



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL**

Exercício de 2022

Extrato das Prestações de Contas

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
03/2021	21/11/2022	Prestação de contas		87,59
03/2021	21/11/2022	Prestação de contas		174.735,00
03/2021	30/12/2022	Prestação de contas		174.664,17
Totais:			1.980.000,00	1.885.428,29

LEONARDO JUNIOR CAVALIER

Contador - CRC-SC 036882/O



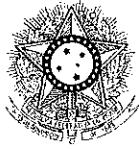
ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL  
Secretaria de Saúde e Bem Estar Social

## PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 12/2022		Nº Processo: 03/2021	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº. 11		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul			
Valor Total do Termo de Colaboração: R\$1.980.000,00	Valor da Parcela Repassado: R\$174.735,00	Valor da Parcela Utilizado: 174.664,17	
		Valor Remanescente Utilizado: 0,00	
		Saldo Parcela Atual: R\$ 70,83	
Valor da Aplicação Financeira R\$: 0,00	Contrapartida: R\$ 27,60	Devoluções Efetuadas: R\$ 0,00	
<p>Da análise e emissão do parecer do Gestor deste Termo de Colaboração, do Parecer de Monitoramento e Avaliação e do Parecer do Controle Interno, os autos do processo de prestação de contas foram encaminhados para pronunciamento desta autoridade administrativa, a qual compete aprovar ou não as contas.</p> <p>Deste modo, diante da análise do processo de prestação de contas em epígrafe e dos pareceres, constatou-se que a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente foram cumpridos.</p> <p>1 – Os apontamentos do parecer do controle interno foram sanados em sua grande maioria e não comprometem a lisura do processo inerente à execução da parceria.</p> <p>Ante a fundamentação exposta, OPINO, pela <b>regularidade com ressalvas</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, 30 de Dezembro de 2022.

  
**PEDRO BRINGHENTI**  
Gestor da Parceria



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CVRANDI SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 07.841.488/0001-29  
Certidão nº: 47117038/2022  
Expedição: 30/12/2022, às 10:05:41  
Validade: 28/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CVRANDI SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.841.488/0001-29**, **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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 31.481.562/0001-28  
**Razão Social:** WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA  
**Endereço:** RUA R DA PAZ 235 / 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:** 16/12/2022 a 14/01/2023

**Certificação Número:** 2022121604275459818723

Informação obtida em 30/12/2022 10:06:23

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

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

**Controle Interno**

**PARECER 412/2022**

**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:** 1884/2022

**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 Tumelero**

**Auditor Interno**

**CRA/SC 13114**

Lindóia do Sul (SC), em 30 de Dezembro 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:** 1884/2022      **Data:** 10/11/2022      **Valor:** R\$ 174.735,00

**Data da Prestação de Contas:** 26/12/2022

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 as certidões negativas de débitos Trabalhistas da empresa “Cverandi” e a certidão negativa de débitos de FGTS da empresa “Wastner e Pereira Clínica Medica”.

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.



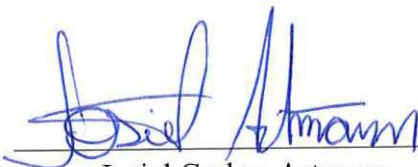
# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

Lindóia do Sul – SC, 29 de Dezembro de 2022.

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

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

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

\_\_\_\_\_  
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 10/11/2022.

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 primeira parcela de 2022, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, tendo em vista que estão faltando as certidões negativas de débitos Trabalhistas da empresa “Cverandi” e a certidão negativa de débitos de FGTS da empresa “Wastner e Pereira Clínica Medica”..

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

Lindóia do Sul – SC, 29 de Dezembro 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:** Novembro 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 Novembro 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 Novembro de 2022.

Lindóia do Sul – SC, 29 de Dezembro de 2022.

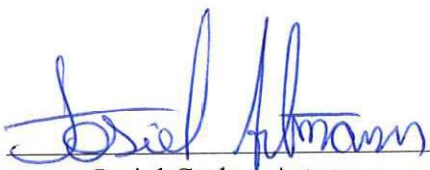
---

Edison Domingos Giron



---

Ligia Libera Venturin



---

Josiel Carlos Artmann

---

Marciane Agustini



# 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

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL  
PROTOCOLO

Nº 621/2022  
26 / 12 / 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 10/2022 em anexo seguintes documentos.

Atenciosamente, estamos a disposição,

Lindóia do Sul 07/12/22

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

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
JOÉRCIO DALMORA - presidente



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

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**

05/12/2022 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 09:03:57  
**COOP.:** 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC  
**CONTA:** 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
**IDENT.CONTA:** CONTA CONVÊNIO  
**PERÍODO:** 10/11/2022 - 30/11/2022

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
07/11	SALDO ANTERIOR	0,00C
07/11	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
10/11	CRÉD.TED-STR	174.735,00 ✓
	PREFEITURA MUN LINDOIA	C
	78.510.112 0001-80	
	CODIGO TED: T796578186	
	01001054250000000408042022111000004	
	DOC.: 253306364	
10/11	DEB.EMI.TED DIF.TIT	26.925,00 ✓
	Wanster pereira clínica medica	D
	DOC.: 9075282	
	<i>SALDO DO DIA</i>	147.810,00
		C
11/11	TED INTERNET	6,00D ✓
	DOC.: 188	
	<i>SALDO DO DIA</i>	147.804,00
		C
16/11	DB.CONV.TR FD-RFB	2.019,53D ✓
	DOC.: 9112210	
	<i>SALDO DO DIA</i>	145.784,47
		C
18/11	DB.CONV.TR FD-RFB	10.000,88 ✓
	DOC.: 9110092	D
	<i>SALDO DO DIA</i>	135.783,59
		C
30/11	OUTROS DÉBITOS	10,80D ✓
	DOC.: MENS CSAL	
30/11	OUTROS DÉBITOS	1,20D ✓
	DOC.: MENS CSAL	
	<i>SALDO DO DIA</i>	135.771,59
		C




