



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

Exercício de 2021

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL
Ordenador da Despesa: PEDRO BRINGHENTI
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: 682 Data: Valor: 1.055.000,00
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 Termo de Colaboração n° 03/2021, que tem por objeto o estabelecimento de parceria visando a conjugação de esforços no sentido de proporcionar durante o exercício de 2021, 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.

(Obs: Possui empenho complementar n° 683/2021)

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
682	15/06/2021	Valor recebido nesta data conforme empenho	1.055.000,00	
03/2021	30/09/2021	Prestação de contas		165.000,00
03/2021	30/09/2021	Prestação de contas		165.000,00
03/2021	02/09/2021	Prestação de contas		1.048,08
03/2021	19/11/2021	Prestação de contas		63.951,92
03/2021	19/11/2021	Prestação de contas		165.000,00
03/2021	21/12/2021	Prestação de contas		165.000,00
Totais:			1.055.000,00	725.000,00

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER

Contador - CRC-SG 036882/O



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

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 05/2021		Nº Processo: 03/2021	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº. 5		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul			
Valor Total do Termo de Colaboração: R\$1.155.000,00	Valor da Parcela Repassado: 165.000,00	Valor da Parcela Utilizado: 165.000,00	
		Valor Remanescente Utilizado: 4,41	
Valor da Aplicação Financeira R\$:	Contrapartida: R\$ 6.006,60	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 regularidade da presente prestação de contas, ante a observância da Lei Complementar nº 101/00 – LRF e encaminhamento ao setor contábil para a continuidade dos atos.</p>			
A prestação de Contas foi considerada:			
<input checked="" type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

Lindóia do Sul – SC, 21 de dezembro de 2021.


PEDRO BRIGHENTI
Gestor da Parceria



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

PARECER DO CONTROLE INTERNO

Parecer nº: 25/2021	Termo de Colaboração: 03/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas: 17/12/2021
De: Controladoria Geral		
Para: Administrador da Parceria		
Secretaria: Secretaria Municipal Saúde e Ação Social		
(x) Prestação de Contas Parcial-Parcela: nº. 05/07		() Prestação de Contas Final
Nome da entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul		
CNPJ: 35.684.408/0001- 04		
Valor Total do Termo de Colaboração: R\$ 1.155.000,00	Valor da Parcela Repassado: R\$ 165.000,00	R\$ 4,41
Valor da Parcela Utilizado: R\$ 170.944,53	Contrapartida: R\$ 0,00	Devoluções Efetuadas: R\$: 0,00
<p>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 as seguintes inconsistências:</p> <p>1 – Ausência de publicação na rede mundial de computadores referente aos atos do Termo de Colaboração e Plano de Trabalho, conforme estabelece o art.11 da lei nº 13.019/2014, JÁ RECOMENDADO A REGULARIUZAÇÃO NAS PRESTAÇÕES DE CONTAS ANTERIORES;</p> <p>2 – Ausência de comprovação escala de profissionais com dias e horários de plantões e sobreavisos incluindo a comprovação mínima das 460 horas mensais de plantões. Foi apresentada apenas a nota fiscal nº 178 referente a plantões de sobre aviso de forma genérica sem quantificar a quantidade de horas e valor unitário. Assim como as demais prestações de contas a empresa esta fornecendo nota parcial dos serviços, ou seja, o contrato na clausula quinta prevê o valor mensal dos serviços de R\$ 46.500,00 (quarenta e seis mil e quinhentos reais). Não esta sendo emitido a nota fiscal no valor total contratado, o deposito da contrapartida na conta vinculada do Termo de Colaboração e a realização do pagamento total, o que caracteriza sonegação de impostos.</p> <p>3- Não foi apresentado comprovante de cumprimento de atendimento das 460 horas mensais de plantões.</p> <p>Sendo assim, considera-se IRREGULAR a prestação de contas sendo que recomendamos ao GESTOR DA PARCERIA para que adote medidas para regularizar os apontamentos acima RECOMENDAMOS também a suspensão de pagamento a entidade até que seja regularizado as inconsistências.</p> <p>É o Parecer</p>		


Edem Luiz Tumelero
Auditor Interno
CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 22 de dezembro de 2021.

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

Em / /

.....
Assinatura

Nome:
Cargo:
Matrícula

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

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
 Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/11/2021

EXTRATO CONTA CORRENTE

07:22:32

COOP.: 3067-8 - SICOOB - CREDIAUC
CONTA: 57.233-0 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
26/10/2021		SALDO ANTERIOR	4,41C
26/10/2021		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
29/10/2021	215905556	CRÉD. TED-STR PREFEITURA MUN LINDOIA 78.510.112 0001-80 CODIGO TED: T719536525 00000000000000	165.000,00C
29/10/2021	AD/29-10	JUROS ADIANT.DEPOSITANTE SALDO DO DIA =====>	2,26D 165.002,15C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	165.002,15C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	165.002,15C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	4,30%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

