U2M7P2BUT	

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.	27.510,0000	1,0000	27.510,0000	27.510,00x3,00=	825,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	25.818,13								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 178,82	R\$ 825,30	R\$ 0,00	R\$ 412,65	R\$ 275,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 27.510,00		Valor líquido = R\$ 25.818,13		Crédito tributário = R\$ 82,53	

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	27.510,00	825,30

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\$ 3.700,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 580,46 (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 09 / 11 / 22	
 HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul CNPJ 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora - Diretor	
Nome:	
Cargo:	
Matrícula:	

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

11/10/2022	EFETIVAÇÃO DE TED	11:09:01
N.º agendamento:		8879076
TED agendado p/:		11/10/2022
Data agendamento:		11/10/2022
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		27.510,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3067
Conta:		57.233-0
Nome:	ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO	SUL
CPF/CNPJ:		35.684.408/0001-04
FAVORECIDO		
Banco:	1-BANCO DO BRASIL S.A.	
N.º ISPB:		00000000
Agência:	5335-IPIRA/BESC SC	
Conta:		7.000-9
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	Clínica médica Forster Correa	
CPF/CNPJ:		17.059.768/0001-33
Autenticação:		30672210118879076

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 09 / 11 / 22
----- Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula: CNPJ 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor

###

OUTUBRO

SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO	DOMINGO
26 Dr Ribeiro	27 Drª Patricia	28 Dr Ribeiro	29 Dr Ribeiro	30 Drª Patricia	01 Drª Patricia	02 Drª Patricia
03 Dr Ribeiro	04 Drª Patricia	05 Drª Patricia	06 Drª Patricia	07 Drª Patricia	08 Drª Patricia	09 Drª Patricia
10 Dr Ribeiro	11 Drª Patricia	12 Drª Patricia (FERIADO)	13 Drª Patricia	14 Dr Ribeiro	15 Dr Ribeiro	16 Dr Ribeiro
17 Dr Ribeiro	18 Dr Ribeiro	19 Dr Ribeiro	20 Dr Ribeiro	21 Dr Ribeiro	22 Dr Ribeiro	23 Dr Ribeiro
24 Dr Ribeiro	25 Drª Patricia	26 Dr Ribeiro	27 Drª Patricia	28 Drª Patricia	29 Drª Patricia	30 Drª Patricia
31 Dr Ribeiro	01					

Coberturas dos Plantões: Segunda a Sexta-feira : 11:00 às 13:00 e das 17:00 às 07:00 horas; Finais de semana : 24 horas ; **ATENÇÃO!!! Dr Ribeiro estará ausente no período de 06/10/22 à 09/10/22; Drª Patricia estará ausente no período de 15/10/22 à 23/10/22 -**

Telefones: Dr Ribeiro: (49) 99989-0470, Dr Clóvis : (49) 99995-0033, Drª Patricia : (49) 99924-0166, Drª Rayana : (49) 99800-9349

Início

Prestação de contas

[27/10/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 08

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

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

[09/08/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 05

[03/08/2022] 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 2022

7 de novembro de 2022 Sem categoria

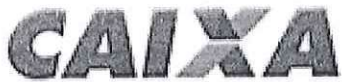
CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito

Em 27/11/22

Assinatura

Nome: Dra Izolde Hubner Dalmora
Cargo: Gerente
Matrícula: 40110007809789533731313

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Associação Saúde Indoiadosul - LTDA
CNPJ nº 09.000.000/0001-11



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 03/11/2022 09:16:48.