**RESUMO**

SALDO EM C.CORRENTE(+):	135.771,59C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(-):	135.771,59C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 01/12/2022**

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996



 <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 73
	Data da emissão da nota 10/11/2022 07:48:02	
	Data do fato gerador 10/11/2022 07:48:02	
	Código de verificação QW6M6ZFUZ	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 9928-8907  
 Celular: (49) 9928-8907

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Valore referente aos plantões, internamentos e acompanhamento clínico hospitalar - Out/22	26.925,0000	1,0000	26.925,0000	26.925,00x2,00 =	538,50

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	26.925,00								

**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\$ 26.925,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 26.925,00</b>			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	26.925,00	538,50

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Ordinária N° 1.329/2016, de 13 de Julho de 2016.  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.621,41 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 560,04 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

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

10/11/2022	<b>EFETIVAÇÃO DE TED</b>	09:24:30
<b>N.º agendamento:</b>		9075282
<b>TED agendado p/:</b>		10/11/2022
<b>Data agendamento:</b>		10/11/2022
<b>Finalidade:</b>		10-Crédito em Conta
<b>Valor:</b>		26.925,00
<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>		5425-LINDOIA DO SUL/BESC SC
<b>Conta:</b>		7.012-2
<b>Tipo conta:</b>		CC-CONTA CORRENTE
<b>Nome:</b>		Wanster pereira clínica medica
<b>CPF/CNPJ:</b>		31.481.562/0001-28
<b>Autenticação:</b>		30672211109075282

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**CERTIFICO**

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

Em 26 / 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



### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

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

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

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154  
Número da certidão: 220140243791404  
Data de emissão: 23/12/2022 08:26:20  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 21/02/2023 ✓

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>

<b>CERTIFICO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>26</u> / <u>12</u> / <u>22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASST. Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora-Diretor



### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA CNPJ: 31481562000128

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Inscrição

Contribuinte: 8241 - WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA  
Endereço: Rua RUA DA PAZ, 235 - Bairro Migração Cloud - CEP 89.735-000



Código de Controle

CWWLY4XAEZ6K7W01

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

Lindóia do Sul (SC), 23 de Dezembro de 2022



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 31.481.562/0001-28

Certidão nº: 46364937/2022

Expedição: 23/12/2022, às 08:24:28

Validade: 21/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.481.562/0001-28**, **NÃO CONSTA** 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>CERTIFICADO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>26</u> / <u>12</u> / <u>22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lidoia do Sul
Matricula: <a href="http://jus.br">jus.br</a>	CNPJ: 35.684.408/0001-04

Dúvidas e sugestões: [jus.br](http://jus.br)

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: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA**  
**CNPJ: 31.481.562/0001-28**

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

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

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

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


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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 08:05:04 do dia 23/12/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 21/06/2023.

Código de controle da certidão: **7633.84C1.E803.174A**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

<b>CERTIFICO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>26/12/22</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

 <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 198
	Data da emissão da nota 05/12/2022 08:19:47	
	Data do fato gerador 05/12/2022 08:19:47	
	Código de verificação IRDJRAFD	

**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 .	28.200,0000	1,0000	28.200,0000	28.200,00x2,00=	564,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	28.200,00								

**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\$ 28.200,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 28.200,00</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	28.200,00	564,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Ordinária N° 1.329/2016, de 13 de Julho de 2016.  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.792,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 595,02 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

<b>CERTIFICADO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 26 / 12 / 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**

05/12/2022	<b>EFETIVAÇÃO DE TED</b>	08:50:33
<b>N.º agendamento:</b>		9229194
<b>TED agendado p/:</b>		05/12/2022
<b>Data agendamento:</b>		05/12/2022
<b>Finalidade:</b>		10-Crédito em Conta
<b>Valor:</b>		28.200,00
<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>		5425-LINDOIA DO SUL/BESC SC
<b>Conta:</b>		59.726-0
<b>Tipo conta:</b>		CC-CONTA CORRENTE
<b>Nome:</b>		Cvrandi serviços médicos
<b>CPF/CNPJ:</b>		07.841.488/0001-29
<b>Autenticação:</b>		30672212059229194

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

<b>CERTIFICO</b>
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em <u>26/12/22</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



**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>CERTIFICADO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>26</u> / <u>12</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  
Joécio 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 n 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 26 / 12 / 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: 22/12/2022 07:54:56



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

CWR30XUPCK0FADR1

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

Lindóia do Sul (SC), 22 de Dezembro de 2022

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.841.488/0001-29  
**Razão Social:** CVRANDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
**Endereço:** RUA DA PAZ SN / CENTRO / LINDOIA DO SUL / SC / 89735-000

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

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


**Validade:** 10/12/2022 a 08/01/2023 ✓

**Certificação Número:** 2022121001212541810840

Informação obtida em 22/12/2022 07:56:54

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)**

<b>CERTIFICADO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 26 / 12 / 22	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	<i>Joercio Dalmora - Diretor</i>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUMIRIM</b> Secretaria de Administração e Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1492
	Data da emissão da nota 01/12/2022 14:29:20	
	Data do fato gerador 01/12/2022 14:29:20	
	Código de verificação DMZAEBEJJ	

**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
<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 26 / 12 / 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





## 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.

**CERTIFICADO**  
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
Em 26 / 10 / 22  
\_\_\_\_\_  
Assinatura  
Nome:  
Cargo:  
Matrícula:

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

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



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 26 / 12 / 22  
-----  
Assinatura  
Nome:  
Cargo:  
Matricula:

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul  
CNPJ: 35.664.408/0001-04  
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>26 / 02 / 22</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matrícula:	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:** 12/11/2022 a 11/12/2022

**Certificação Número:** 2022111201055267247531

Informação obtida em 16/11/2022 14:53:10

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)**





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.