EXTRATO No.:000

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICO

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

Em 15/11/20

Assinatura

nome
sobrenome
cargo

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindora do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmon Director
CPF: [REDACTED]

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

17/11/2021

EXTRATO CONTA CORRENTE

08:14:38

COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC

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

IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO

PERÍODO: 01/11/2021 - 17/11/2021

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
29/10	SALDO ANTERIOR	165.002,15
		C
29/10	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
01/11	DÉB.IOF	0,03D
	DOC.: IOF/1-11	
01/11	DÉB.IOF	0,31D
	DOC.: IOF/1-11	
	<i>SALDO DO DIA</i>	165.001,81
		C
03/11	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	146.238,83
		D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 6624479	
	<i>SALDO DO DIA</i>	18.762,98
		C
05/11	DÉB CONV. FGTS	11.699,10
		D
	DOC.: 6632877	
05/11	CRED.TRANSF.CONTAS	6.000,00C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 6640618	
05/11	DEB.EMI.TED DIF.TIT	13.000,00
		D
	Curandi serviços médicos	
	DOC.: 6640669	
	<i>SALDO DO DIA</i>	63,88C
08/11	CRED.TRANSF.CONTAS	2,26C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 6656968	
08/11	TED INTERNET	4,00D
	DOC.: 188	
	<i>SALDO DO DIA</i>	62,14C
17/11	CRED.TRANSF.CONTAS	4,34C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 6725460	
	<i>SALDO DO DIA</i>	66,48C

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	66,48C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	66,48C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/11/2021

LANÇAMENTOS FUTUROS

CERTIFICO

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

Em 10/11/20

Assinatura

Nome:
Cargo:
Função:

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



Of355/21

Att

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E BEM ESTAR SOCIAL

SR. PEDRO BRINGHENTTI

Senhor Secretário

Conforme solicitado em ofício em relação as possíveis irregularidades apontadas na prestação de contas segue abaixo respostas :

1- PUBLICAÇÃO NA REDE MUNDIAL DE COMPUTADORES

- Em relação a este item já havíamos enviado link para acesso em prestações anteriores conforme protocolo 834/2021 /19/11/21 ,segue em anexo novamente link = <https://hospitallindoiadosul.com/>

2- ESCALA DE PLANTÃO E SOBREAviso

- Segue em anexo escalas médicas e declaração de cumprimento da escala de toda a equipe médica .



3 - VALOR MENSAL DAS NOTAS

- Quanto ao valor das notas , é evidente que só apresentamos as notas e recibos do valor utilizado dos recursos repassados pelo Município , esta em nosso plano de trabalho e contrato aonde devemos apresentar notas e comprovantes somente dos valores utilizados não cabe ao Município solicitar outras notas ou prestação de contas de outros recursos que não são oriundos do Município a não ser aqueles do termo de colaboração.

Estamos a disposição para maiores esclarecimentos , atenciosamente

LINDOIA DO SUL 21/12/21

ASLI- ASSOC DE SAUDE DE LINDOIA DO SUL

JOERCIO DALMORA

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



HOSPITAL DR^a IZOLDE HUBNER DALMORA

Compromisso com a saúde!

=

Início

Prestação de contas

Termo de colaboracao associacao saude lindoia do sul sc

18 de novembro de 2021 Sem categoria

Assunto **Hospital Dr^a Izolde Hubner Dalmora – Compromisso com a saúde!**
De joercio dalmora <joerciodalmora@gmail.com>
Para Hospital <hospital@lindoiadosul.com.br>
Data 2021-12-20 10:51



<https://hospitallindoiadosul.com/>

NOVEMBRO 2021 - DIURNO

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
31	1 DR RIBEIRO DR CLÓVIS	2 DRA PATRICIA	3 DR RIBEIRO DRA PATRICIA	4 DR RIBEIRO DR CLÓVIS	5 DR RIBEIRO DRA PATRICIA	6 DRA RAYANA
7	8 DRA RAYANA DR RIBEIRO DRA PATRICIA	9 DR RIBEIRO DRA PATRICIA	10 DRA PATRICIA DR CLÓVIS	11 DR RIBEIRO DRA PATRICIA	12 DR RIBEIRO DR CLÓVIS	13 DR RIBEIRO
14	15 DR RIBEIRO DR RIBEIRO	16 DR RIBEIRO DRA PATRICIA	17 DR RIBEIRO DRA PATRICIA	18 DR RIBEIRO DRA PATRICIA	19 DR RIBEIRO DR CLÓVIS	20 DRA RAYANA
21	22 DRA RAYANA DR RIBEIRO DRA PATRICIA	23 DR RIBEIRO DR CLÓVIS	24 DR RIBEIRO DRA PATRICIA	25 DR RIBEIRO DR CLÓVIS	26 DR RIBEIRO DRA PATRICIA	27 DR RIBEIRO
28	29 DR RIBEIRO DRA PATRICIA	30 DR RIBEIRO DRA PATRICIA	1	2	3	4

"Você é seu único limite"

