



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

Exercício de 2023

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL
 Ordenador da Despesa:
 Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL C.N.P.J.: 35.684.408/0001-04
 Endereço: RUA DA PAZ - 136 CEP:
 Responsável: JOÉRCIO DALMORA CPF: 439.442.480-15
 Nota Empenho Número: 43 Data: Valor: 1.964.820,00
 Projeto/Atividade: 2.028 Manutenção das Atividades da Saúde Pública
 Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
 Fonte: 1.500.1002.0002 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 ao Termo de Colaboração 04/2022, cuja parceria tem por objeto, durante o exercício de 2023, a conjugação de esforços no sentido de proporcionar a manutenção da entidade, propiciando a prestação de serviços na área de saúde básica complementar e atendimento de urgência e emergência em saúde, mediante atividades hospitalares, ambulatoriais e diagnósticos, com a disponibilização da estrutura física e pessoal, na forma detalhada no Plano de Trabalho em anexo, parte integrante e indissociável desta parceria, independente de sua transcrição.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
43	02/01/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	1.964.820,00	
04/2022	16/03/2023	Prestação de contas		162.368,17
04/2022	27/04/2023	Prestação de contas		1.366,83
04/2022	27/04/2023	Prestação de contas		163.735,00
Totais:			1.964.820,00	327.470,00

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: 03/2023		Nº Processo: 03/2022	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº. 01/23		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul.			
Valor Total do Termo de Colaboração: R\$1.964.820,00	Valor da Parcela Repassado: R\$163.735,00	Saldo da parcela atual + rendimento da aplicação: R\$ 9,34	
Valor de Parcelas anteriores Utilizado: R\$1.366,83	Valor da Parcela Utilizado: R\$163.735,00		
Valor da Aplicação Financeira: R\$1.010,08	Contrapartida depositada: R\$ 75,11	Saldo de parcelas anteriores: R\$ 0,00	
	Saldo da contrapartida: R\$ 53,51	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/ou da Comissão de 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 presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente não foram cumpridos, uma vez que os atendimentos de fisioterapia foram abaixo da meta prevista. Sendo assim, as fisioterapias realizadas a menor deverão ser realizadas no próximo mês, uma vez que mais adequado ao município a oferta do serviço que o ressarcimento dos valores.</p> <p>Mantemos o posicionamento sobre a regularidade da aplicação dos recursos de saldo da parcela anterior.</p> <p>Os recursos utilizados correspondem a Parcela 01, liberada pelo município em 10/01/2023 – primeira parcela de 2023, que foi aplicada em banco, com rendimentos diário, sendo este superior à remuneração da conta poupança. As despesas amortizadas são relativas ao mês de fevereiro deste ano.</p> <p>Ante a fundamentação exposta, OPINO, pela regularidade com ressalvas da presente prestação de contas, antes a observância da Lei Complementar nº 101/00 – LRF e encaminhamento ao setor contábil para continuidade dos atos</p>			



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

A prestação de Contas foi considerada:

() Aprovada (X) aprovada com ressalvas () Irregular

Lindóia do Sul – SC, 27 de abril de 2023.


Pedro Bringhenti
Gestor da Parceria

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

Controle Interno

PARECER 92/2023

Unidade Concedente: Fundo Municipal de Saúde de Lindoia do Sul

Entidade Beneficiada: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

Empenho:43/2023

Valor R\$:1.964.000,00

Ordem de Pagamento: 17/2023

Valor R\$: 163.735,00

Da análise do processo de prestação de contas apresentada, após a análise e manifestações constantes no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação e Parecer Técnico em anexo foram constatadas as seguintes inconsistências.

1 – O município efetuou o pagamento da primeira parcela em 10/01/2023, sendo que a Associação de Saúde utilizou os recursos para pagamento de despesas anterior a celebração do Termo de Colaboração 04/2023, sendo considerado pagamento irregular pela controladoria (Parecer 28/2023).

O Gestor da Parceria considerou que a entidade poderia aplicar o recurso e utilizar no pagamento das parcelas seguintes. Na análise da prestação de contas constatamos que a entidade aplicou os recurso no valor de R\$ 163.735,00 no RDC-CDI, no calculo dos rendimentos apresentado foi apresentado correção pela poupança ou, seja ha divergências de aplicações e também valores.

2 – Foi constatado no relatório de atendimentos que em Março de 2023 houve somente 82 atendimentos de fisioterapia, quantidade abaixo da meta prevista sendo que sabemos que existem pacientes na fila aguardando atendimento.

Sendo assim, conforme Parecer 28/2023, considera-se **IRREGULAR** a presente prestação de contas, sendo necessário as seguintes correções e ou providências:

1 –Restituir o município com o valor aplicado indevidamente(R\$ 152.345,08) e rendimentos com pagamento de despesas realizadas antes da vigência do Termo, conforme demonstração abaixo:

Pagamento do município R\$ 163.735,00

Pag FGTS comp 01/2023 - R\$ 11.380,92

Total R\$ 152.354,08

2 – Apresentar justificativas do motivo do atendimento parcial de sessões de fisioterapia e medidas de compensação ou devolução parcial do serviço não prestado;

É o parecer,


Édem Luiz Tumelero

Auditor Interno

CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 25 de Abril de 2023.



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: 2691876
CREMESC: 5688/SC

Compromisso
com **SAÚDE**

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

Att

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDOIA DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SR. PEDRO BRINGHENTI

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2022 , referente Parcela 02/2023 , e também os valores sera utilizados para pagar as despesas de fevereiro com os rendimentos da aplicação , em anexo seguintes documentos .

Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 10/04/23

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL
JOÉRCIO DALMORA - presidente

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL
PROTOCOLO

Nº 197/2023

11 / 04 / 2023

J.



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: 2691876
CREMESC: 5688/SC

Compromisso
com **SAÚDE**

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

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



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: 43/2023 **Data:** 02/01/2023 **Valor:** R\$ 1.964.820,00

Dados de Pagamento:

Ordem: 17/2023 **Data:** 10/01/2023 **Valor:** R\$ 163.735,00

Data da Prestação de Contas: 11/04/2023

Tratam os autos da prestação de contas referente a terceira parcela dos recursos repassados a título de subvenção social, auxílio e/ou contribuições, através do Termo de Colaboração nº 04/2022, celebrado em 29/12/2022.

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?

_____.

Handwritten signatures in blue ink.



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


Observação: Constatou-se junto a prestação de contas que algumas negativas, apesar de estarem regulares, foram emitidas após a data de pagamento.

Lindóia do Sul – SC, 24 de abril de 2023.

Edison Domingos Giron



Ligia Libera Venturin



Josiel Carlos Artmann



Marciane Agustini



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Nome da entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

Número do Termo de Colaboração: 04/2022

Mês de execução: Março de 2023

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 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\$ 163.735,00 (cento e sessenta e três mil e setecentos e trinta e cinco reais), em 30 de março de 2023.

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 março de 2023.

Lindóia do Sul – SC, 24 de abril de 2023.

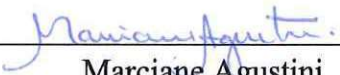
Edison Domingos Giron



Ligia Libera Venturin



Josiel Carlos Artmann



Marciane Agustini



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

- Termo de Colaboração nº 04/2022, celebrado em 29/12/2022.
- Entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul.
- Referente: terceira parcela de 2023 da parceria firmada através do Termo de Colaboração nº 04/2022, 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\$ 163.735,00 (cento e sessenta e tres mil e setecentos e trinta e cinco reais), repassados em 30/03/2023.