<b>CERTIFICO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>26/12/22</u>	
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Batricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora-Diretor

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

01/12/2022	<b>EFETIVAÇÃO DE TED</b>	15:33:14
<b>N.º agendamento:</b>		9210767
<b>TED agendado p/:</b>		01/12/2022
<b>Data agendamento:</b>		01/12/2022
<b>Finalidade:</b>		10-Crédito em Conta
<b>Valor:</b>		11.000,00
<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>	136-CONFEDERAÇÃO NACIONAL DAS COOPERATIVAS CENTRAIS UNICRED LTDA- UNICRED DO BRASIL	00315557
<b>N.º ISPB:</b>		1602-PAC CONCORDIA
<b>Agência:</b>		11.799-4
<b>Conta:</b>		CC-CONTA CORRENTE
<b>Tipo conta:</b>		Santa Maria serviços médicos
<b>Nome:</b>		01.664.474/0001-09
<b>CPF/CNPJ:</b>		30672212019210767
<b>Autenticação:</b>		

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

<b>CERTIFICO</b>
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em <u>26/12/22</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

CEM 1100  
Que o Material / Serviço constante neste documento foi recebido / prestado e aceito

Em 26/12/22  
Assinatura  
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul  
CNPJ 35.684.408/0001-04  
Joerício Dalmora-Diretor

DATA: 01/12/2022  
HORA: 10:13:27  
PÁG: 0001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
N° CONTROL: NULQYLGFTn0000-9  
N° ARQUIVO: F05fKQZnly0000-9  
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 RAT AJUSTADO: 0,00  
TOMADOR/OBRA:  
LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CIDADE: Lindoia do Sul UF: SC CEP: 89735-000 TELEFONE: 0049-34461129 CNAE: 8610101  
APURACAO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	12.257,82	0,00	0,00	12.257,82
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	12.257,82	0,00	0,00	12.257,82
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	12.257,82	0,00	0,00	12.257,82

(\*) 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 CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 01/12/2022  
HORA: 10:13:27  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
COMPETÊNCIA: 11/2022

INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
SIMPLES: 1

FPAS: 639

CÓD REC: 115

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

61

REMUNERAÇÃO

143.246,58

DEPÓSITO

11.459,72

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

11.459,72

VÁLIDADE DO CÁLCULO: até 07/12/2022

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.

<b>CERTIFICO</b> Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em 26/12/22
Assinatura: <i>[assinatura]</i> Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul Matrícula: CNPJ: 35.684.408/0001-04 Exercício Dalmora-Diretor



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 01/12/2022  
HORA: 10:13:27  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 11/2022

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	35.684.408/0001-04	0,00	0000	2305	639	
12.257,82	0,00	0,00	0,00	12.257,82	0,00	

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

<b>CERTIFICO</b> Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado / aceito Em 26 / 12 / 2022
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA Cargo: ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul Matrícula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora-Diretor

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

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

858900001146 597201792219 207671050834 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
 COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: NUL1QY1GFTn0000-9  
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0  
 N° ARQUIVO: FO5fKQZNLyY0000-9  
 INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
 EAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
 INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	61	143.246,58	0,00	143.246,58	0,00
TOTALS:	61	143.246,58	0,00	143.246,58	0,00

<b>CERTIFICO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em	26 / 12 / 22
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOIDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Instituição:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora-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: 01/12/2022  
HORA: 10:13:27  
PÁG : 0007/0008

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

858900001146 597201792219 207671050834 568440800014

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL N° DE CONTROLE: NJL1QY1GFfn0000-9 N° ARQUIVO: FO5FKQZNLNY0000-9  
COMP: 11/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CIDADE: LINDOIA DO SUL UF: SC CEP: 89735-000 CNAE: 8610101

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO

143.246,58  
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

61

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2022

DEPÓSITO FGTS

11.459,72

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

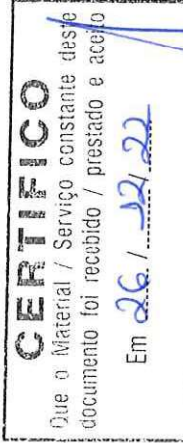
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

11.459,72



Assinatura

Nome:  
Cargo:  
Matrícula:

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

**SEFIP**

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

DATA: 01/12/2022  
HORA: 10:13:27  
PÁG: 0008/0008

Em 26/12/22

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO GERAL DA EMPRESA

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

Nº ARQUIVO: FO5FKQZLNLY0000-9  
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: NJLLQY1GFTH0000-9  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 12.257.82 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 12.257.82  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 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: VALOR SOLICITADO: 0.00  
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS: 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  
N1: 0 N2: 0 N3: 0 O1: 0 O2: 0 O3: 0 P1: 0 P2: 0 P3: 0 Q1: 0  
Q2: 0 Q3: 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 0 Q7: 0 Q8: 0 R1: 0 R2: 0 S2: 0  
T1: 0 T2: 0 U1: 0 U2: 0 U3: 0 V3: 0 W : 0 X : 0 Y : 0  
Z1: 0 Z2: 0 Z3: 0 Z4: 0 Z5: 0 Z6: 0