CIENTES E DE ACORDO

Elzevit Figueiredo Ribeiro
DR ELZEVIT FIGUEIREDO RIBEIRO
Médico
CRM/SP 11610
RPF [Redacted]

Dra. Patricia Wastne:
DRA PATRICIA WASTNER
MÉDICA
CRM/SP 11610
RPF [Redacted]

DR CLÓVIS CORREA
DR CLÓVIS CORREA
Médico
CRM/SP 11610
RPF [Redacted]

DRA RAYANA WASTNER PEREIRA
DRA RAYANA WASTNER PEREIRA
Médica
CRM/SP 11610
RPF [Redacted]

**** OBS: HORÁRIO DOS PLANTÕES -**

SEG A SEX: 11-13H E DAS 17H ATÉ 07H

SAB, DOM E FERIADOS: 24H



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

À Associação de Saúde Lindóia do Sul

A/C Joercio Dalmora

Senhor Presidente

Encaminhamos em anexo parecer do controle interno do município relacionado à prestação de contas para sua manifestação a cerca de:

- publicação em rede mundial de computadores
- escala de plantões e sobreaviso
- valor de nota fiscal de serviço médico

Lindóia do Sul – SC, 20 de dezembro de 2021.

PEDRO BRINGHENTI
Gestor da Parceria

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

out/21

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	650
ELETROS (ECG)	27
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	4
TESTES RÁPIDOS	10
PRESSÃO ARTERIAL	124
MEDICAMENTOS (APLICAÇÕES)	148
INALAÇÃO	30
NÍVEL SUPERIOR	36
RETIRADA DE PONTOS	
CURATIVOS	4
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	42
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	1075
RECEITAS	98
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	188
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	462
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	748
TOTAL DE ATENDIMENTOS	1823

CERTIFICADO

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

Em 10 / 11 / 21

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matricula:

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

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

858000001166 991001792114 107658050838 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128
CIDADE: LINDOIA DO SUL
UF: SC CEP: 89735-000 BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

Nº DE CONTROLE: M1Bpdccq7mtQ0000-8
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

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

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO
QUANTIDADE TRABALHADORES

FGTS - 8%
146.238,83
0,00
58

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2021
DEPÓSITO FGTS
ENCARGOS FGTS
ENCARGOS SOCIAL
ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
TOTAL RECOLHER

11.699,10
0,00
0,00
0,00
0,00
11.699,10

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 16 / 11 / 21
Assinatura

Nome:
Cargo:
Matrícula:

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmoza Oliveira
Cpf: [REDACTED]

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA



DATA: 03/11/2021
 HORA: 10:06:34
 PÁG: 0008/0008

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 ASLI - Associação Saúde Linda do Sul
 CNPJ: 35.684.408/001-04
 Joacir Dalmo

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
 COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 N° DE CONTROLE: MIBpdcq7mt00000-8
 FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
 TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128
 CIDADE: LINDOIA DO SUL UF: SC CEP: 89735-000 BAIRRO: CENTRO TELEFONE: 0049 3446 1129 CNAE: 8610101
 VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 12.875.44 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 13.127.34

SALÁRIO FAMILIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERIDADE: 251.90 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 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 ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
 15 ANOS: 0.00 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	1 P2:	0 P3:	1 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	1 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	1 Z6:	0 Z6:	0		0

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

858000001166 991001792114 107658050838 568440800014

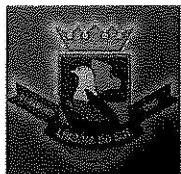
EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL Nº DE CONTROLE: M1Bpdcq7mTQ0000-8
 COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	58	146.238,83	0,00	145.505,33	0,00
TOTAIS:	58	146.238,83	0,00	145.505,33	0,00

CERTIFICO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 16 / 11 / 21
 Assinatura

Nome: SPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA
 Cargo: SI-Associação Saúde Lindaia do Sul
 Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Exercício Dalmora-Diretor



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

Página: 1/1
Usuário: EdemLS

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 10.429.180/0001-85

Data da Ordem: 29/10/2021

Município: Lindóia do Sul

N. da Ordem: 1505/2021

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	10.001	Fundo Municipal de Saúde Lindóia do Sul
Funcional:	10.301.2028	ATENÇÃO BÁSICA
Projeto/Atividade:	2.028	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA
Natureza de Despesa:	3.3.50.00.00.00.00.00	TRANSFERENCIAS A INSTITUIÇÕES
Recurso:	0.1.02.0002	RECEITA IMP. E TRANSF. DE

Número do empenho:	682	Pagamentos anteriores:	560.000,00
Valor do empenho:	1.055.000,00	Valor da ordem:	165.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.055.000,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	725.000,00
		Saldo (A-B):	330.000,00

Credor: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL
CNPJ.: 35.684.408/0001-04 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**
Endereço: - 128
CEP .: 89735-000 **Cidade:** LINDÓIA DO SUL - SC
Banco: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL **Agência:** 3067- **Conta Corrente:** 57233-0
S.A. - BANCOOB

Especificação: Referente Termo de Colaboração nº 03/2021, que tem por objeto o estabelecimento de parceria visando a conjugação de esforços no sentido de proporcionar durante o exercício de 2021, 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.

