



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL
 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
 Endereço: - 128
 Responsável:
 Nota Empenho Número: 682 Data:
 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

C.N.P.J.: 35.684.408/0001-04
 CEP:
 CPF:
 Valor: 1.055.000,00

Histórico Fiel da Finalidade: 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)

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	19/11/2021	Prestação de contas		165.000,00
03/2021	21/12/2021	Prestação de contas		164.985,07
03/2021	21/12/2021	Prestação de contas		164.985,07
Totais:			1.055.000,00	889.985,07

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER

Contador - CRC-SC 036882/O



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

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 06/2021		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: 164.985,07	
		Valor Remanescente Utilizado: 0,00	
Valor da Aplicação Financeira R\$:	Contrapartida: R\$ 17,90	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 BRINGHENTI
Gestor da Parceria



Of356/21

Att

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E BEM ESTAR SOCIAL

SR. PEDRO BRINGHENTI

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 .



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

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
LINDOIA DO SUL - SC
CNPJ: 35.684.408/0001-04
DIRETOR: JOERCIO DALMORA
CRM: 3739/SC

Início

Prestação de contas

Termo de colaboracao associacao saude lindaia do sul sc

18 de novembro de 2021 Sem categoria



HOSPITAL DR^o 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

NOVEMBRO 2021 - NOTURNO

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

"Você é seu único limite"

CIENTES E DE ACORDO

Elzevir Figueiredo Kibeix
DR ELZEVIR FIGUEIREDO KIBEIX
CRM/SP 21887

Dra. Patricia Wastner
DRA PATRICIA WASTNER
CRM/SP 21887

DR GLAUCILANES PERATTI
CORREIA PERATTI
CRM/SP 21887

DRA PATRICIA WASTNER
PERATTI
CRM/SP 21887

**** OBS: HORÁRIO DOS PLANTÕES -**

SEG A SEX: 11-13H E DAS 17H ATÉ 07H

SAB, DOM E FERIADOS: 24H



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

À Associação de Saúde Lindoia do Sul

A/C Joercio Dalmora

Senhor Presidente

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

- publicação em rede mundial de computadores;
- escala de plantões e sobreavisos.

Lindoia do Sul - SC, 21 de dezembro de 2021.


Pedro Brighenti
Gestor da Parceria


21/12/21



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

PARECER DO CONTROLE INTERNO

Parecer nº: 26/2021	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	Saldo em Conta R\$ 81,41
Valor da Parcela Utilizado: R\$ 164.985,07	Contrapartida: R\$ 17,90	Devoluções Efetuadas: R\$: 0,00
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 as seguintes inconsistências:		
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;		
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 180 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.		
3- Não foi apresentado comprovante de cumprimento de atendimento das 460 horas mensais de plantões.		
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.		
É o Parecer		


Edem Luiz Tumelero

Auditor Interno
CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 21 de Dezembro de 2021.



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 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:

JMA
10/01/2021



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 29 de Novembro 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 Novembro de 2021.

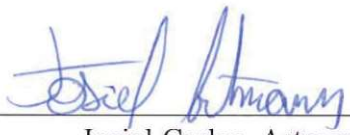
Lindóia do Sul – SC, 16 de Dezembro de 2021.



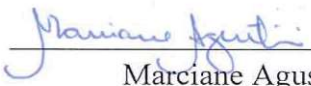
Edison Domingos Giron



Ligia Libera Venturin



Josiel Carlos Artmann



Márciane 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.

do
MA



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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

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


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



Edison Domingos Giron



Ligia Libera Venturin



Josiel Carlos Artmann



Marciane Agustini



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIO

Unidade Concedente: Município de Lindóia do Sul

Entidade Beneficiada: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

Dados do Empenho:

Nota: 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: 1505/2021 **Data:** 29/10/2021 **Valor:** R\$ 165.000,00

Data da Prestação de Contas: 15/12/2021

Tratam os autos da prestação de contas referente a quinta 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



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

Att

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDOIA DO SUL

PREFEITO MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

SR. NEUDI ANGELO BERTOL

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL
PROTOCOLO

Nº 911 / 2021

15 / 12 / 2021

Anderson Rodrigues

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 003/2021 , referente mês 11/2021 em anexo seguintes documentos .

Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 13/12//21

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL

JOÉRCIO DALMORA - presidente

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

Hospital Dr^a Izolde Dalmora



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

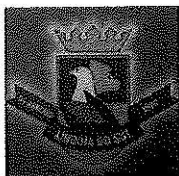
Dro. Elzevir Figueiredo Ribeiro
Diretor Técnico CRM: 3739/SC

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



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

Município: Lindóia do Sul

Data da Ordem: 30/11/2021

N. da Ordem: 1663/2021

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 INSTITUICOES
Recurso:	0.1.02.0002	RECEITA IMP. E TRANSF. DE

Número do empenho:	682	Pagamentos anteriores:	725.000,00
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):	890.000,00
		Saldo (A-B):	165.000,00

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
S.A. - BANCOOB

Agência: 3067-

Conta Corrente: 57233-0

Especificação: 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)

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 30/11/2021

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

N° Docto:

Ordem de pagamento: Em 30/11/2021 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 30/11/2021 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER
Contador - CRC-SC 036882/O

PEDRO BRINGHENTI
Secretário M. Saúde e Ação Social

Diego Frare
Responsável Tesouraria

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

13/12/2021

EXTRATO CONTA CORRENTE

06:57:07

COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC

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

IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO

PERÍODO: 23/11/2021 - 30/11/2021

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
22/11	SALDO ANTERIOR	66,48C
22/11	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
26/11	OUTROS DÉBITOS	5,40D
	DOC.: MENS CSAL	
26/11	OUTROS DÉBITOS	8,50D
	DOC.: EMIS CSAL	
	<i>SALDO DO DIA</i>	52,58C
30/11	CRÉD.TED-STR	165.000,00
		C
	PREFEITURA MUN LINDOIA	
	78.510.112 0001-80	
	CODIGO TED: T726087401	
	00000000000000	
	DOC.: 219084827	
	<i>SALDO DO DIA</i>	165.052,58
		C

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	165.052,58C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	165.052,58C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 09/12/2021

OUIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em / /
..... Assinatura
Nome Cargo Localidade

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
CNPJ: 08.440.408/0001-04

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

13/12/2021 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 06:56:12
COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC
CONTA: 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 01/12/2021 - 13/12/2021

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/11	SALDO ANTERIOR	165.052,58 C
30/11	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
02/12	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 6810799 SALDO DO DIA	142.486,18 D 22.566,40 C
03/12	DEB.EMI.TED DIF.TIT Curandi serviços médicos DOC.: 6816434 SALDO DO DIA	11.100,00 D 11.466,40 C
06/12	DÉB CONV. FGTS DOC.: 6832100	11.398,89 D
06/12	TED INTERNET DOC.: 188 SALDO DO DIA	4,00D 63,51C
13/12	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 6888119	5,40C
13/12	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 6888121	8,50C
13/12	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 6888122 SALDO DO DIA	4,00C 81,41C

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	81,41C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	81,41C
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 CARRFAS:	0,00D

LIMITES DE CREDITO DISPONÍVEIS

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

Assinatura

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 09/12/2021

Nome:
Cargo:
Matrícula:

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.664.408/0001-04



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

nov/21

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	721
ELETROS (ECG)	17
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	9
TESTES RÁPIDOS	6
PRESSÃO ARTERIAL	94
MEDICAMENTOS (APLICAÇÕES)	142
INALAÇÃO	10
NÍVEL SUPERIOR	36
RETIRADA DE PONTOS	1
CURATIVOS	2
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	49
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	1087
RECEITAS	163
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	181
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	462
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	806
TOTAL DE ATENDIMENTOS	1893

CERTIFICO

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

Em 14/11/21

Assinatura

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/12/2021
HORA: 10:25:28
PÁG: 0007/0008

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

858000001131 988901792110 207659050838 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL N° DE CONTROLE: IEKSDBPzSYD0000-9 N° ARQUIVO: CP18u06gcXm0000-9
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

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

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

FGTS - 8%
142.486,18 ✓
0,00
58

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2021
DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS CONTRIB SOCIAL ENCARGOS CONTRIB SOCIAL TOTAL RECOLHER
11.398,89 0,00 0,00 0,00 11.398,89

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/12/2021
HORA: 10:25:28
PÁG: 0008/0008

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: RUA DA PAZ 128
Nº DE CONTROLE: IBKSDBPzSYD0000-9
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
Nº ARQUIVO: CP18u06gcXm0000-9
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 12.743.83 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 12.743.83
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 EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	0 K :	0
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0
T1:	0 T2:	0 T1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	2 Z6:	0 Z6:	0	0

CERTIFICADO:
Que o Material do Serviço constante neste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 02/12/2021
Assinatura: [Assinatura]
Nome: [Nome]
Cargo: [Cargo]
Matrícula: [Matrícula]

HOSPITAL DA ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmasga Junior
CPF: [CPF]

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/12/2021
HORA: 10:25:28
PÁG : 0006/0008