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 terceira parcela do Termo de Colaboração nº 04/2022, no valor de R\$ 163.735,00 (cento e sessenta e tres mil e setecentos e trinta e cinco reais), que foi submetida à análise desta Comissão;
- O Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação emitido pela Comissão, designada pelo Decreto nº 3.498/2021;
- Foram apresentados relatórios de atendimentos realizados, e documentos comprobatórios das despesas efetuadas.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

Resolve **HOMOLOGAR** o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria celebrada, relativo à sua terceira parcela de 2023, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações.

Observação: Constatou-se junto a prestação de contas que algumas negativas, apesar de estarem regulares, foram emitidas após a data de pagamento.

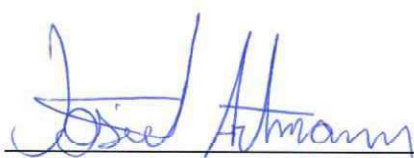
É o entendimento desta Comissão, a juízo da autoridade competente.

Lindóia do Sul – SC, 24 de abril de 2023.

Edison Domingos Giron



Ligia Libera Venturin



Josiel Carlos Artmann



Marciane Agustini

Assunto [SPAM-8.8]-
De joercio dalmora <joerciodalmora@gmail.com>
Para <hospital@lindoiadosul.com.br>
Data 2023-03-24 13:06



Resultado da Correção pela Poupança

Dados básicos da correção pela Poupança

Dados informados

Data inicial	06/02/2023
Data final	06/03/2023
Valor nominal	R\$ 160.735,00 (REAL)
Regra de correção	Nova

Dados calculados

Índice de correção no período	1,00583500
Valor percentual correspondente	0,583500%
Valor corrigido na data final	R\$ 161.672,89 (REAL)

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 20/04/23
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor

93789

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

28/03/2023 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 13:11:22
COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC
CONTA: 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 01/03/2023 - 28/03/2023

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
28/02	SALDO ANTERIOR	12.576,88C
28/02	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
01/03	CRED.TRANSF.CONTAS	163.735,00C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 9835708	
01/03	CRED.TRANSF.CONTAS	29,40C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 9835774	
01/03	DÉB CONV. FGTS	11.239,45D
	DOC.: 9836527	
	SALDO DO DIA	165.101,83C
02/03	APLICAÇÃO RDC	163.735,00D
	DOC.: 41 - 1	
	SALDO DO DIA	1.366,83C
06/03	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	72.733,99D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 9866931	
06/03	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	23.605,02D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 9866940	
06/03	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	4.772,48D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 9866948	
06/03	DEB.EMI.TED DIF.TIT	11.420,00D
	Wanstner Pereira clínica médica	
	DOC.: 9875218	
06/03	RESGATE RDC	140.664,66C
	DOC.: 41 - 1	
	SALDO DO DIA	29.500,00C
07/03	DEB.EMI.TED DIF.TIT	29.500,00D
	Cvrandi serviços médicos	
	DOC.: 9883940	
07/03	TRANSF.RECURSO(E/I)	3,60D
	DOC.: 127	
07/03	TED INTERNET	6,00D
	DOC.: 188	
07/03	RESGATE RDC	10,00C
	DOC.: 41 - 1	
	SALDO DO DIA	0,40C
08/03	TED INTERNET	6,00D
	DOC.: 188	
08/03	RESGATE RDC	6,00C
	DOC.: 41 - 1	



000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 24/03/2023

SALDO DE APLICAÇÕES EM 24/03/2023

RDC - Longo CDI

8,53C

OUIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

<p>CERTIFICO Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em 10 / 04 / 23 Assinatura Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA Cargo: ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04 <i>Joercio Dalmora-Diretor</i></p>
--

	SALDO DO DIA	0,40C
16/03	RESGATE RDC	11.926,00C
	DOC.: 41 - 1	
	SALDO DO DIA	11.926,40C
17/03	DB.CONV.TR FD-RFB	11.925,64D
	DOC.: 9974970	
17/03	RESGATE RDC	1.845,00C
	DOC.: 41 - 1	
	SALDO DO DIA	1.845,76C
20/03	DB.CONV.TR FD-RFB	1.845,44D
	DOC.: 9974965	
	SALDO DO DIA	0,32C
23/03	RESGATE RDC	9.347,00C
	DOC.: 41 - 1	
	SALDO DO DIA	9.347,32C
24/03	CRED.TRANSF.CONTAS	937,89C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 10019120	
24/03	CRED.TRANSF.CONTAS	15,60C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 10019128	
24/03	DEB.EMI.TED DIF.TIT	10.300,00D
	Wanstner Pereira clínica médica	
	DOC.: 10019332	
	SALDO DO DIA	0,81C
27/03	TED INTERNET	6,00D
	DOC.: 188	
	SALDO DO DIA	5,19D
28/03	CRED.TRANSF.CONTAS	6,00C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 10037200	
28/03	CRED.TRANSF.CONTAS	53,51C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 10037208	
	SALDO DO DIA	54,32C

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	54,32C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	54,32C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

LIMITES DE CREDITO DISPONÍVEIS

CAPITAL DE GIRO:	120.000,00*
PARCELA MÁXIMA DISPONÍVEL:	20.000,00*

CERTIFICADO

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

Em 20/04/23

Assinatura

Nome: **HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA**

Cargo: **ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul**

Matricula: **CNPJ: 35.684.408/0001-04**

Juercio Dalmora Diretor

MP
+ 053
6285

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

24/03/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	13:13:39
Documento:		10019120
Data transferência:		24/03/2023
Valor:		937,89
Agendado p/ dia:		24/03/2023
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
Conta:	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
Conta:	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
Autenticação:	5F1C08DC-41B8-4A72-805A- E216AEC238DE	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

Em 10 / 04 / 23

Assinatura

Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula: CNPJ: 25.684.408/0001-04
Joercio Dalmora-Diretor



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 35.684.408/0001-04	Razão Social ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL		
Período de Apuração Fevereiro/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.16.23060.8605514-2	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000115886948			Valor Total do Documento 11.925,64

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA: 02/2023 Vencimento: 20/03/2023	11.925,64			11.925,64
Totais		11.925,64			11.925,64

CERTIFICO

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

Em 20/04/23

Assinatura

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

SEMDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 01/03/2023 10:14:45

85890000119 7 25640385230 5 79071623060 7 86055142384 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000119 7 25640385230 5 79071623060 7 86055142384 0



CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.23060.8605514-2
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 11.925,64

Pague com o PIX



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

17/03/2023

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF**

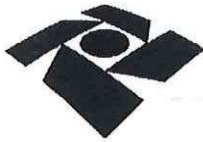
07:37:22

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7162306086055142
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	9974970
DATA PAGAMENTO:	17/03/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85890000119 25640385230 79071623060 86055142384
VALOR TOTAL:	11.925,64
AUTENTICAÇÃO:	1BBCFA69-6E23-4963-8421- 87C2D83E02E7
CI:	3067/572330 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

BANCOOB 08006464001



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
35.684.408/0001-04

Razão Social
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Período de Apuração
28/02/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.01.23060.8614162-0