(Obs: Possui empenho complementar nº 683/2021)

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral .:** 165.000,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 165.000,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/10/2021

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 165.000,00

Recursos: 01020002 **Valor:** 165.000,00
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 40.804 - 2 **Nº Docto:**

Ordem de pagamento: Em 29/10/2021 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/10/2021 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

LEONARDO JUNIOR CAVALIERI
Contador - CRC-SC 036882/O

PEDRO BRINGHENTI
Secretário M. Saúde e Ação Social

Diego Frare
Responsável Tesouraria



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: 682/2021 **Data:** 15/06/2021 **Valor:** R\$ 1.055.000,00

Nota: 683/2021 **Data:** 15/06/2021 **Valor:** R\$ 100.000,00

Dados de Pagamento:

Ordem: 1379/2021 **Data:** 04/10/2021 **Valor:** R\$ 165.000,00

Data da Prestação de Contas: 19/11/2021

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

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

DA ANÁLISE:

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

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

_____.

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

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

_____.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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

Sim Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

Sim Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

Total Parcial

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

Total Parcial Sem contrapartida

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

Sim Não

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

Sim Não

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

Sim Não:

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

Caso a conclusão do parecer concluir pela irregularidade da prestação de contas, efetuar a correta identificação dos responsáveis e a quantificação do dano.

Lindóia do Sul – SC, 16 de Dezembro de 2021

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Nome da entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

Número do Termo de Colaboração: 03/2021

Mês de execução: Outubro de 2021

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

I – Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:

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

I - Manutenção dos serviços de saúde na área hospitalar:

a) Atendimento ambulatorial integral: 100 atendimentos/mês

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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

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



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

A) Equipe técnica:

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

B) Estrutura física:

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

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

C) Atividades:

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

III – Valores efetivamente transferidos pela Administração Pública:

Foram repassados para a referida entidade R\$ 165.000,00 (cento e sessenta e cinco mil reais), em 04 de Outubro de 2021.

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



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

Não houve informações referentes a possíveis auditorias realizadas no mês de Outubro de 2021

Lindóia do Sul – SC, 16 de Dezembro de 2021.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

- Termo de Colaboração nº 03/2021, celebrado em 15/06/2021.
- Entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul.
- Referente: quarta parcela da parceria firmada através do Termo de Colaboração nº 03/2021, celebrado entre o Município de Lindóia do Sul e a Associação de Saúde de Lindóia do Sul.
- Objeto: Prestar assistência a saúde a todos que buscarem seus serviços, sem distinção de nacionalidade, raça, credo, opinião política ou qualquer outra situação.
- Valor da parcela: R\$ 165.000,00 (cento e sessenta e cinco mil reais), repassados em 04/10/2021.

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 quarta parcela do Termo de Colaboração nº 03/2021, no valor de R\$ 165.000,00 (cento e sessenta e cinco mil reais), que foi submetida à análise desta Comissão;
- O Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação emitido pela Comissão, designada pelo Decreto nº 3.498/2021;
- Foram apresentados relatórios de atendimentos realizados, e documentos comprobatórios das despesas efetuadas.



Hospital Dra Izolde Dalmora



ASLI - ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL
CNPJ: 35.684.408/0001-04

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

CNES: 0792578
CREMESC: 5688/SC

Compromisso
com **SAÚDE**

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

Att

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDOIA DO SUL

PREFEITO MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

SR. NEUDI ANGELO BERTOL

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL
PROTOCOLO

Nº 834/2021


19 / 11 / 2021

Joécio V.

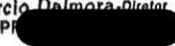
Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 003/2021, referente mês 10/2021 em anexo seguintes documentos.

Atenciosamente, estamos a disposição,

Lindóia do Sul 19/11/21



ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL
JOÉRCIO DALMORA - presidente

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



Hospital Dr^a 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: 0792578
CREMESC: 5688/SC

Compromisso
com **SAÚDE**

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

- ANEXO 1 - BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
- ANEXO 2 - EXTRATOS BANCÁRIOS
- ANEXO 3 - RELAÇÃO ATENDIMENTOS EFETUADOS
- ANEXO 4 - GEFIP EMPRESA
- ANEXO 5 - GUIAS PAGAMENTOS IMPOSTOS
- ANEXO 6 - RELATÓRIO FISIOTERAPIA
- ANEXO 7 - COMPROVANTES PGTOS REALIZADOS
- ANEXO 8 - RELATORIO ESPECIALDADE GERIATRIA
- ANEXO 9 - COMPROVANTE DIVULGAÇÃO NAS REDES SOCIAIS TERMO DE COLABORAÇÃO