Período: 01/11/2022 a 30/11/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00001 SERV GERAIS LIMPEZA

Organograma: 00001 - SERV GERAIS LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
			1257:40 hs		9.888,13
	1 Horas Normais Diurnas		608:40 hs		4.646,84
	3 Horas DSR Diurnas		014:01 hs		178,08
	35 Horas Extras 50% Diurnas		001:55 hs		32,46
	49 Horas Extras 100% Diurnas		012:25 hs		105,27
	59 DSR S/Horas Extras Diurnas				2.173,52
	62 Insalubridade Salário Mínimo				54,03
	358 Horas Férias Diurnas		003:40 hs		8,08
	366 Insal. Sal.Min.Férias				20,70
	386 1/3 Sobre Férias				112,00
	445 Quinquenio %			74,98	
	890 Desconto Adiantamento Férias				1.370,91
	900 FGTS	17.136,30			6,63
	902 FGTS S/Férias	82,81			
	922 IRRF S/Férias	75,91		0,93	
	950 INSS	17.219,11		1.379,15	
	952 INSS S/Férias	82,81		6,90	
	<b>Vantagens:</b>			0,00 Proventos:	17.219,11
	<b>Outros:</b>			1.377,54 Descontos:	1.461,96
				<b>Líquido:</b>	15.757,15
Funcionários: 9					

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
			1257:40 hs		9.888,13
	1 Horas Normais Diurnas		608:40 hs		4.646,84
	3 Horas DSR Diurnas		014:01 hs		178,08
	35 Horas Extras 50% Diurnas		001:55 hs		32,46
	49 Horas Extras 100% Diurnas		012:25 hs		105,27
	59 DSR S/Horas Extras Diurnas				2.173,52
	62 Insalubridade Salário Mínimo				54,03
	358 Horas Férias Diurnas		003:40 hs		8,08
	366 Insal. Sal.Min.Férias				20,70
	386 1/3 Sobre Férias				112,00
	445 Quinquenio %			74,98	
	890 Desconto Adiantamento Férias				1.370,91
	900 FGTS	17.136,30			6,63
	902 FGTS S/Férias	82,81			
	922 IRRF S/Férias	75,91		0,93	
	950 INSS	17.219,11		1.379,15	
	952 INSS S/Férias	82,81		6,90	
	<b>Vantagens:</b>			0,00 Proventos:	17.219,11
	<b>Outros:</b>			1.377,54 Descontos:	1.461,96
				<b>Líquido:</b>	15.757,15
Funcionários: 9					

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
			1257:40 hs		9.888,13
	1 Horas Normais Diurnas		608:40 hs		4.646,84
	3 Horas DSR Diurnas		014:01 hs		178,08
	35 Horas Extras 50% Diurnas		001:55 hs		32,46
	49 Horas Extras 100% Diurnas		012:25 hs		105,27
	59 DSR S/Horas Extras Diurnas				2.173,52
	62 Insalubridade Salário Mínimo				54,03
	358 Horas Férias Diurnas		003:40 hs		8,08
	366 Insal. Sal.Min.Férias				

**CERTIFICADO**

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

Em 26/12/22

Assinatura

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

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/11/2022 a 30/11/2022

Tp: 1 - Mensal

386	1/3 Sobre Férias			20,70	
445	Quinquênio %			112,00	
890	Desconto Adiantamento Férias		74,98		
900	FGTS	17.136,30		1.370,91	
902	FGTS S/Férias	82,81		6,63	
922	IRRF S/Férias	75,91	0,93		
950	INSS	17.219,11	1.379,15		
952	INSS S/Férias	82,81	6,90		
Vantagens:			0,00	Proventos:	17.219,11
Outros:			1.377,54	Descontos:	1.461,96
				Líquido:	15.757,15

Funcionários: 9

**CERTIFICADO**  
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
Em 26 / 12 / 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

Período: 01/11/2022 a 30/11/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00012 COZINHA

Organograma: 00012 - COZINHA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
	1 Horas Normais Diurnas		373:20 hs		4.032,93
	3 Horas DSR Diurnas		026:40 hs		288,07
	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
	Outros:		384,46	Descontos:	469,82
				Líquido:	4.335,98
n. Funcionários:		2			

Filial: 1 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
	1 Horas Normais Diurnas		373:20 hs		4.032,93
	3 Horas DSR Diurnas		026:40 hs		288,07
	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
	Outros:		384,46	Descontos:	469,82
				Líquido:	4.335,98
n. Funcionários:		2			

Filial: 108 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
	1 Horas Normais Diurnas		373:20 hs		4.032,93
	3 Horas DSR Diurnas		026:40 hs		288,07
	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
	Outros:		384,46	Descontos:	469,82
				Líquido:	4.335,98
n. Funcionários:		2			

**CERTIFICO**  
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
Em 26/12/22  
Assinatura

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

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00015 LAVANDERIA

Filial do Organograma: 00015 - LAVANDERIA

Item	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
	1 Horas Normais Diurnas		095:20 hs		702,43
	3 Horas DSR Diurnas		051:20 hs		378,23
	62 Insalubridade Salário Mínimo				161,60
	900 FGTS	1.242,26			99,38
	950 INSS	1.242,26		93,62	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	1.242,26
	Outros:		99,38	Descontos:	93,62
				Líquido:	1.148,64