Pagar este documento até
20/03/2023

Observações
IRRF 02.2023

Valor Total do Documento
1.845,44

Sicalc Contribuinte - 9961 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.845,44			1.845,44
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
Totais		1.845,44	0,00	0,00	1.845,44



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000018 3 45440385230 1 79070123060 6 86141620609 6

CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.01.23060.8614162-0
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 1.845,44

Pague com o PIX



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

17/03/2023

**COMPROVANTE DE
AGENDAMENTO DARF**

07:36:36

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7012306086141620
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	9974965
DATA DE AGENDAMENTO:	17/03/2023
DATA PAGAMENTO:	20/03/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85840000018 45440385230 79070123060 86141620609
VALOR TOTAL:	1.845,44
CI:	3067/572330 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

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

BANCOOB 08006464001



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e

Número do RPS	Número da nota 201
Data da emissão da nota	01/03/2023 13:59:20
Data do fato gerador	01/03/2023 13:59:20
Código de verificação	QJGVWNODZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários referentes a plantões de sobreaviso .	29.500,0000	1,0000	29.500,0000	29.500,00x2,00 =	590,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	29.500,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 29.500,00		Valor líquido = R\$ 29.500,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	29.500,00	590,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.967,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 613,60 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICADO

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

Em 10 / 04 / 23

Assinatura

Nome:

Cargo:

Matricula:

HOSPITAL DRA IZOLDE H. DALMORA

ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul

CNPJ: 35.684.408/0001-04

Joercio Dalmora - Diretor

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

07/03/2023 EFETIVAÇÃO DE TED 07:54:19

N.º agendamento: 9883940
TED agendado p/: 07/03/2023
Data agendamento: 07/03/2023
Finalidade: 10-Crédito em Conta
Valor: 29.500,00

REMETENTE

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

FAVORECIDO

Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.
N.º ISPB: 00000000
Agência: 5425-LINDOIA DO SUL/BESC SC
Conta: 59.726-0
Tipo conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: Cvrandi serviços médicos
CPF/CNPJ: 07.841.488/0001-29
Autenticação: 30672303079883940

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>20/04/23</u>	
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA	
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul	
Nome:	Joercio Dalmora-Diretor
Cargo:	
Matricula:	

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 03/04/2023 a 02/05/2023

Certificação Número: 2023040301141125275243

Informação obtida em 04/04/2023 11:24:43

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

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>30/04/23</u>	
----- Assinatura	
Nome:	
Cargo:	
Matrícula:	HOSPITAL DRA IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora - Diretor	



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:25:48 do dia 04/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/10/2023.

Código de controle da certidão: **412F.2B75.4B2C.FD58**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>04</u> / <u>04</u> / <u>23</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Inscrição:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	Joercio Dalmora - Diretor



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

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

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

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	230140052177390
Data de emissão:	01/03/2023 13:44:57
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	30/04/2023

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

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 30/04/23
Assinatura
Nome: _____
Cargo: **HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA**
Instituição: **ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul**
CNPJ: **35.689.408/0001-04**
Joercio Dalmore - Diretor

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 04/04/2023 11:25:27



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

CVRANDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 07841488000129

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Inscrição

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

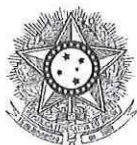


Código de Controle

CW3LNFYFOEKOQ211

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

Lindóia do Sul (SC), 04 de Abril de 2023



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CVRANDI SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.841.488/0001-29

Certidão nº: 14101162/2023

Expedição: 04/04/2023, às 14:17:31

Validade: 01/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CVRANDI SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.841.488/0001-29**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>20</u> / <u>04</u> / <u>23</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matrícula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	Joercio Dalmora-Diretor

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

28/03/2023 EXTRATO DE APLICAÇÕES 10:12:33

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE : ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	BAIRRO : CENTRO
ENDEREÇO : DA PAZ 128	TELEFONE : (49) 3446-1166
CEP : 89.735-000 LINDÓIA DO SUL SC	CONTA : 57.233-0
CPF/CGC : 35.684.408/0001-04	

DADOS DA APLICAÇÃO

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 1	VALOR INICIAL : 163.735,00
MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI	
DATA APLICAÇÃO : 02/03/2023	
DATA CARÊNCIA/VENC. : 4999 Dias	
TAXA INICIAL(%a.a) : 0,00	ÍNDICE CM : CDI PERC ÍNDICE CM : 90,00

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
02/03/2023	APLICAÇÃO FINANCEIRA		163.735,00
06/03/2023	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	128,61 C	163.863,61
06/03/2023	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	140.664,66 D	23.198,95
06/03/2023	RETENÇÃO DE IOF	110,60 D	23.088,35
06/03/2023	RETENÇÃO DE IRRF	4,05 D	23.084,30
07/03/2023	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	0,01 C	23.084,31
07/03/2023	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	10,00 D	23.074,31
07/03/2023	RETENÇÃO DE IOF	0,01 D	23.074,30
08/03/2023	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	0,01 C	23.074,31
08/03/2023	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	6,00 D	23.068,31
08/03/2023	RETENÇÃO DE IOF	0,01 D	23.068,30
16/03/2023	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	54,53 C	23.122,83
16/03/2023	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	11.926,00 D	11.196,83
16/03/2023	RETENÇÃO DE IOF	28,90 D	11.167,93
16/03/2023	RETENÇÃO DE IRRF	5,77 D	11.162,16
17/03/2023	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	9,28 C	11.171,44
17/03/2023	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	1.845,00 D	9.326,44
17/03/2023	RETENÇÃO DE IOF	4,64 D	9.321,80
17/03/2023	RETENÇÃO DE IRRF	1,04 D	9.320,76
23/03/2023	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	64,05 C	9.384,81
23/03/2023	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	9.347,00 D	37,81
23/03/2023	RETENÇÃO DE IOF	19,22 D	18,59
23/03/2023	RETENÇÃO DE IRRF	10,09 D	8,50

RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...	0,06C
(-) IOF PREVISTO.....	0,02D
(-) IR PREVISTO.....	0,01D
(+) RENDIMENTOS LIQUIDOS PREVISTOS:	0,03C
(-) BLOQUEADO	0,00D
SALDO DISPONÍVEL EM 24/03/2023.....	8,53C
.....	
JUROS PAGO.....	0,00C
C.M. PAGO.....	256,49C
IOF RETIDO.....	163,38D
IR RETIDO.....	20,95D
RESGATADO.....	163.798,66D

OUVIDORIA SICOOB - 08007250996



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

24/03/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA** 13:14:25
ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 10019128
Data transferência: 24/03/2023
Valor: 15,60
Agendado p/ dia: 24/03/2023
Natureza: TRANSF.COOPERATIVA - MESMA
TITULARIDADE

REMETENTE
Cooperativa: 3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC
Conta: 50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL


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

Autenticação: 5B5A27E5-3F08-4800-8EBB-
7B8C85018CE1

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 78
	Data da emissão da nota 06/03/2023 13:55:52	
	Data do fato gerador 06/03/2023 13:55:52	
	Código de verificação CC2OUBS40	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA
 Nome/Razão social: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA
 CPF/CNPJ: 31.481.562/0001-28 Inscrição municipal: 2625 Inscrição estadual:
 Endereço: R RUA DA PAZ Número: 235 Bairro: Centro CEP: 89735-000 Telefone: (49) 9928-8907
 Complemento: Celular: (49) 9928-8907
 Município: Lindóia do Sul UF: SC
 E-mail: RAY.WASTNER@HOTMAIL.COM Site:

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: azonta@lindoiadosul.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
valor referente aos serviços médicos e sobreaviso hospitalar - fev/23	11.420,0000	1,0000	11.420,0000	11.420,00x2,00 =	228,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.420,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.420,00		Valor líquido = R\$ 11.420,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.420,00	228,40

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\$ 1.535,99 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 237,54 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 10 / 04 / 23
 Assinatura
 Nome: HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA
 Cargo: ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
 Matrícula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Learcio Dalmora-Diretor


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

06/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	14:06:57
N.º agendamento:		9875218
TED agendado p/:		06/03/2023
Data agendamento:		06/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		11.420,00
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:		7.012-2
Tipo conta:		CC-CONTA CORRENTE
Nome:		Wanstner Pereira clínica médica
CPF/CNPJ:		31.481.562/0001-28
Autenticação:		30672303069875218

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 79
	Data da emissão da nota 24/03/2023 13:22:07	
	Data do fato gerador 24/03/2023 13:22:07	
	Código de verificação ZXTCQ15CR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
VALOR REFERENTE AOS PLANTÕES E SOBREVISO MÉDICO - FEV/23	10.300,0000	1,0000	10.300,0000	10.300,00x2,00 =	206,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.300,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.300,00		Valor líquido = R\$ 10.300,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.300,00	206,00

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\$ 1.385,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 214,24 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 20 / 04 / 23

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

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

24/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	13:45:06
N.º agendamento:		10019332
TED agendado p/:		24/03/2023
Data agendamento:		24/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		10.300,00
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:		7.012-2
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	Wanstner Pereira clínica médica	
CPF/CNPJ:		31.481.562/0001-28
Autenticação:		306723032410019332

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>30</u> / <u>04</u> / <u>23</u>	
----- Assinatura	
Nome:	
Cargo:	
Matricula:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
	ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul
	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	Joercio Dalmora-Diretor



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA CNPJ: 31481562000128

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

geral

Mensagem

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

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

Inscrição

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



Código de Controle

CWZOGDYR7D4EKDW1

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

Lindóia do Sul (SC), 06 de Abril de 2023



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

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

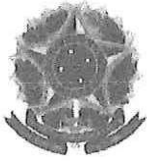
Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da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

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão: 230140083262101
Data de emissão: 31/03/2023 09:03:10
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 30/05/2023

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

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 10 / 04 / 23
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula: CNPJ 35.694.408/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 31/03/2023 09:03:09



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

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

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

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

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

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

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

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

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

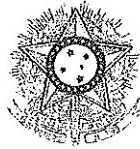
Emitida às 08:05:04 do dia 23/12/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/06/2023.

Código de controle da certidão: **7633.84C1.E803.174A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 09/01/23
HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA
ASUL- Associação Saúde Lindóia do Sul
Assinatura: Joercio Dalmora-Diretor
CNPJ: 35.604.408/0001-04
Nome:
Cargo:
Matrícula:



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 31.481.562/0001-28

Certidão nº: 46364937/2022

Expedição: 23/12/2022, às 08:24:28

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

Certifica-se que **WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.481.562/0001-28**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/02/2023 a 28/02/2023

Tip: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00002 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 00002 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		3247:26 hs		30.606,19
2	Horas Normais Noturnas		11 80:54 hs		10.920,78
3	Horas DSR Diurnas		717:16 hs		6.717,64
4	Horas DSR Noturnas		192:24 hs		1.779,72
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.970,04
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				3.675,28
358	Horas Férias Diurnas		164:00 hs		2.445,42
359	Horas Férias Noturnas		148:00 hs		1.587,02
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				40,43
366	Insal. Sal.Min.Férias				581,56
370	Adicional Noturno S/Férias				450,28
386	1/3 Sobre Férias				1.701,57
445	Quinquenio %				854,16
890	Desconto Adiantamento Férias			6.064,99	
900	FGTS	62.910,81			5.032,88
902	FGTS S/Férias	6.806,28			544,48
920	IRRF	60.344,76		749,72	
922	IRRF S/Férias	6.216,97		151,98	
950	INSS	69.717,09		5.299,46	
952	INSS S/Férias	6.806,28		589,31	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	69.717,09
Nro. Funcionários:		29	Outros:	5.577,36	Descontos:
					12.855,46
					Líquido:
					56.861,63

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		3247:26 hs		30.606,19
2	Horas Normais Noturnas		11 80:54 hs		10.920,78
3	Horas DSR Diurnas		717:16 hs		6.717,64
4	Horas DSR Noturnas		192:24 hs		1.779,72
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.970,04
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				3.675,28
358	Horas Férias Diurnas		164:00 hs		2.445,42
359	Horas Férias Noturnas		148:00 hs		1.587,02
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				40,43
366	Insal. Sal.Min.Férias				581,56
370	Adicional Noturno S/Férias				450,28
386	1/3 Sobre Férias				1.701,57
445	Quinquenio %				854,16
890	Desconto Adiantamento Férias			6.064,99	
900	FGTS	62.910,81			5.032,88
902	FGTS S/Férias	6.806,28			544,48
920	IRRF	60.344,76		749,72	
922	IRRF S/Férias	6.216,97		151,98	
950	INSS	69.717,09		5.299,46	
952	INSS S/Férias	6.806,28		589,31	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	69.717,09
Nro. Funcionários:		29	Outros:	5.577,36	Descontos:
					12.855,46
					Líquido:
					56.861,63



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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		3247:26 hs		30.606,19
2	Horas Normais Noturnas		1180:54 hs		10.920,78
3	Horas DSR Diurnas		717:16 hs		6.717,64
4	Horas DSR Noturnas		192:24 hs		1.779,72
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.970,04
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				3.675,28
358	Horas Férias Diurnas		164:00 hs		2.445,42
359	Horas Férias Noturnas		148:00 hs		1.587,02
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				40,43
366	Insal. Sal.Min.Férias				581,56
370	Adicional Noturno S/Férias				450,28
386	1/3 Sobre Férias				1.701,57
445	Quinquenio %				854,16
890	Desconto Adiantamento Férias			6.064,99	
900	FGTS	62.910,81			5.032,88
902	FGTS S/Férias	6.806,28			544,48
920	IRRF	60.344,76		749,72	
922	IRRF S/Férias	6.216,97		151,98	
950	INSS	69.717,09		5.299,46	
952	INSS S/Férias	6.806,28		589,31	
				0,00	Proventos: 69.717,09
Nro. Funcionários:	29			5.577,36	Descontos: 12.855,46
					Líquido: 56.861,63

CERTIFICO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 20 / 04 / 23

 Assinatura
 Nome:
 Cargo:
 Matrícula:

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

0108-ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
CNPJ/CPF: 35.684.408/0001-04

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/02/2023 a 28/02/2023

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 09999 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 09999 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		447:20 hs		4.445,20
3	Horas DSR Diurnas		095:20 hs		932,27
62	Insalubridade Salário Mínimo				642,32
900	FGTS	6.019,79			481,57
920	IRRF	5.509,59		90,07	
950	INSS	6.019,79		510,20	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	6.019,79
	Outros:		481,57	Descontos:	600,27
Nro. Funcionários:	3			Líquido:	5.419,52