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

Início

Prestação de contas

Termo de colaboracao associacao saude lindoia do sul sc

18 de novembro de 2021 Sem categoria



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

Número do RPS	Número da nota
	178
Data da emissão da nota	
28/10/2021 08:20:36	
Data do fato gerador	
28/10/2021 08:20:36	
Código de verificação	
SPBYBMUKP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Honorários referentes a plantões de sobreaviso .	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	13.000,0000	1,0000	13.000,0000	13.000,00x2,00 =	260,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		12.200,50				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 84,50	R\$ 390,00	R\$ 0,00	R\$ 195,00	R\$ 130,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.000,00		Valor líquido = R\$ 12.200,50			

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	13.000,00	260,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Lindóia do Sul
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Ordinária N° 1.329/2016, de 13 de Julho de 2016.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.748,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 274,30 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



CERTIFICO

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

Em

12/1/21

Assinatura

Nome:
Cargo:
Funcada:

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

SICOOB

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p>	SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL	
	<p>COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF</p>	<p>02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/10/2021</p>
<p>01 NOME / TELEFONE CVRANDI SERV. MEDICOS LTDA</p>	<p>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 07.841.488/0001-29</p>	<p>04 CÓDIGO DA RECEITA 5952</p>
<p>RETIDOS NFSE 178 ASLI</p>	<p>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 6727132</p>	<p>06 DATA DE VENCIMENTO 19/11/2021</p>
<p>DARF BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA BR</p>	<p>07 VALOR DO PRINCIPAL 604,50</p>	<p>08 VALOR DA MULTA 0,00</p>
<p>DARF válido para pagamento até 19/11/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINDOIA DO SUL</p>	<p>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00</p>	<p>10 VALOR TOTAL 604,50</p>
<p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	<p>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</p>	


85680000006-4 04500064132-9 31078414880-4 00159521304-0



continuar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p>	SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL	
	<p>COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF</p>	<p>02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/10/2021</p>
<p>01 NOME / TELEFONE CVRANDI SERV. MEDICOS LTDA</p>	<p>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 07.841.488/0001-29</p>	<p>04 CÓDIGO DA RECEITA 5952</p>
<p>RETIDOS NFSE 178 ASLI</p>	<p>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 6727132</p>	<p>06 DATA DE VENCIMENTO 19/11/2021</p>
<p>DARF BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA BR</p>	<p>07 VALOR DO PRINCIPAL 604,50</p>	<p>08 VALOR DA MULTA 0,00</p>
<p>DARF válido para pagamento até 19/11/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINDOIA DO SUL</p>	<p>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00</p>	<p>10 VALOR TOTAL 604,50</p>
<p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	<p>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</p>	

85680000006-4 04500064132-9 31078414880-4 00159521304-0



CERTIFICADO

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

Em 10 / 11 / 21

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matrícula:

IZOLDE H. DALMORA
SLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Izoldo Dalmora

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

17/11/2021

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF

10:33:55


ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 6727152
DATA PAGAMENTO: 17/11/2021
CÓDIGO DE BARRAS: 85680000006 04500064132 31078414880
00159521304
VALOR TOTAL: 604,50
AUTENTICAÇÃO: 85CA7D13-1426-43D8-BE51-
BACD9CC9BC60
CI: 3067/315605 - HOSPITAL LINDOIA LTDA

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

BANCOOB 08006464001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.841.488/0001-29
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CVRANDI SERV. MEDICOS LTDA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
IR RETIDO NFSE 178 ASLI DARF válido para pagamento até 19/11/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINDOIA DO SUL NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.9961 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	195,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	195,00

8564000001-9 95000064132-0 31078414880-4 00117081304-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.841.488/0001-29
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CVRANDI SERV. MEDICOS LTDA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
IR RETIDO NFSE 178 ASLI DARF válido para pagamento até 19/11/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINDOIA DO SUL NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.9961 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	195,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	195,00

8564000001-9 95000064132-0 31078414880-4 00117081304-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



CERTIFICADO

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

Em 18/11/2021

Assinatura

nome: _____
 cargo: _____
 cidade: _____

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

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

17/11/2021

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF

10:34:30

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 6727158
DATA PAGAMENTO: 17/11/2021
CÓDIGO DE BARRAS: 85640000001 95000064132 31078414880
00117081304
VALOR TOTAL: 195,00
AUTENTICAÇÃO: 7520617E-FC07-4433-9AA0-
7D9470FB8046
CI: 3067/315605 - HOSPITAL LINDOIA LTDA

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

BANCOOB 08006464001

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

05/11/2021

EFETIVAÇÃO DE TED

08:20:22

N.º agendamento: 6640669
TED agendado p/: 05/11/2021
Data agendamento: 05/11/2021
Finalidade: 10-Crédito em Conta
Valor: 13.000,00

REMETENTE

Cooperativa: 3067
Conta: 57.233-0
Nome: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
CPF/CNPJ: 35.684.408/0001-04

FAVORECIDO

Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.
N.º ISPB: 00000000
Agência: 5425-LINDOIA DO SUL/BESC SC
Conta: 59.726-0
Tipo conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: Curandi serviços médicos
CPF/CNPJ: 07.841.488/0001-29
Autenticação: 30672111056640669