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:

O número de protocolo do arquivo GbqZ1F9akT000002.SFP é:

68cfc41c-f97d-40cb-b743-7f4ca0ebe40a

Transmissor: ADIR ZONTA:83075481000121

Inscrição do Transmissor: 83075481000121

Responsável: ADIR ZONTA

Inscrição do Responsável: 19592604991

Competência: 102022

NRA: GbqZ1F9akT000002

Base de Processamento: Lindoia do Sul / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: ADIR ZONTA

Telefone: 004934461166



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 03/11/2022
HORA: 09:15:57
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMPETÊNCIA: 10/2022

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES 61
REMUNERAÇÃO 143.041,51
DEPÓSITO 11.443,32
ENCARGOS FGTS 0,00
CONTRIB SOCIAL 0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC 0,00
TOTAL A RECOLHER 11.443,32

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2022

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

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

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

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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858700001142 433201792216 107670050834 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
 COMP: 10/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: NK1G0RR087S0000-4
 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: GbqZ1F9aKT00000-2
 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

INSCRIÇÃO:
 CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	61	142.730,94	310,57	142.730,94	465,85
TOTALIS:	61	142.730,94	310,57	142.730,94	465,85



Assinatura
 Nome:
 Cargo:
 ASL - Associação Saúde Lindoia do Sul
 CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Joercio Dalmoza - Diretor

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

858700001142 433201792216 107670050834 568440800014

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 10/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: NKLGROR087S0000-4
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: GbqZ1F9aKT00000-2
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128
CIDADE: LINDOIA DO SUL

UF: SC CEP: 89735-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

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

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 142.730,94
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 310,57

QUANTIDADE TRABALHADORES 61

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
11.443,32	0,00	0,00	0,00	11.443,32



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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL Nº DE CONTROLE: NK1g0rR087S0000-4 Nº ARQUIVO: GbgZ1F9akT00000-2
COMP: 10/2022 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 FINS: 1,00
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: 10.000,88 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 12.251,00
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 2.250,12 PERC DE ISENÇÃO DE FIANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 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	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P3:	0	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	2	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0				

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



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

EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 10/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: Gbqz1F9akt00000-2
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128 UF: SC CEP: 89735-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: Lindoia do Sul TELEFONE: 0049-34461129

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURO

Empregados/Avulsos	12.251,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.251,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA							
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	2.250,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,12
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	10.000,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,88
OUTRAS ENTIDADES							
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	10.000,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,88

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI EM PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO FORNECIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

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

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

CERTIFICADO
O valor Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado em 03/11/2022

Nome: _____ Assinatura

HOSPITAL DA FAZENDA PALMORA
SECRETARIA DA SAÚDE
LINDOIA DO SUL
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora-Diretor

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Consulta em Concentração em GERIATRIA

Outubro 2022 Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDERECO
01	03.10	Noster Azen		Linda Santa R. b.
02	03.10	Josei Volante		Sede
03	05.10	Adriana Pedrum		Sude
04	05.10	Luizmael Splon		Linda Sudo Senele
05	05.10	Arcelino Sengulter		Sude
06	05.10	Geomina Gopelari		Bairro do Imigraç
07	10.10	Agnera Squarizza		Bairro Piqui
08	10.10	Geomina Baulini		Rua Otomiana Niculaci
09	11.10	M ^e Zuzarelle Padlim		Linda Fog. Ardio
10	11.10	Angela Cavallari		Olauro Niculaci
11	13.10	Luiza S. Meatto		L: Sudo Senele
12	13.10	Lucia Zanolli		Linda Sudo Senele
13	14.10	Fátima Ribeiro de Burg		L: Sudo Senele
14	19.10	Aloni Niculaci		Linda Sudo Senele
15	26.10	Denilde Peroni		Sude
16	26.10	José Maria Padrum		Bairro Piqui
17	28.10	José Senele		Sude
18	28.10	Leonora Hulmer		Sude
19	31.10	José Salcedim		Sude
20	31.10	Moeci Padrum		Sude

ASSINATURA E CARIMBO

Dr. Cláudio Rogério Correa
- Médico -
CRM-SC 7559

CERTIFICADO

Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido

Em 04/11/22

Assinatura

Nome: _____
Cargo: _____
Matrícula: _____

HOSPITAL DR. IZOLDE H. DAMORA
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.088.000/0001-07
Joacina Dalmore, Diretor