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000001131 988901792110 207659050838 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
Nº DE CONTROLE: IBKSDBPzSYD0000-9
FAP: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 858000001131 988901792110 207659050838 568440800014

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°	UF: SC	CEP: 89735-000	BAIRRO: CENTRO	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	58	142.486,18				0,00	142.087,85	0,00
TOTAIS:	58	142.486,18				0,00	142.087,85	0,00

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 Lindoia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor

CONNECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ADIR ZONTA:83075481000121 ,

Seu arquivo CPI.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 02/12/2021 às 10:27:15.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040DAB3A0894A852A05..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor: ADIR ZONTA:83075481000121
Inscrição Transmissor: 83.075.481/0001-21

Responsável: ADIR ZONTA
Inscrição Responsável: 83.075.481/0001-21
Competência: 11/2021
NRA: CPI8u06gcXm00009
Base de Processamento: SC - LINDÓIA DO SUL
Código de Recolhimento: 115
Contato: ADIR ZONTA
Telefone: 004934461166

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

SUS

No mês de 2021

FISIOTERAPIA

Data: 01/11/2021

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	03/11/21	Somete Louren		Somete Louren
02	03/11/21	Sabete Solino		Sabete Santa Galina
03	03/11/21	Therivaldo Ramos LK		Claudia B. Kovalek
04	03/11/21	Imensilde Lijeto		Imensilde
05	03/11/21	Mario hose		Maria B Lora
06	03/11/21	Jobson Amadori		Jonês Amadori
07	03/11/21	Veini Bernardi		Jaime A Bernardi
08	03/11/21	Neuro Fross		Cléia Fross
09	04/11/21	Felipe Lijeto		Felipe Lijeto
10	04/11/21	Mario hose		Maria B Lora
11	04/11/21	Neuro Fross		Cléia Fross Martins
12	04/11/21	Imensilde Lijeto		Imensilde
13	04/11/21	Helio Lopez		Helia Regina
14	04/11/21	Frandino Dias		Gracinda Fria
15	04/11/21	Luiz Spazzanlunga		Carlos Augusta Spazzanlunga
16	08/11/21	Somete Louren		Somete Louren
17	08/11/21	Diana A partini		Dina A partini
18	08/11/21	Elzo		Elza Thompsona
19	08/11/21	Sabete Solino		Sabete Santa Galina
20	08/11/21	Neuro Fross		Cléia Fross Martins

CERTIFICADO

O presente Serviço constante deste documento foi prestado e aceito

ASSINATURA

ASSINATURA E CARIMBO

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.694.408/0001-04
 Exercício Dalmora
 CPF: [REDACTED]

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Nome no 2021

FISIOTERAPIA

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	08/11/21	Isabel Pigoatto		Paulista
02	08/11/21	Luciana Depietti		Paulista
03	08/11/21	Vanessa Bernardi		Paulista
04	08/11/21	Maris Lore		Marina B. Jorj
05	10/11/21	Oliveria Apertine		Div. A. S. G.
06	10/11/21	Alenadis Kowalski		Claudia Luciano Kowalski
07	10/11/21	Vivian de Moura		Ulisses de Moura
08	10/11/21	Isabel Adriano		Lucile de Almeida
09	10/11/21	Julia Rozini		Julia Rozini
10	10/11/21	Isabel Apertine		Isabel Apertine
11	11/11/21	Isabel Kowalski		Isabel Kowalski
12	11/11/21	Isabel Lore		Isabel Lore
13	11/11/21	Isabel Lore		Isabel Lore
14	11/11/21	Isabel Will		Isabel Will
15	11/11/21	Isabel Lore		Isabel Lore
16	16/11/21	Isabel Lore		Isabel Lore
17	16/11/21	Isabel Apertine		Isabel Apertine
18	16/11/21	Isabel Lore		Isabel Lore
19	16/11/21	Isabel Lore		Isabel Lore
20	16/11/21	Isabel Lore		Isabel Lore

RTIFICO
 Serviço constante deste
 rubricado e aceito

Assinatura

Isabel Lore

ASSINATURA E CARIMBO

HOSPITAL DRA. ZOTI DE H. DALMORA
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.684.498/0001-04
 Joercio Dalmora - Diretor