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 18/11/21
Assinatura
Nome:
cargo:
estrutura:

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2021 - 10:06:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 146.238,83	06-QTDE TRABALHADORES 58	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.699,10	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.699,10
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 05/11/2021

858000001166 991001792114 107658050838 568440800014

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

Em 18/11/21
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matricula:



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2021 - 10:06:34

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 146.238,83	06-QTDE TRABALHADORES 58	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.699,10	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.699,10
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 05/11/2021

858000001166 991001792114 107658050838 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SICOOB

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

DEMONSTRATIVO

DE AGENDAMENTO DE FGTS

10:07:03

04/11/2021

Cooperativa: 3067 / SICOOB - CREDIAUC

Conta debitada: 572330 / ASSOCIACAO DE SAUDE

LINDOIA DO SUL

CNPJ/CEI empresa: 35.684.408/0001-04

Convênio: 0179

Data da validade: 07/11/2021

Competência: 10/2021

Valor recolhido: 11.699,10

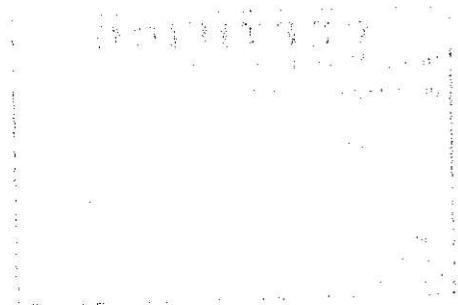
Desc. do pagamento: FGTS 102021

Cód. da operação: 6632877

Data do pagamento: 05/11/2021

CERTIFIQUE-SE QUE A CONTA DEBITADA TENHA SALDO DISPONÍVEL ATÉ AS 22:00 HORAS DO DIA DO PAGAMENTO.
CASO O SALDO SEJA INSUFICIENTE, O PAGAMENTO NÃO SERÁ EFETUADO.
LEMBRAMOS QUE CRÉDITOS ORIUNDOS DE LIBERAÇÃO DE CHEQUES
DEPOSITADOS E DOCS SÃO PROCESSADOS APÓS AS 22:00 HORAS (HORÁRIO DE
BRASILIA).

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



1 - Número de Leitos por Especialidade	
CIRÚRGICO	1
CRÔNICO	30
MEDICA	17
OBSTÉTRICA	1
PEDIÁTRICO	2
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	4
SAUDE MENTAL	8
Total	63
2 - Número de Leitos por Setor/Unidade	
CLÍNICA DE INTERNAÇÃO	33
UNID.DE CUIDADOS PROLONGADOS	30
Total	63
3 - Número de Leitos-Dia por Especialidade	
CIRÚRGICO	31
CRÔNICO	930
MEDICA	527
OBSTÉTRICA	31
PEDIÁTRICO	62
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	124
SAUDE MENTAL	248
Total	1.953
4 - Número de Leitos-Dia por Setor/Unidade	
CLÍNICA DE INTERNAÇÃO	1.023
UNID.DE CUIDADOS PROLONGADOS	930
Total	1.953
5 - Número de Pacientes-Dia por Especialidade	
CIRÚRGICO	0
CRÔNICO	899
MEDICA	52
OBSTÉTRICA	1
PEDIÁTRICO	0
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	206
SAUDE MENTAL	270
Total	1.428
6 - Número de Pacientes-Dia por Setor/Unidade	
CLÍNICA DE INTERNAÇÃO	563
UNID.DE CUIDADOS PROLONGADOS	865
Total	1.428
7 - Número de Pacientes-Dia por Tipo de Aposento	
APARTAMENTO	100
ENFERMARIA	982

100
982

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

Em 18/11/21

Assinatura

Nome:
Cargo:
Instituição:

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

QUARTO PRIVATIVO	346
Total	1.428

8 - Pacientes-Dia - Desdobramento por Convênio

8.01 - Paciente Contribuintes - PARTICULAR

CIRÚRGICO	0
CRÔNICO	31
MEDICA	5
OBSTÉTRICA	0
PEDIÁTRICO	0
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	31
SAUDE MENTAL	0
Total	67

8.02 - Paciente Contribuintes - PLANO PAS

CIRÚRGICO	0
CRÔNICO	0
MEDICA	0
OBSTÉTRICA	0
PEDIÁTRICO	0
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	0
SAUDE MENTAL	0
Total	0

8.03 - Paciente Contribuintes - SC SAÚDE

CIRÚRGICO	0
CRÔNICO	0
MEDICA	0
OBSTÉTRICA	0
PEDIÁTRICO	0
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	0
SAUDE MENTAL	0
Total	0

8.04 - Paciente Contribuintes - SUS

CIRÚRGICO	0
CRÔNICO	868
MEDICA	16
OBSTÉTRICA	1
PEDIÁTRICO	0
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	55
SAUDE MENTAL	249
Total	1.189