Funcionários: 1

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

Item	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
	1 Horas Normais Diurnas		095:20 hs		702,43
	3 Horas DSR Diurnas		051:20 hs		378,23
	62 Insalubridade Salário Mínimo				161,60
	900 FGTS	1.242,26			99,38
	950 INSS	1.242,26		93,62	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	1.242,26
	Outros:		99,38	Descontos:	93,62
				Líquido:	1.148,64

Funcionários: 1

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

Item	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
	1 Horas Normais Diurnas		095:20 hs		702,43
	3 Horas DSR Diurnas		051:20 hs		378,23
	62 Insalubridade Salário Mínimo				161,60
	900 FGTS	1.242,26			99,38
	950 INSS	1.242,26		93,62	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	1.242,26
	Outros:		99,38	Descontos:	93,62
				Líquido:	1.148,64

Funcionários: 1

**CERTIFICADO**

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

Em 26/12/22

-----  
Assinatura

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

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



Período: 01/11/2022 a 30/11/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00010 LIMPEZA

Organograma: 00010 - LIMPEZA

Item	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		315:20 hs		2.323,44
3	Horas DSR Diurnas		124:40 hs		918,56
35	Horas Extras 50% Diurnas		007:15 hs		92,11
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:55 hs		32,47
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		007:21 hs		62,29
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
900	FGTS	3.913,67			313,09
950	INSS	3.913,67		315,86	
		<b>Vantagens:</b>		0,00	Proventos: 3.913,67
n. Funcionários: 2		<b>Outros:</b>	313,09	Descontos:	315,86
				<b>Líquido:</b>	3.597,81

Filial: 1 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Item	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		315:20 hs		2.323,44
3	Horas DSR Diurnas		124:40 hs		918,56
35	Horas Extras 50% Diurnas		007:15 hs		92,11
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:55 hs		32,47
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		007:21 hs		62,29
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
900	FGTS	3.913,67			313,09
950	INSS	3.913,67		315,86	
		<b>Vantagens:</b>		0,00	Proventos: 3.913,67
n. Funcionários: 2		<b>Outros:</b>	313,09	Descontos:	315,86
				<b>Líquido:</b>	3.597,81

Filial: 108 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Item	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		315:20 hs		2.323,44
3	Horas DSR Diurnas		124:40 hs		918,56
35	Horas Extras 50% Diurnas		007:15 hs		92,11
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:55 hs		32,47
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		007:21 hs		62,29
62	Insalubridade Salário Mínimo				484,80
900	FGTS	3.913,67			313,09
950	INSS	3.913,67		315,86	
		<b>Vantagens:</b>		0,00	Proventos: 3.913,67
n. Funcionários: 2		<b>Outros:</b>	313,09	Descontos:	315,86
				<b>Líquido:</b>	3.597,81



24.83358

Período: 01/11/2022 a 30/11/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00002 ENFERMAGEM

<b>CERTIFICADO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>26</u> / <u>12</u> / <u>22</u>	
Assinatura _____	
Nome: _____ Cargo: _____ Matricula: _____	
HOSPITAL DRA. IZOL DE H. DALMORA ASLI - Associação de Saúde de Lindoia do Sul CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora - Diretor	

Organograma: 00002 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
			2791:08 hs		27.112,52
	1 Horas Normais Diurnas		1333:32 hs		12.581,50
	2 Horas Normais Noturnas		1203:40 hs		11.377,11
	3 Horas DSR Diurnas		259:00 hs		2.445,38
	4 Horas DSR Noturnas				6.948,80
	62 Insalubridade Salário Mínimo				820,00
	79 Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				567,00
	87 Responsabilidade Técnica Hospital				4.288,29
	96 Adicional Noturno				2.516,15
	358 Horas Férias Diurnas		322:04 hs		1.266,19
	359 Horas Férias Noturnas		140:36 hs		35,90
	360 Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				565,60
	366 Insal. Sal.Min.Férias				363,87
	370 Adicional Noturno S/Férias				1.582,57
	386 1/3 Sobre Férias				854,16
	445 Quinquenio %				
	890 Desconto Adiantamento Férias			5.682,47	5.359,60
	900 FGTS	66.994,76			506,43
	902 FGTS S/Férias	6.330,28			
	920 IRRF	63.817,87		737,39	
	922 IRRF S/Férias	5.783,00		100,52	
	950 INSS	73.325,04		5.688,93	
	952 INSS S/Férias	6.330,28		547,29	
				0,00 Proventos:	73.325,04
				5.866,03 Descontos:	12.756,60
				Líquido:	60.568,44
Total Funcionários:		31			

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
			2791:08 hs		27.112,52
	1 Horas Normais Diurnas		1333:32 hs		12.581,50
	2 Horas Normais Noturnas		1203:40 hs		11.377,11
	3 Horas DSR Diurnas		259:00 hs		2.445,38
	4 Horas DSR Noturnas				6.948,80
	62 Insalubridade Salário Mínimo				820,00
	79 Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				567,00
	87 Responsabilidade Técnica Hospital				4.288,29
	96 Adicional Noturno				2.516,15
	358 Horas Férias Diurnas		322:04 hs		1.266,19
	359 Horas Férias Noturnas		140:36 hs		35,90
	360 Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				565,60
	366 Insal. Sal.Min.Férias				363,87
	370 Adicional Noturno S/Férias				1.582,57
	386 1/3 Sobre Férias				854,16
	445 Quinquenio %				
	890 Desconto Adiantamento Férias			5.682,47	5.359,60
	900 FGTS	66.994,76			506,43
	902 FGTS S/Férias	6.330,28			
	920 IRRF	63.817,87		737,39	
	922 IRRF S/Férias	5.783,00		100,52	
	950 INSS	73.325,04		5.688,93	
	952 INSS S/Férias	6.330,28		547,29	
				0,00 Proventos:	73.325,04
				5.866,03 Descontos:	12.756,60
				Líquido:	60.568,44
Total Funcionários:		31			