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		447:20 hs		4.445,20
3	Horas DSR Diurnas		095:20 hs		932,27
62	Insalubridade Salário Mínimo				642,32
900	FGTS	6.019,79			481,57
920	IRRF	5.509,59		90,07	
950	INSS	6.019,79		510,20	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	6.019,79
	Outros:		481,57	Descontos:	600,27
Nro. Funcionários:	3			Líquido:	5.419,52

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		447:20 hs		4.445,20
3	Horas DSR Diurnas		095:20 hs		932,27
62	Insalubridade Salário Mínimo				642,32
900	FGTS	6.019,79			481,57
920	IRRF	5.509,59		90,07	
950	INSS	6.019,79		510,20	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	6.019,79
	Outros:		481,57	Descontos:	600,27
Nro. Funcionários:	3			Líquido:	5.419,52

CERTIFICADO

O Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito

Em 10 / 04 / 23

Assinatura

Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA

Cargo: Ass. I - Associação Saúde Lindóia do Sul

Matrícula: CNPJ: 35.684.408/0001-04

Isaercio Dalmora-Oleto

Período: 01/02/2023 a 28/02/2023

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 99999 administrativo

Total do Organograma: 99999 - administrativo

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		660:52 hs		7.693,48
2	Horas Normais Noturnas		11 2:28 hs		1.012,82
3	Horas DSR Diurnas		128:50 hs		1.520,96
4	Horas DSR Noturnas		018:30 hs		166,60
62	Insalubridade Salário Mínimo				876,68
96	Adicional Noturno				342,22
358	Horas Férias Diurnas		139:20 hs		1.018,14
366	Insal. Sal.Min.Férias				164,92
386	1/3 Sobre Férias				394,35
445	Quinquenio %				120,00
890	Desconto Adiantamento Férias			1.436,73	
900	FGTS	11.732,76			938,62
902	FGTS S/Férias	1.577,41			126,19
920	IRRF	11.263,35		251,24	
922	IRRF S/Férias	1.450,66		13,94	
950	INSS	13.310,17		1.028,68	
952	INSS S/Férias	1.577,41		126,74	
		Vantagens:		0,00	Proventos:
Nro. Funcionários:		5	Outros:	1.064,81	Descontos:
					Líquido:
					13.310,17
					2.857,33
					10.452,84

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		660:52 hs		7.693,48
2	Horas Normais Noturnas		11 2:28 hs		1.012,82
3	Horas DSR Diurnas		128:50 hs		1.520,96
4	Horas DSR Noturnas		018:30 hs		166,60
62	Insalubridade Salário Mínimo				876,68
96	Adicional Noturno				342,22
358	Horas Férias Diurnas		139:20 hs		1.018,14
366	Insal. Sal.Min.Férias				164,92
386	1/3 Sobre Férias				394,35
445	Quinquenio %				120,00
890	Desconto Adiantamento Férias			1.436,73	
900	FGTS	11.732,76			938,62
902	FGTS S/Férias	1.577,41			126,19
920	IRRF	11.263,35		251,24	
922	IRRF S/Férias	1.450,66		13,94	
950	INSS	13.310,17		1.028,68	
952	INSS S/Férias	1.577,41		126,74	
		Vantagens:		0,00	Proventos:
Nro. Funcionários:		5	Outros:	1.064,81	Descontos:
					Líquido:
					13.310,17
					2.857,33
					10.452,84



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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		660:52 hs		7.693,48
2	Horas Normais Noturnas		11 2:28 hs		1.012,82
3	Horas DSR Diurnas		128:50 hs		1.520,96
4	Horas DSR Noturnas		018:30 hs		166,60
62	Insalubridade Salário Mínimo				876,68
96	Adicional Noturno				342,22

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/02/2023 a 28/02/2023

Tp: 1 - Mensal

358	Horas Férias Diurnas		139:20 hs	1.018,14
366	Insal. Sal.Min.Férias			164,92
386	1/3 Sobre Férias			394,35
445	Quinquenio %			120,00
890	Desconto Adiantamento Férias		1.436,73	
900	FGTS	11.732,76		938,62
902	FGTS S/Férias	1.577,41		126,19
920	IRRF	11.263,35	251,24	
922	IRRF S/Férias	1.450,66	13,94	
950	INSS	13.310,17	1.028,68	
952	INSS S/Férias	1.577,41	126,74	
	Vantagens:		0,00 Proventos:	13.310,17
Nro. Funcionários:	5	Outros:	1.064,81 Descontos:	2.857,33
			Líquido:	10.452,84

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 10 / 04 / 23
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor

72 73399

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/02/2023 a 28/02/2023

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00001 SERV GERAIS LIMPEZA

Total do Organograma: 00001 - SERV GERAIS LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1360:20 hs		10.698,58
3	Horas DSR Diurnas		267:40 hs		2.107,32
35	Horas Extras 50% Diurnas		008:37 hs		110,53
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:49 hs		48,17
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:42 hs		31,74
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.057,16
358	Horas Férias Diurnas		242:00 hs		1.783,11
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				49,42
366	Insal. Sal.Min.Férias				286,44
386	1/3 Sobre Férias				706,32
445	Quinquenio %				112,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.561,71	
900	FGTS	15.165,50			1.213,27
902	FGTS S/Férias	2.825,29			226,02
922	IRRF S/Férias	2.593,33		31,63	
950	INSS	17.990,79		1.211,40	
952	INSS S/Férias	2.825,29		231,95	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	17.990,79
Nro. Funcionários:	9	Outros:	1.439,29	Descontos:	4.036,69
				Líquido:	13.954,10

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1360:20 hs		10.698,58
3	Horas DSR Diurnas		267:40 hs		2.107,32
35	Horas Extras 50% Diurnas		008:37 hs		110,53
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:49 hs		48,17
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:42 hs		31,74
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.057,16
358	Horas Férias Diurnas		242:00 hs		1.783,11
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				49,42
366	Insal. Sal.Min.Férias				286,44
386	1/3 Sobre Férias				706,32
445	Quinquenio %				112,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.561,71	
900	FGTS	15.165,50			1.213,27
902	FGTS S/Férias	2.825,29			226,02
922	IRRF S/Férias	2.593,33		31,63	
950	INSS	17.990,79		1.211,40	
952	INSS S/Férias	2.825,29		231,95	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	17.990,79
Nro. Funcionários:	9	Outros:	1.439,29	Descontos:	4.036,69
				Líquido:	13.954,10



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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1360:20 hs		10.698,58
3	Horas DSR Diurnas		267:40 hs		2.107,32
35	Horas Extras 50% Diurnas		008:37 hs		110,53
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:49 hs		48,17
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:42 hs		31,74
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.057,16

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/02/2023 a 28/02/2023		Tp: 1 - Mensal			
358	Horas Férias Diurnas		242:00 hs		1.783,11
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				49,42
366	Insal. Sal.Min.Férias				286,44
386	1/3 Sobre Férias				706,32
445	Quinquenio %				112,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.561,71	
900	FGTS	15.165,50			1.213,27
902	FGTS S/Férias	2.825,29			226,02
922	IRRF S/Férias	2.593,33		31,63	
950	INSS	17.990,79		1.211,40	
952	INSS S/Férias	2.825,29		231,95	
Nro. Funcionários:		9	Vantagens: 0,00 Proventos:		17.990,79
			Outros: 1.439,29 Descontos:		4.036,69
			Líquido:		13.954,10