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Novembro 2021

FISIOTERAPIA

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	16/11/21	Lucas Wildt		Ultras
02	16/11/21	Fabio Bratti		Fabio Bratti
03	17/11/21	Claudio Kowalik		Claudio K. Kowalik
04	17/11/21	Israel Luizatto		Israel Luizatto
05	17/11/21	Vilmar de Paula		Vilmar de Paula
06	18/11/21	Osney Apertini		Dica - ASPT
07	18/11/21	Janete Loren		Janete Loren
08	18/11/21	Spada Sparremerberg		Celia Augusta Sparremerberg
09	18/11/21	Helene Bethune		Clara MC Bellis
10	19/11/21	Jurandino Dias		
11	19/11/21	Helio Berger		Helia Rogini
12	22/11/21	Janete Loren		Janete Loren
13	22/11/21	Helene Bethune		Clara MC Bellis
14	22/11/21	Jurandino Dias		Jurandino
15	24/11/21	Everson Landel Seplosi		
16	25/11/21	Elgo Zambardo		Elgo J. Zambardo
17	27/11/21	Vaini Bernardi		Vaini
18	29/11/21	Lucas Wildt		Fabio Bratti
19	23/11/21	Ultras		Ultras
20	23/11/21	Ultras		Ultras

DECLARO QUE O CONSTATADO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E ACEITO
 Físico
 [Assinatura]

ASSINATURA
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Matrícula: _____

ASSINATURA E CARIMBO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Novembro 2021

ESQUEMA

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	23/11/21	Luize Peres de		Luiza
02	24/11/21	Albano de Kowalk		Albano de Kowalk
03	24/11/21	Solete Sabino		Solete cente galina
04	24/11/21	Luiz de Almeida		
05	24/11/21	Ilse Zanatta		Srta Zanatta
06	24/11/21	Josana Amador		Sra Amador
07	24/11/21	Nilce Renteria		Nilce Renteria
08	25/11/21	Wilson Ballarin		Wilson Ballarin
09	25/11/21	Dinor A Sot		Dinor A Sot
10	25/11/21	Levi Zanatta		Levi Zanatta
11	25/11/21	Francisco Dix		Francisco Dix
12	25/11/21	Leila Regina		Leila Regina
13	25/11/21	Ardele Sparre Lupes		Ardele Sparre Lupes
14	25/11/21	Marina Bisbetta		Marina Bisbetta
15	25/11/21	Edilson de Moura		Edilson de Moura
16	25/11/21	Ermano de Sot		Ermano de Sot
17	28/11/21	Luize Ballarin		Luize Ballarin
18	29/11/21	Jaime Baccati		Jaime Baccati
19	29/11/21			
20	30/11/21			

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado de acordo com o respectivo recibo

Em 14/12/21

Assinatura: _____

Nome: _____
 Cargo: _____
 Função: _____

ASSINATURA E CARIMBO

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Data:

FISIOTERAPIA

Nome: 2021

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	30/11/21	Leisi Bratti		Leisi Bratti
02	30/11/21	Luiza Mendes		Luiza Mendes
03	30/11/21	Nilce Bentes		Nilce Bentes
04	30/11/21	Lucas Weller		LUCAS WELLER
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

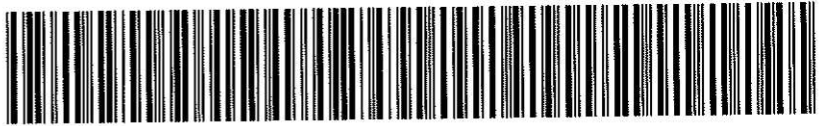
Em 11/12/21

Assinatura

Nome: _____
 Cargo: _____
 Matrícula _____

ASSINATURA E CARIMBO

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



858000001131 988901792110 207659050838 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	11.398,89	14-ENCARGOS	0,00	15-TOTAL A RECOLHER	11.398,89
------------------------------	-----------	-------------	------	---------------------	-----------

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE	(0049) 34461129	
03-FPAS	639	04-SIMPLES	1	05-REMUNERAÇÃO	142.486,18	06-QTDE TRABALHADORES	58
08-CÓD RECOLHIMENTO	115	09-ID RECOLHIMENTO	017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA	11/2021
12-DATA DE VALIDADE	07/12/2021						

GFIP - SEFIP 8.40

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



GERADA EM 02/12/2021 - 10:25:28
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

858000001131 988901792110 207659050838 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	11.398,89	14-ENCARGOS	0,00	15-TOTAL A RECOLHER	11.398,89
------------------------------	-----------	-------------	------	---------------------	-----------

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE	(0049) 34461129	
03-FPAS	639	04-SIMPLES	1	05-REMUNERAÇÃO	142.486,18	06-QTDE TRABALHADORES	58
08-CÓD RECOLHIMENTO	115	09-ID RECOLHIMENTO	017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA	11/2021
12-DATA DE VALIDADE	07/12/2021						

GFIP - SEFIP 8.40

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



GERADA EM 02/12/2021 - 10:25:28
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
 PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
 COMPROMISSO DE RECOLHIMENTO DE FGTS
 06/12/2021