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Doutor

FOSIOMERAPIA

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	04/10/16	Eloy Zamparato		
02	04/10/16	Lele Aguiar		Rua da Democracia
03	04/10/16	Thalé Farnatto		Rua da Democracia
04	06/10/16	Michelle A. L. L. L.		Rua da Democracia
05	06/10/16	Roberta Farnatto		Rua da Democracia
06	06/10/16	Lucas W. L. L.		Rua da Democracia
07	06/10/16	Sofia Farnatto		Rua da Democracia
08	06/10/16	Julia do Farnatto		Rua da Democracia
09	06/10/16	Priscila Farnatto		Rua da Democracia
10	06/10/16	Luana Farnatto		Rua da Democracia
11	06/10/16	Luana Farnatto		Rua da Democracia
12	06/10/16	Luana Farnatto		Rua da Democracia
13	06/10/16	Luana Farnatto		Rua da Democracia
14	06/10/16	Luana Farnatto		Rua da Democracia
15	06/10/16	Luana Farnatto		Rua da Democracia
16	06/10/16	Luana Farnatto		Rua da Democracia
17	06/10/16	Luana Farnatto		Rua da Democracia
18	06/10/16	Luana Farnatto		Rua da Democracia
19	06/10/16	Luana Farnatto		Rua da Democracia
20	06/10/16	Luana Farnatto		Rua da Democracia

CERTIFICADO
 Este atestado / Serviço constatado deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 06/10/16
 Assinatura

ASSINATURA E CARIMBO

HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA
 ASIL - Associação Saúde de Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.584.408/0001-04
 Rua da Democracia, 100 - Lindóia do Sul - SC

ENCARGADO

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDERECO
01	29/10/14	Luiz Bevilacqua		Luiz Bevilacqua
02	30/10/14	Sumercio Don		Luiz Bevilacqua
03	30/10/14	Adelina Espósito		Luiz Bevilacqua
04	30/10/14	Solte Salina		Luiz Bevilacqua
05	31/10/14	Ylandre Kayvalit		Luiz Bevilacqua
06	31/10/14	Fernand Valeros		Luiz Bevilacqua
07	31/10/14	Regio hen		Luiz Bevilacqua
08	31/10/14	Jane Klein		Luiz Bevilacqua
09	31/10/14	Leonor Willi		Luiz Bevilacqua
10	31/10/14	Luiz Bevilacqua		Luiz Bevilacqua
11	31/10/14	Luiz Bevilacqua		Luiz Bevilacqua
12	21/10/14	Luiz Bevilacqua		Luiz Bevilacqua
13	14/10/14	Luiz Bevilacqua		Luiz Bevilacqua
14	31/10/14	Luiz Bevilacqua		Luiz Bevilacqua
15	31/10/14	Luiz Bevilacqua		Luiz Bevilacqua
16	31/10/14	Luiz Bevilacqua		Luiz Bevilacqua
17	21/10/14	Luiz Bevilacqua		Luiz Bevilacqua
18	21/10/14	Luiz Bevilacqua		Luiz Bevilacqua
19				
20				

CERTIFICO
 Este Material / Serviço consta e aceito
 documento foi recebido / prestado
 Em 04/11/14
 Assinatura
 HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 ASL - Associação Saúde Lindoia do Sul
 CNPJ: 35.694.699/0001-04
 Joecirio Dal'horta - Diretor

ASSINATURA E CARIMBO

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

OUT22

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	795
ELETROS (ECG)	31
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	9
TESTES RÁPIDOS	20
PRESSÃO ARTERIAL	58
MEDICAMENTOS (APLICAÇÕES)	187
INALAÇÃO	8
NÍVEL SUPERIOR	49
RETIRADA DE PONTOS	1
CURATIVOS	19
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	76
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	1253
RECEITAS	137
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	208
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	587
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	932
TOTAL DE ATENDIMENTOS	2185

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 09 / 11 / 22

Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula: CNPJ- 35.664.408/0001-04
Joercio Dalmora-Diretor