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 10/04/23

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

Período: 01/02/2023 a 28/02/2023

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00010 LIMPEZA

Total do Organograma: 00010 - LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		359:20 hs		2.647,63	
3	Horas DSR Diurnas		080:40 hs		594,37	
35	Horas Extras 50% Diurnas		005:04 hs		64,99	
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:37 hs		10,55	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:45 hs		15,11	
62	Insalubridade Salário Mínimo				520,80	
900	FGTS	3.853,45			308,28	
950	INSS	3.853,45		307,74		
	Vantagens:		0,00	Proventos:	3.853,45	
Nro. Funcionários:	2		Outros:	308,28	Descontos:	307,74
				Líquido:	3.545,71	

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		359:20 hs		2.647,63	
3	Horas DSR Diurnas		080:40 hs		594,37	
35	Horas Extras 50% Diurnas		005:04 hs		64,99	
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:37 hs		10,55	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:45 hs		15,11	
62	Insalubridade Salário Mínimo				520,80	
900	FGTS	3.853,45			308,28	
950	INSS	3.853,45		307,74		
	Vantagens:		0,00	Proventos:	3.853,45	
Nro. Funcionários:	2		Outros:	308,28	Descontos:	307,74
				Líquido:	3.545,71	

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		359:20 hs		2.647,63	
3	Horas DSR Diurnas		080:40 hs		594,37	
35	Horas Extras 50% Diurnas		005:04 hs		64,99	
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:37 hs		10,55	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:45 hs		15,11	
62	Insalubridade Salário Mínimo				520,80	
900	FGTS	3.853,45			308,28	
950	INSS	3.853,45		307,74		
	Vantagens:		0,00	Proventos:	3.853,45	
Nro. Funcionários:	2		Outros:	308,28	Descontos:	307,74
				Líquido:	3.545,71	



Período: 01/02/2023 a 28/02/2023

Tip: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00012 COZINHA

Total do Organograma: 00012 - COZINHA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		386:40 hs		4.176,97	
3	Horas DSR Diurnas		013:20 hs		144,03	
62	Insalubridade Salário Mínimo				520,80	
900	FGTS	4.841,80			387,34	
920	IRRF	4.433,44		59,84		
950	INSS	4.841,80		408,36		
	Vantagens:		0,00	Proventos:	4.841,80	
Nro. Funcionários:	2		Outros:	387,34	Descontos:	468,20
				Líquido:	4.373,60	

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		386:40 hs		4.176,97	
3	Horas DSR Diurnas		013:20 hs		144,03	
62	Insalubridade Salário Mínimo				520,80	
900	FGTS	4.841,80			387,34	
920	IRRF	4.433,44		59,84		
950	INSS	4.841,80		408,36		
	Vantagens:		0,00	Proventos:	4.841,80	
Nro. Funcionários:	2		Outros:	387,34	Descontos:	468,20
				Líquido:	4.373,60	

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		386:40 hs		4.176,97	
3	Horas DSR Diurnas		013:20 hs		144,03	
62	Insalubridade Salário Mínimo				520,80	
900	FGTS	4.841,80			387,34	
920	IRRF	4.433,44		59,84		
950	INSS	4.841,80		408,36		
	Vantagens:		0,00	Proventos:	4.841,80	
Nro. Funcionários:	2		Outros:	387,34	Descontos:	468,20
				Líquido:	4.373,60	

CERTIFICADO

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

Em 10/04/23

Assinatura

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

Período: 01/02/2023 a 28/02/2023

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00015 LAVANDERIA

Total do Organograma: 00015 - LAVANDERIA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		183:20 hs		1.350,83
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		270,17
62	Insalubridade Salário Mínimo				260,40
900	FGTS	1.881,40			150,51
950	INSS	1.881,40		149,79	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	1.881,40
Nro. Funcionários:	1		150,51	Descontos:	149,79
				Líquido:	1.731,61

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		183:20 hs		1.350,83
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		270,17
62	Insalubridade Salário Mínimo				260,40
900	FGTS	1.881,40			150,51
950	INSS	1.881,40		149,79	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	1.881,40
Nro. Funcionários:	1		150,51	Descontos:	149,79
				Líquido:	1.731,61

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		183:20 hs		1.350,83
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		270,17
62	Insalubridade Salário Mínimo				260,40
900	FGTS	1.881,40			150,51
950	INSS	1.881,40		149,79	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	1.881,40
Nro. Funcionários:	1		150,51	Descontos:	149,79
				Líquido:	1.731,61



23605.02

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00014 FISOPTERAPEUTA

Total do Organograma: 00014 - FISOPTERAPEUTA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		216:40 hs		3.353,07
3	Horas DSR Diurnas		084:20 hs		1.207,33
62	Insalubridade Salário Mínimo				546,84
358	Horas Férias Diurnas		099:00 hs		1.767,60
366	Insal. Sal.Min.Férias				234,36
386	1/3 Sobre Férias				667,32
445	Quinquenio %				158,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.381,80	
900	FGTS	5.265,24			421,21
902	FGTS S/Férias	2.669,28			213,54
920	IRRF	5.730,07		55,91	
922	IRRF S/Férias	2.435,99		54,18	
950	INSS	7.934,52		436,85	
952	INSS S/Férias	2.669,28		233,30	
		Vantagens:		0,00	Proventos: 7.934,52
Nro. Funcionários: 3		Outros:		634,75	Descontos: 3.162,04
					Líquido: 4.772,48

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		216:40 hs		3.353,07
3	Horas DSR Diurnas		084:20 hs		1.207,33
62	Insalubridade Salário Mínimo				546,84
358	Horas Férias Diurnas		099:00 hs		1.767,60
366	Insal. Sal.Min.Férias				234,36
386	1/3 Sobre Férias				667,32
445	Quinquenio %				158,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.381,80	
900	FGTS	5.265,24			421,21
902	FGTS S/Férias	2.669,28			213,54
920	IRRF	5.730,07		55,91	
922	IRRF S/Férias	2.435,99		54,18	
950	INSS	7.934,52		436,85	
952	INSS S/Férias	2.669,28		233,30	
		Vantagens:		0,00	Proventos: 7.934,52
Nro. Funcionários: 3		Outros:		634,75	Descontos: 3.162,04
					Líquido: 4.772,48

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		216:40 hs		3.353,07
3	Horas DSR Diurnas		084:20 hs		1.207,33
62	Insalubridade Salário Mínimo				546,84
358	Horas Férias Diurnas		099:00 hs		1.767,60
366	Insal. Sal.Min.Férias				234,36
386	1/3 Sobre Férias				667,32
445	Quinquenio %				158,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.381,80	
900	FGTS	5.265,24			421,21
902	FGTS S/Férias	2.669,28			213,54
920	IRRF	5.730,07		55,91	
922	IRRF S/Férias	2.435,99		54,18	



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/02/2023 a 28/02/2023	3	Tp: 1 - Mensal			
950 INSS			7.934,52	436,85	
952 INSS S/Férias			2.669,28	233,30	
		Vantagens:		0,00	Proventos: 7.934,52
Nro. Funcionários:		Outros:		634,75	Descontos: 3.162,04
					Líquido: 4.772,48