8.05 - Paciente Contribuintes - UNIMED

CIRÚRGICO	0
CRÔNICO	0

CERTIFICO Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em <u>18</u> / <u>11</u> / <u>21</u> Assinatura Nome: Cargo: Matricula:
--

MEDICA	31
OBSTÉTRICA	0
PEDIÁTRICO	0
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	0
SAUDE MENTAL	21
Total	52

8.06 - Paciente Contribuintes - OUTROS CONVÊNIOS

CIRÚRGICO	0
CRÔNICO	0
MEDICA	0
OBSTÉTRICA	0
PEDIÁTRICO	0
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	120
SAUDE MENTAL	0
Total	120

9 - Média de Pacientes-Dia por Especialidade

CIRÚRGICO	0,00
CRÔNICO	29,00
MEDICA	1,68
OBSTÉTRICA	0,03
PEDIÁTRICO	0,00
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	6,65
SAUDE MENTAL	8,71
Total	46,07

10 - Média de Pacientes-Dia por Setor

CLÍNICA DE INTERNAÇÃO	18,16
UNID.DE CUIDADOS PROLONGADOS	27,90
Total	46,06

11 - Porcentagem de Ocupação por Especialidade

CIRÚRGICO	0,00
CRÔNICO	96,67
MEDICA	9,87
OBSTÉTRICA	3,23
PEDIÁTRICO	0,00
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	166,13
SAUDE MENTAL	108,87
Total	73,12

12 - Porcentagem de Ocupação por Setor

CLÍNICA DE INTERNAÇÃO	55,03
UNID.DE CUIDADOS PROLONGADOS	93,01
Total	73,12

13 - Número de Pacientes Saídos do Hospital por Especialidade

CERTIFICO Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em <u>18 / 11 / 21</u> Assinatura Nome: Cargo: Matrícula:
--

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercia Dalmeida
CP

CIRÚRGICO	0
CRÔNICO	5
MEDICA	3
OBSTÉTRICA	1
PEDIÁTRICO	0
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	4
SAUDE MENTAL	9
Total	22

13.1 - Transferências Internas por Especialidade (Saída)

CIRÚRGICO	0
CRÔNICO	0
MEDICA	0
OBSTÉTRICA	0
PEDIÁTRICO	0
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	0
SAUDE MENTAL	0
Total	0

14 - Número de Pacientes Saídos do Hospital por Setor/Unidade

CLÍNICA DE INTERNAÇÃO	12
UNID.DE CUIDADOS PROLONGADOS	10
Total	22

14.1 - Transferências Internas por Setor/Unidade (Saída)

CLÍNICA DE INTERNAÇÃO	4
UNID.DE CUIDADOS PROLONGADOS	3
Total	7

15 - Número de Pacientes Saídos do Hospital por Convênio

PARTICULAR	0
PLANO PAS	0
SC SAÚDE	0
SUS	18
UNIMED	1
OUTROS	3
Total	22

16 - Número de Pacientes Saídos do Hospital por Motivo de Alta

ALTA A PEDIDO	1
ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PAC	0
ALTA CURADO	0
ALTA DA MAE/PUERPERA COM OBITO FETAL	0
ALTA DA MAE/PUERPERA E DO RECEM-NASCIDO	0
ALTA DA MAE/PUERPERA E OBITO DO RECEM-NASCIDO	0
ALTA DA MAE/PUERPERA E PERMANENCIA DO RECEM-NASCIDO	0
ALTA DE PACIENTE AGUDO EM PSIQUIATRIA	0
ALTA MELHORADO	14

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e accito
Em 18 / 11 / 21
Assinatura

Nome:
Cargo:
Matrícula:

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

ALTA POR EVASAO	0
ALTA POR OUTROS MOTIVOS	0
ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO	0
OBITO COM DECLARACAO DE OBITO FORNECIDA PELO INSTITUTO	0
OBITO COM DECLARACAO DE OBITO FORNECIDA PELO MEDICO ASS	5
OBITO COM DECLARACAO DE OBITO FORNECIDA PELO SERVICO DE	0
OBITO DA GESTANTE E DO CONCEPTO	0
OBITO DA MAE/PUERPERA E ALTA DO RECEM-NASCIDO	0
OBITO DA MAE/PUERPERA E PERMANENCIA DO RECEM-NASCIDO	0
PERMANENCIA POR CARACTERISTICAS PROPRIAS DA DOENCA	0
PERMANENCIA POR IMPOSSIBILIDADE SOCIO-FAMILIAR	0
PERMANENCIA POR INTERCORRENCIA	0
PERMANENCIA POR MUDANCA DE PROCEDIMENTO	0
PERMANENCIA POR OUTROS MOTIVOS	0
PERMANENCIA POR PROCESSO DE DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E	0
PERMANENCIA POR PROCESSO DE DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E	0
PERMANENCIA POR REOPERACAO	0
TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO	2
TRANSFERIDO PARA INTERNACAO DOMICILIAR	0
Total	22