Período: 01/11/2022 a 30/11/2022

Tp: 1 - Mensal

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		2791:08 hs		27.112,52
2	Horas Normais Noturnas		1333:32 hs		12.581,50
3	Horas DSR Diurnas		1203:40 hs		11.377,11
4	Horas DSR Noturnas		259:00 hs		2.445,38
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.948,80
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.288,29
358	Horas Férias Diurnas		322:04 hs		2.516,15
359	Horas Férias Noturnas		140:36 hs		1.266,19
360	Med.Hrs.Ext,S/Férias Diurnas				35,90
366	Insal. Sal.Min.Férias				565,60
370	Adicional Noturno S/Férias				363,87
386	1/3 Sobre Férias				1.582,57
445	Quinquenio %				854,16
890	Desconto Adiantamento Férias			5.682,47	
900	FGTS	66.994,76			5.359,60
902	FGTS S/Férias	6.330,28			506,43
920	IRRF	63.817,87		737,39	
922	IRRF S/Férias	5.783,00		100,52	
950	INSS	73.325,04		5.688,93	
952	INSS S/Férias	6.330,28		547,29	
Vantagens:				0,00	Proventos: 73.325,04
Outros:				5.866,03	Descontos: 12.756,60
					Líquido: 60.568,44

n. Funcionários: 31

**CERTIFICADO**  
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
 Em 26 / 12 / 22

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

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

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/11/2022 a 30/11/2022

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 09999 ENFERMAGEM

Organograma: 09999 - ENFERMAGEM

**CERTIFICADO**  
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
Em 26 / 12 / 22

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
	1 Horas Normais Diurnas		250:40 hs		3.235,00
	3 Horas DSR Diurnas		106:40 hs		1.298,00
	62 Insalubridade Salário Mínimo				517,12
	358 Horas Férias Diurnas		162:40 hs		2.478,00
	366 Insal. Sal.Min.Férias				210,08
	386 1/3 Sobre Férias				896,02
	890 Desconto Adiantamento Férias			3.184,53	
	900 FGTS	5.050,12			404,01
	902 FGTS S/Férias	3.584,10			286,72
	920 IRRF	5.690,67		18,45	
	922 IRRF S/Férias	3.263,22		78,68	
	950 INSS	8.634,22		465,55	
	952 INSS S/Férias	3.584,10		320,89	
	<b>Vantagens:</b>			0,00	Proventos: 8.634,22
	<b>Outros:</b>			690,73	Descontos: 4.068,10
					Líquido: 4.566,12

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
	1 Horas Normais Diurnas		250:40 hs		3.235,00
	3 Horas DSR Diurnas		106:40 hs		1.298,00
	62 Insalubridade Salário Mínimo				517,12
	358 Horas Férias Diurnas		162:40 hs		2.478,00
	366 Insal. Sal.Min.Férias				210,08
	386 1/3 Sobre Férias				896,02
	890 Desconto Adiantamento Férias			3.184,53	
	900 FGTS	5.050,12			404,01
	902 FGTS S/Férias	3.584,10			286,72
	920 IRRF	5.690,67		18,45	
	922 IRRF S/Férias	3.263,22		78,68	
	950 INSS	8.634,22		465,55	
	952 INSS S/Férias	3.584,10		320,89	
	<b>Vantagens:</b>			0,00	Proventos: 8.634,22
	<b>Outros:</b>			690,73	Descontos: 4.068,10
					Líquido: 4.566,12

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
	1 Horas Normais Diurnas		250:40 hs		3.235,00
	3 Horas DSR Diurnas		106:40 hs		1.298,00
	62 Insalubridade Salário Mínimo				517,12
	358 Horas Férias Diurnas		162:40 hs		2.478,00
	366 Insal. Sal.Min.Férias				210,08
	386 1/3 Sobre Férias				896,02
	890 Desconto Adiantamento Férias			3.184,53	
	900 FGTS	5.050,12			404,01
	902 FGTS S/Férias	3.584,10			286,72
	920 IRRF	5.690,67		18,45	
	922 IRRF S/Férias	3.263,22		78,68	
	950 INSS	8.634,22		465,55	
	952 INSS S/Férias	3.584,10		320,89	

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/11/2022 a 30/11/2022

Tp: 1 - Mensal

Funcionários: 3

Vantagens:

0,00 Proventos:

8.634,22

Outros:

690,73 Descontos:

4.068,10

Líquido:

4.566,12

**CERTIFICADO**  
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
Em 26/12/22

Assinatura: 

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

6513456

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00014 FISOPTERAPEUTA

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
Funcionários:	3		577,05	Descontos:	668,58
				Líquido:	6.544,62

Filial 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
Funcionários:	3		577,05	Descontos:	668,58
				Líquido:	6.544,62

Filial 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
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 26 / 11 / 22

-----  
Assinatura

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



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

01/12/2022	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	10:34:36
<b>Documento:</b>		9207524
<b>Data transferência:</b>		01/12/2022
<b>Valor:</b>		6.544,62
<b>Agendado p/ dia:</b>		01/12/2022
<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>	46966408-9FC0-4124-B796-638A6DA5044F	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**CERTIFICADO**