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 10 / 04 / 23

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

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

06/03/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA** 07:15:36
 ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 9866931
Data transferência: 06/03/2023
Valor: 72.733,99
Agendado p/ dia: 06/03/2023

Natureza: TRANSF.COOPERATIVA - MESMA
 TITULARIDADE

REMETENTE

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

FAVORECIDO

Cooperativa: 3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC
Conta: 50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE
 LINDOIA DO SUL

Autenticação: 3B82DCA5-9F2B-4BF2-AB71-
 1F89F3285020

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO

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

Em 10 / 04 / 23

Assinatura

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

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

06/03/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA** 07:16:38
ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 9866940
Data transferência: 06/03/2023
Valor: 23.605,02
Agendado p/ dia: 06/03/2023

Natureza: TRANSF.COOPERATIVA - MESMA
 TITULARIDADE

REMETENTE

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

FAVORECIDO

Cooperativa: 3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC
Conta: 50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE
 LINDOIA DO SUL

Autenticação: B82516E6-0CA8-4EBD-84B8-
 5B20EDF4EAE6

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 10 / 04 / 23	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matrícula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor	

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

06/03/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	07:17:21
Documento:		9866948
Data transferência:		06/03/2023
Valor:		4.772,48
Agendado p/ dia:		06/03/2023
Natureza:		TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE
REMETENTE		
Cooperativa:		3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC
Conta:		57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
FAVORECIDO		
Cooperativa:		3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC
Conta:		50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
Autenticação:		D75A1C71-4D00-4CF0-B46F- 4D15131B1B97

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.43 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA EMPRESA

CERTIFICO

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

Em 12/04/23

ASSINATURA
 Nome: HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA
 SÓCIED. E ACÓR. FUNDOS POR FPAS
 Matrícula: 1040273588448/0061-04

DATA: 01/03/2023
 HORA: 10:05:26
 PÁG.: 0001

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOTA DO SUL Nº CONTROLE: EXBVT49496W0000-2 INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 EAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA: BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 LOGRADURO: RUA DA PAZ 128 TELEFONE: 0049-34461129 CNAE: 8610101
 CIDADE: LINDÓIA DO SUL UF: SC CEP: 89735-000 TELEFONE: 0049-34461129 CNAE: 8610101
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 773 TOTAL

SEGRADO	Empregados/Avulsos	12.090,86	0,00	0,00	0,00	12.090,86
	Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA	Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	12.090,86	0,00	0,00	0,00	12.090,86
	OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL A RECOLHER	12.090,86	0,00	0,00	0,00	12.090,86

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

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

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/03/2023
HORA: 10:05:26
PÁG : 0005/0007

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

858800001128 394501792306 307674050831 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 02/2023 COD REG:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Fxbvvr49ltqw0000-2
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: L0vscrlj0NzE0000-0
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128
CIDADE: LINDOIA DO SUL

UF: SC

CEP: 89735-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	59	140.493,23	0,00	140.493,23	0,00
TOTALS:	59	140.493,23	0,00	140.493,23	0,00

CERTIFICO

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

Em 10/04/23

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/03/2023
HORA: 10:05:26
PÁG: 0006/0007

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

858800001128 394501792306 307674050831 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS:2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Fxbvvr49tqw0000-2
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIES: 1
RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: 10vsr1j0nFE0000-0
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128
CIDADE: LINDOIA DO SUL

UF: SC CEP: 89735-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

140.493,23
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

59

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2023

DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS
11.239,45 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 11.239,45

CERTIFICO

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

Em 10/04/23

Assinatura

Nome: HOSPITAL DRA. ZOLDEH UFF
Cargo: Assessoria Saúde Laboral
Matrícula: ASL 408100140
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmoira

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO

EMPRESA

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>10/04/23</u>	DATA: 01/03/2023
	HORA: 10:05:26
	PÁG: 0007/00007
Assinatura	
Nome	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. PALMORA
Cargo	ASL - Associação Saúde Lindoia do Sul
Instituição	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	<i>Joacirio Damasceno-Silva</i>

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Fxbvvr49tqw0000-2
 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
 RAT: 0.0

Nº AROQUIVO: 10vsr1j0nFE0000-0
 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 PREPONDERANTE: 8610101
 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 12.090.86 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 12.090.86
 SALÁRIO FAMILIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERINIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERINIDADE: 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: PERÍODO FINAL: 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
 VALOR INFORMADO: 0.00

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

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

DATA: 01/03/2023
HORA: 10:05:26
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2023

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	TOTAL	FPPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL			35.684.408/0001-04		0000	2305	639
12.090,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.090,86	0,00

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

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste
documento foi recebido / prestado e aceito
Em 10/04/23

Assinatura
Nome: _____
Cargo: _____
Instituição: _____
HOSPITAL DRA. IZOLDEH. DALMORA
Ativ. Associação de Saúde Lindoia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmore - Diretor

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 01/03/2023
HORA: 10:05:26
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMPETÊNCIA: 02/2023

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

59

REMUNERAÇÃO

140.493,23

DEPÓSITO

11.239,45

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

11.239,45

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2023

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

CERTIFICO

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

Em 10/03/23

Assinatura

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



DATA: 01/03/2023
HORA: 10:05:26
PÁG: 001/001

GFIP - SEFIP V 8.40 (30/07/2021)

RELATÓRIO DE ALTERAÇÕES DE ENDEREÇO DO TRABALHADOR

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDOIA DO SUL
COMP: 02/2023
Nº ARQUIVO: L0VsrjJ0NRE0000-0
CONTATO: Adir Zonta
E-MAIL: azonta@lindoiaodosul.com.br

INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04

Nº DE CONTROLE: FxBVVR49tqW0000-2
TELEFONE: (0049) 34461166

NOME DO TRABALHADOR	LOGRADOURO	CIDADE	PIS/PASEP/CI	BAIRRO	UF	ADMISSÃO	CATEGORIA
KELENE DE ABREU CAVALGANTE PETRY	RUA EDVINO MUTZEMBERG 92 CASA	ARABUTA	160.63947.72-9	CENTRO	SC	17/02/2023	01
							89740-000

0(s) Comprovante(s)/Protocolo de Alterações de Endereço do Trabalhador será (ão) impresso(s) somente após a transmissão do arquivo pelo Conectividade Social

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 10 / 04 / 23

Assinatura

Nome: _____
Cargo: _____
Identificação: _____
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASIL Associação Saúde Lindoia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 01/03/2023 10:07:40.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo L0vsrij0NrE00000.SFP é:

806c1751-4c4e-45b0-85b9-4096d85f6a7d

Transmissor: ADIR ZONTA:83075481000121

Inscrição do Transmissor: 83075481000121

Responsável: ADIR ZONTA

Inscrição do Responsável: 19592604991

Competência: 02/2023

NRA: L0vsrij0NrE00000

Base de Processamento: Lindoia do Sul / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: ADIR ZONTA

Telefone: 004934461166

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e accito	
Em <u>10 / 04 / 23</u>	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora-Diretor

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

FEVEREIO 2023

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	778
ELETROS (ECG)	37
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	24
TESTES RÁPIDOS	49
PRESSÃO ARTERIAL	68
MEDICAMENTOS (APLICAÇÕES)	202
INALAÇÃO	19
NÍVEL SUPERIOR	46
RETIRADA DE PONTOS	4
CURATIVOS	17
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	20
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	1264
RECEITAS	76
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	191
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	587
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	854
TOTAL DE ATENDIMENTOS	2118