17 - Média de Permanência por Especialidade

CIRÚRGICO	0,00
CRÔNICO	179,80
MEDICA	17,33
OBSTÉTRICA	1,00
PEDIÁTRICO	0,00
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	51,50
SAUDE MENTAL	30,00
Total	64,91

18 - Média de Permanência por Setor/Unidade

CLÍNICA DE INTERNAÇÃO	35,19
UNID.DE CUIDADOS PROLONGADOS	66,54
Total	64,91

19 - Média de Permanência por Convênio

PARTICULAR	0,00
PLANO PAS	0,00
SC SAÚDE	0,00
SUS	66,06
UNIMED	52,00
OUTROS	40,00
Total	64,91

20 - Número de Internações por Especialidade

CIRÚRGICO	0
CRÔNICO	5

CERTIFICO Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em <u>18/11/21</u> Assinatura Nome: Cargo: Matricula:
--

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.604.408/0001-04
Joercio Dalmora
CPF

MEDICA	4
OBSTÉTRICA	1
PEDIÁTRICO	0
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	2
SAUDE MENTAL	9
Total	21

21 - Número de Internações por Setor

CLÍNICA DE INTERNAÇÃO	13
UNID.DE CUIDADOS PROLONGADOS	8
Total	21

22 - Número de Internações por Convênio

PARTICULAR	2
PLANO PAS	0
SC SAÚDE	0
SUS	18
UNIMED	0
OUTROS	1
Total	21

23 - Número de Óbitos por Especialidade

CIRÚRGICO	0
CRÔNICO	3
MEDICA	2
OBSTÉTRICA	0
PEDIÁTRICO	0
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	0
SAUDE MENTAL	0
Total	5

24 - Número de Óbitos Não Institucionais por Especialidade (antes 24h)

CIRÚRGICO	0
CRÔNICO	0
MEDICA	0
OBSTÉTRICA	0
PEDIÁTRICO	0
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	0
SAUDE MENTAL	0
Total	0

25 - Número de Óbitos Institucionais por Especialidade (depois 24h)

CIRÚRGICO	0
CRÔNICO	3
MEDICA	2
OBSTÉTRICA	0
PEDIÁTRICO	0
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	0

CERTIFICO Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em <u>18 / 11 / 21</u> _____ Assinatura Nome: Cargo: Matricula:

SAUDE MENTAL	0
Total	5

26 - Taxa de Mortalidade por Especialidade

CIRÚRGICO	0,00
CRÔNICO	60,00
MEDICA	66,67
OBSTÉTRICA	0,00
PEDIÁTRICO	0,00
PSIQUIATRICO/PARTICULAR	0,00
SAUDE MENTAL	0,00
Total	22,73

27.1 - Número de Internações por Faixa Etária (Tipo de Faixa 1)

Menos de 1 mês	0
De 1 a 11 meses	0
De 1 a 4 anos	0
De 5 a 9 anos	0
De 10 a 14 anos	3
De 15 a 19 anos	4
De 20 a 29 anos	0
De 30 a 39 anos	4
De 40 a 49 anos	0
De 50 a 64 anos	5
De 65 a 79 anos	2
Acima de 80 anos	3
Total	21

27.2 - Número de Internações por Faixa Etária (Tipo de Faixa 2)

Até 2 anos	0
De 3 a 18 anos	7
De 19 a 40 anos	4
De 41 a 60 anos	4
De 61 a 70 anos	2
Acima de 70 anos	4
Total	21

28.1 - Número de Óbitos por Faixa Etária (Tipo de Faixa 1)

Menos de 1 mês	0
De 1 a 11 meses	0
De 1 a 4 anos	0
De 5 a 9 anos	0
De 10 a 14 anos	0
De 15 a 19 anos	0
De 20 a 29 anos	0
De 30 a 39 anos	0
De 40 a 49 anos	0
De 50 a 64 anos	1

<p align="center">CERTIFICO Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito</p> <p align="center">Em 18 / 11 / 21</p> <p align="center">Assinatura</p> <p>Nome: Cargo: Matricula:</p>
--

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

De 65 a 79 anos	1
Acima de 80 anos	3
Total	5

28.2 - Número de Óbitos por Faixa Etária (Tipo de Faixa 2)

Até 2 anos	0
De 3 a 18 anos	0
De 19 a 40 anos	0
De 41 a 60 anos	1
De 61 a 70 anos	0
Acima de 70 anos	4
Total	5

29 - Índice de Giro de Leitos

29.1 - Índice de Giro de Leitos por Setor/Unidade

CLÍNICA DE INTERNAÇÃO	0,48
UNID.DE CUIDADOS PROLONGADOS	0,43
Total	0,35

30 - Intervalo de Substituição de Leitos

30.1 - Intervalo de Substituição de Leitos por Setor/Unidade

CLÍNICA DE INTERNAÇÃO	28,76
UNID.DE CUIDADOS PROLONGADOS	5,00
Total	23,86

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 18 / 11 / 21	
----- Assinatura	
Nome:	
Cargo:	
Matricula:	

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