09:54:46

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: 07/12/2021
 Competência: 11/2021
 Valor recolhido: 11.398,89
 Desc. do pagamento: FGTS 112021
 Cód. da operação: 6832100
 Data do pagamento: 06/12/2021

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 19/12/21
 Assinatura
 Nome:
 Cargo:
 Matrícula:

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



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

180	02/12/2021 14:58:17	30/11/2021 10:58:10	YKZKICQ9Q
Número do RPS	Data da emissão da nota	Data do fato gerador	Código de verificação

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 Site: 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 Endereço: RUA DA PAZ Número: 128 Bairro: CENTRO CEP: 89735-000
 Complemento: Município: Lindóia do Sul UF: SC Telefone: Celular: E-mail: hospital@lindoiadosul.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor unitário 11.100,0000 Qtd 1,0000 Valor do serviço 11.100,0000 Base de cálculo (%) 222,00
 Honorários referentes a plantas de sobreaviso.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		10.417,35				

RETENÇÕES FEDERAIS

Retenção	Valor	Retenção	Valor
PIS/PASEP	R\$ 72,15	IR	R\$ 166,50
COFINS	R\$ 333,00	INSS	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.100,00		Valor líquido = R\$ 10.417,35	

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	11.100,00	222,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Lindóia do Sul
 Esta nota fiscal substitui a nota 179.
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Ordinária Nº 1.329/2016, de 13 de Julho de 2016.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.492,95 (13,46%) estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 234,21 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.202/2014. Total R\$ 1.727,16.
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito

Nome: _____
 Cargo: _____
 Matrícula: _____
 Assinatura: _____
 Em _____

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 07.841.488/0001-29



Verificar autenticidade

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais		DARF		DARF	
01 NOME / TELEFONE CVRANDI SERV. MEDICOS LTDA		IR RETIDO NCSF 180 ASLI		DARF válido para pagamento até 20/12/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINDOIA DO SUL	
NÃO RECEBER COM RASURAS		Auto Atendimento Versão 5.70.72.9981 - opção 1 - DLL versão 1.4		8567000001-6 66500064135-7 41078414880-2 00117081334-7	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2021	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.841.488/0001-29	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL	* 166,50
08 VALOR DA MULTA	0,00	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	10 VALOR TOTAL	166,50



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		DARF	
01 NOME / TELEFONE CVRANDI SERV. MEDICOS LTDA		RETIDOS NFSE 180 ASLI		DARF válido para pagamento até 20/12/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINDOIA DO SUL	
NÃO RECEBER COM RASURAS		Auto Atendimento Versão 5.70.72.9981 - opção 1 - DLL versão 1.4		85680000005-6 16150064135-2 41078414880-2 00159521334-7	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2021	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	07.841.488/0001-29	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL	516,15
08 VALOR DA MULTA	0,00	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	10 VALOR TOTAL	516,15



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

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto

Corat/Cotec no 001, de 2006

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO: 166,50

856700000016 665000641357
410784148802 001170813347

AGENTE ARRECADADOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CODIGO DE BARRAS:

Nº BANCO/AGÊNCIA: 104/0627

TERMINAL: 058245

HORÁRIO:

DATA DO PGTO:

Nº BANCO/AGÊNCIA: 104/0627

TERMINAL: 058245

CANAL DE PAGAMENTO: LOTÉRICA

DATA DO PGTO:

HORÁRIO:

AGENTE ARRECADADOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CODIGO DE BARRAS:

856800000056 161500641352
410784148802 001595213347

DATA DO PAGAMENTO: 03/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO: 516,15

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto

Corat/Cotec no 001, de 2006

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

03/12/2021

EFTIVAÇÃO DE TED

07:21:51

6816434

03/12/2021

03/12/2021

10-Crédito em Conta

11.100,00

3067

57.233-0

ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

35.684.408/0001-04

1-BANCO DO BRASIL S.A.

00000000

5425-LINDOIA DO SUL/BESC SC

59.726-0

CC-CONTA CORRENTE

Curand serviços médicos

07.841.488/0001-29

30672112036816434

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

N.º agendamento: 03/12/2021
TED agendado p/:
Data agendamento:
Finalidade:
Valor:
REMETENTE
Cooperativa:
Conta:
Nome:
CPF/CNPJ:
FAVORECIDO
Banco:
N.º ISPB:
Agência:
Conta:
Tipo conta:
Nome:
CPF/CNPJ:
Autenticação:

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

HOSPITAL DRA. ZOLUJE H. DALMORA
ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04