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

Em 26 / 12 / 22

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

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**

01/12/2022	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	10:33:53
<b>Documento:</b>		9207516
<b>Data transferência:</b>		01/12/2022
<b>Valor:</b>		65.134,56 ✓
<b>Agendado p/ dia:</b>		01/12/2022
<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>	0C19E939-3C55-4FF5-8A76- 5C30D5E603B4	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

<b>CERTIFICO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 26 / 12 / 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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 35.684.408/0001-04

Razão Social ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Período de Apuração 31/10/2022

Data de Vencimento 18/11/2022

Número do Documento 07.01.22320.4736756-9

Pagar este documento até 18/11/2022

Observações IRRF 10.2022

Valor Total do Documento 2.019,53

Sicalc Contribuinte - 9961 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.019,53			2.019,53
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>2.019,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.019,53</b>

**CERTIFICO**  
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
 Em 26/11/22  
 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

8580000020 8 19530385223 5 22070122320 8 47367569796 5



CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Número: 07.01.22320.4736756-9  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 2.019,53

Pague com o PIX



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

16/11/2022

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DARF**

07:47:37

**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>	7012232047367569
<b>NÚMERO DO AGENDAMENTO:</b>	9112210
<b>DATA PAGAMENTO:</b>	16/11/2022
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	85800000020 19530385223 22070122320 47367569796
<b>VALOR TOTAL:</b>	2.019,53
<b>AUTENTICAÇÃO:</b>	6DA0A6B2-BDF7-43E4-BFD6- DEF3AE87C2CC
<b>CI:</b>	3067/572330 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

**BANCOOB 08006464001**

**CERTIFICADO**

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

Em 26 / 11 / 22

Assinatura

Nome:  
Cargo:  
Matricula:

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



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 Outubro/2022

Data de Vencimento 18/11/2022

Número do Documento 07.16.22307.8423942-3

Pagar este documento até

18/11/2022

Observações Nº Recibo Declaração: 50000087412618

Valor Total do Documento

10.000,88

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	10.000,88			10.000,88
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2022 Vencimento:10/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>10.000,88</b>			<b>10.000,88</b>

**CERTIFICADO**  
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito  
 Em 26/11/22  
 Assinatura  
 Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA  
 Cargo: ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul  
 Matrícula: CNPJ: 35.684.408/0001-04  
 Joercio Dalmora-Diretor

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000100 4 00880385223 7 22071622307 1 84239423700 1



CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Número: 07.16.22307.8423942-3  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 10.000,88

Pague com o PIX



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

15/11/2022

**COMPROVANTE DE  
AGENDAMENTO DARF**

08:55:49

**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>	7162230784239423
<b>NÚMERO DO AGENDAMENTO:</b>	9110092
<b>DATA DE AGENDAMENTO:</b>	15/11/2022
<b>DATA PAGAMENTO:</b>	18/11/2022
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	85880000100 00880385223 22071622307 84239423700
<b>VALOR TOTAL:</b>	10.000,88
<b>CI:</b>	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**

<b>CERTIFICO</b>	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>26/12/22</u>	
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matrícula:	CNPJ: 35.604.408/0001-04 Joercio Dalmore - Diretor

*João*

# DEZEMBRO

2022							
SEGUNDA-FE	28	29	30	01	02	03	04
TERÇA-FEII	29	30	01	02	03	04	05
QUARTA-FE	30	01	02	03	04	05	06
QUINTA-FE	01	02	03	04	05	06	07
SEXTA-FEII	02	03	04	05	06	07	08
SABADO	03	04	05	06	07	08	09
DOMINGO	04	05	06	07	08	09	10
05	06	07	08	09	10	11	12
Dr Ribeiro	Drª Patricia	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Dr Ribeiro
12	13	14	15	16	17	18	19
Dr Ribeiro	Drª Patricia	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro
19	20	21	22	23	24	25	26
Dr Ribeiro	Drª Patricia	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
26	27	28	29	30	31	01	02
Drª Patricia	Drª Patricia	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro

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

Em 26/12/22

ASSINATURA: João  
NOME: DRA. TOLDEH DALMORA  
CARGO: ASIL-Associada Saúde Lindólio Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-05  
MATRÍCULA: Joércio Dalmora-Diretor

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!!! Dr Ribeiro estará em viagem no período de 22/12/22 à 26/12/2022, retornando aos seus atendimentos em 27/12/2022**

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

- [16/12/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 09
- [27/10/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 08
- [13/09/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 07
- [17/08/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 06
- [05/08/2022] 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
- [24/09/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 01
- [21/06/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 05 2021

26 de dezembro de 2022 **PRESTAÇÃO DE CONTAS 2022**

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

Em 26/12/22

Assinatura

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

*[Assinatura]*

ROSITA RKA ZOLDE H. DALMORA  
ASLI - Associação Saúde Linda do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Diretor Dalmora-Diretor

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

nov/22

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
--------------	------------

TRIAGENS	711
ELETROS (ECG)	41
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	8
TESTES RÁPIDOS	14
PRESSÃO ARTERIAL	58
MEDICAMENTOS ( APLICAÇÕES)	117
INALTAÇÃO	6
NÍVEL SUPERIOR	42
RETIRADA DE PONTOS	5
CURATIVOS	21
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	33
<b>TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM</b>	<b>1056</b>
RECEITAS	173
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	123
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	588
<b>TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS</b>	<b>884</b>
<b>TOTAL DE ATENDIMENTOS</b>	<b>1940</b>

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

Em 26/11/22

Assinatura

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_  
HOSPITAL DNA, IZOLDE H. DALMORA  
ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul  
CNPJ: 35.004.408/0001-04  
Diretor: Dalmora-Diretor



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Neumann

Fisioterapia

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDERECO
01	01/11/11	Lucilei Almeida		Favela de Ametiera
02	01/11/11	Neuza da Santa		CLUSA
03	01/11/11	Edson Amadori		Edson Amadori
04	01/11/11	João Pereira		João Vitor Ribeiro Pereira
05	01/11/11	Adelia Longo		Adelia Longo
06	01/11/11	Lucia Wille		Lucia Wille
07	01/11/11	Marina Almeida		Marina Almeida
08	01/11/11	Joana Klein		Joana Klein
09	01/11/11	Janete de Souza		Janete de Souza
10	01/11/11	Adriana de Souza		Adriana de Souza
11	01/11/11	Adriana de Souza		Adriana de Souza
12	01/11/11	Cláudia de Souza		Cláudia de Souza
13	01/11/11	Elza Zapparello		Elza Zapparello
14	01/11/11	Solange de Souza		Solange de Souza
15	01/11/11	Lucia Wille		Lucia Wille
16	01/11/11	Lucia Wille		Lucia Wille
17	01/11/11	Lucia Wille		Lucia Wille
18	01/11/11	Lucia Wille		Lucia Wille
19	01/11/11	Lucia Wille		Lucia Wille
20	01/11/11	Lucia Wille		Lucia Wille

**CERTIFICADO**  
 que o Material Serviço prestado e aceito  
 documento foi recebido  
 em 26/12/11  
 HOSPITAL DE LINDÓIA DO SUL  
 Rua 15 de Novembro, 104  
 CEP: 83.860-400  
 Lindóia do Sul, Paraná  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Interlocutor: \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO  
 Administrador  
 CPF: 439.442.480-15  
 Hospital Lindóia do Sul  
 CEP: 83.860.676/0001-92

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Enfermeira

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	01/11/11	Fernando Vilhena		
02	01/11/11	Vilma de Jesus		Emadellena
03	01/11/11	Emilene Almeida		Vilma de Jesus
04	01/11/11	Maria Lúcia		Jucilda de Almeida
05	01/11/11	Fernando Vilhena		Leocadia B. Silva
06	01/11/11	Valde Sampaio		Emadellena
07	01/11/11	Maria Siqueira		Adilson D. Gasparrini
08	01/11/11	Priscila Flor		Adriana Carla F. Silva
09	01/11/11	Fernando de Sauter		Márcia Alves
10	01/11/11	Priscila Siqueira		CLARA SALES
11	01/11/11	Vilma de Jesus		Adriana Carla F. Silva
12	01/11/11	Emilene Almeida		Vilma de Jesus
13	01/11/11	Fernando Vilhena		Jucilda de Almeida
14	01/11/11	Emilene Almeida		Adriana Carla F. Silva
15	01/11/11	Maria Lúcia		Leocadia B. Silva
16	01/11/11	Maria Lúcia		Emadellena
17	01/11/11	Maria Lúcia		Adriana Carla F. Silva
18	01/11/11	Maria Lúcia		Leocadia B. Silva
19	01/11/11	Maria Lúcia		Emadellena
20	01/11/11	Maria Lúcia		Adriana Carla F. Silva



ASSINATURA E CARIMBO

89-1000/9/679/098/88 - FMS  
 Hospital Lindóia Ltda.  
 Hospital Lindóia do Sul  
 R. São João, 1000 - Lindóia do Sul - RS - CEP: 96200-000  
 Fone: (51) 3664-4083  
 Fax: (51) 3664-4084

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Franco Assina

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	23/11/11	Paula Santos		
02	23/11/11	Priscila Simon		Rua Santa Catarina
03	23/11/11	Elyse Espingarda		Praca Dom Quixote
04	23/11/11	Julia Perin		Rua Dom Quixote
05	23/11/11	Lucas Bille		LCAS
06	23/11/11	Agne Bergamini		Rua Vitor Meleki Bergamini
07	23/11/11	Adriana Sabotino		Adriana Sabotino
08	23/11/11	Francisco Anderson		Rua Vitor Meleki Bergamini
09	23/11/11	Elyse Zanoletti		Rua Vitor Meleki Bergamini
10	23/11/11	Thais de Moura		Rua Vitor Meleki Bergamini
11	23/11/11	Tobias Arrascaide		Rua Vitor Meleki Bergamini
12	23/11/11	Valeria Scopardo		Rua Vitor Meleki Bergamini
13	23/11/11	Priscila Espingarda		Rua Vitor Meleki Bergamini
14	23/11/11	Priscila Espingarda		Rua Vitor Meleki Bergamini
15	23/11/11	Priscila Espingarda		Rua Vitor Meleki Bergamini
16	23/11/11	Priscila Espingarda		Rua Vitor Meleki Bergamini
17	23/11/11	Priscila Espingarda		Rua Vitor Meleki Bergamini
18	23/11/11	Priscila Espingarda		Rua Vitor Meleki Bergamini
19	23/11/11	Priscila Espingarda		Rua Vitor Meleki Bergamini
20	23/11/11	Priscila Espingarda		Rua Vitor Meleki Bergamini

**CERTIFICO**  
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito.  
 Em 26/12/2012  
 Assinatura  
 HOSPITAL ORA ZDDEK DALMORA  
 ASI - Associação Sindical do Sul  
 CML - 15.561.400-0002-04  
 Joercio Dalmora Junior

ASSINATURA E CARIMBO

Joercio Dalmora  
 Administrador  
 CPF: 439.442.141-15  
 Hospital Lindoia do Sul  
 CML: 15.561.400-0002-04