CERTIFICO

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

Em 10 / 02 / 23

Assinatura

Nome: HOSPITAL DRA. ZOLDEH. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.604.408/0001-04
Joercio Dalmora Diretor

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Consulta em Concentração em GERIATRIA

Data: 17/04/2023

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDERECO
01	02/03	Meacia Daghetti		Pelo nome Senhora Aparecida
02	03/03	Barbentina Fumilla		Sede
03	04/03	Caroline Zoratti		Bairro Santa Rita
04	04/03	José Zoratti		Sede
05	09/03	me e Alia Ribeiro		Bairro Alto Veridia
06	14/03	Rita Natali		Sede
07	14/03	Eide Bodi		Bairro Lagoado de Comperante
08	16/03	Bucio Pereira		Sede
09	16/03	Quonac Boeira		Sede
10	19/03	Bernardo Galavati		Sede
11	21/03	Deomisa Zolner		Sede
12	23/03	Adalino Bodi		Sede Bairro do丁香
13	23/03	Bucio Selva		Bairro Santa Justina
14	28/03	Maria Zotta		Sede
15	28/03	Budua Grien		Sede
16	28/03	Berlino Zoratti		Bairro Santa Justina
17	28/03	Arnaldo Gonzalez		Sede
18	29/03	Walter Rugg		Bairro do Sol
19	30/03	Carole Maggi		Bairro (Parque) Santa Quente
20	30/03	Pedro Jones		Bairro (Parque)

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 10 / 04 / 23
 Assinatura
 HOSPITAL DRA. IZOLDE F. DALMORA
 ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Joarcio Dalmora - Diretor

ASSINATURA E CARIMBO

Dr. Cláudio Ruchino
 Médico
 CRM-SC 1559
 SCS

Nome: Moreira

Profissão: FISIOTERAPIA

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	08/07/23	Tatiana Amador		Itanópolis Amador
02	08/07/23	Solange Mano S. Lyngardt		Mano S Lyngardt
03	08/07/23	Vilmar de Paiva		Vilmar de Paiva
04	08/07/23	Jaqueline Tuonetti		Jaqueline Tuonetti
05	08/07/23	Elaine Zoquete		Elaine Zoquete
06	08/07/23	Luizete F. Lima		Luizete F. Lima
07	08/07/23	Yvelise Lima		Yvelise de Almeida
08	08/07/23	Yvelise Lima		Belvia Regina
09	08/07/23	Yvelise Lima		Belvia Regina
10	08/07/23	Yvelise Lima		Belvia Regina
11	08/07/23	Yvelise Lima		Belvia Regina
12	08/07/23	Yvelise Lima		Belvia Regina
13	08/07/23	Yvelise Lima		Belvia Regina
14	08/07/23	Yvelise Lima		Belvia Regina
15	08/07/23	Yvelise Lima		Belvia Regina
16	08/07/23	Yvelise Lima		Belvia Regina
17	08/07/23	Yvelise Lima		Belvia Regina
18	08/07/23	Yvelise Lima		Belvia Regina
19	08/07/23	Yvelise Lima		Belvia Regina
20	08/07/23	Yvelise Lima		Belvia Regina

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

Em 10/04/23

ASSINATURA E CARIMBO

Nome: _____
Cargo: _____
Matrícula: _____

HOSPITAL DRA. ZOLDENI DALMOZ
ASLI - Associação Saúde Lindóia Pcs Sp
CNPJ: 35.694.409/0001-14
R. Santa Cruz, 100 - Fone: (51) 3333-1111

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Funcionário

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREGO
01	11/03/23	Ygoraldo Kowalski		Cláudia Kowalski
02	11/03/23	José Luiz		Elidia Rogério
03	11/03/23	Paulo Roberto		Renê Z. Zancanichini
04	11/03/23	Paulo Roberto		Adriana de Almeida
05	11/03/23	Elaine Zanetti		Edson Zanetti
06	11/03/23	Thays Zanetti		Dr. Dr. Dr.
07	11/03/23	Thays Zanetti		Paulina de Aguiar
08	11/03/23	Thays Zanetti		Marcelo Tassin
09	11/03/23	Thays Zanetti		Marina S. Zanetti
10	11/03/23	Thays Zanetti		Thays Zanetti
11	11/03/23	Thays Zanetti		Thays Zanetti
12	11/03/23	Thays Zanetti		Thays Zanetti
13	11/03/23	Thays Zanetti		Thays Zanetti
14	11/03/23	Thays Zanetti		Thays Zanetti
15	11/03/23	Thays Zanetti		Thays Zanetti
16	11/03/23	Thays Zanetti		Thays Zanetti
17	11/03/23	Thays Zanetti		Thays Zanetti
18	11/03/23	Thays Zanetti		Thays Zanetti
19	11/03/23	Thays Zanetti		Thays Zanetti
20	11/03/23	Thays Zanetti		Thays Zanetti

Thays Zanetti
Thays Zanetti

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

Em 10/04/23

Assinatura

ASSINATURA E CARIMBO

Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDEH. DALMORA
Cargo: ASIL-Associação Saúde Lindóia do Sul
Matrícula: CNPJ: 35.884.408/0001-04
Joacir Dalmora-Diretor

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Formulário 001

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREGO
01	21/03/23	Josébel Jolo		Josébel Gasson
02	21/03/23	Josébel Jere		Josébel Gasson
03	21/03/23	Josébel Wille		Josébel Gasson
04	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
05	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
06	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
07	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
08	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
09	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
10	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
11	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
12	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
13	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
14	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
15	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
16	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
17	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
18	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
19	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti
20	21/03/23	Valmir Bratti		Valmir Bratti

ASSINATURA E CARIMBO

Nome: _____
 Cargo: _____
 Matricula: _____
 ASSINATURA
 HOSPITAL DRA. IZOLHEH DA ROSA
 ASIL- Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.684.409/0001-04
 Joercio Dalmora-Diretor

Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido, prestado e aceito.
 Em 21/03/23

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Formulário nº 1

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	23/02/23	Silvestre Lauer		Colombo Romo
02	23/02/23	Leoni Bratt		Leoni Bratt
03	23/02/23	Vilma Bratt		Vilma Bratt
04	23/02/23	Silvestre Sora Leoni		Sora E. Bragadim
05	21/02/23	Luiz Carlos		Luiz Carlos
06	23/02/23	Luiz Carlos		Luiz Carlos
07	23/02/23	Silvestre Lauer		Elizete S. Sora
08	27/02/23	Luiz Carlos		Colombo Romo
09	23/02/23	Adriano de Silva Sora		Luiz Carlos
10	23/02/21	Andressa Zucatti		Luiz Carlos
11	28/02/23	Elise Zucatti		Luiz Carlos
12	28/02/23	Leoni Bratt		Luiz Carlos
13	28/02/23	Leoni Bratt		Luiz Carlos
14	28/02/23	Luiz Carlos		Luiz Carlos
15	28/02/21	Luiz Carlos		Luiz Carlos
16	28/02/23	Leoni Bratt		Luiz Carlos
17	28/02/23	Luiz Carlos		Luiz Carlos
18	28/02/23	Luiz Carlos		Luiz Carlos
19	28/02/23	Luiz Carlos		Luiz Carlos
20	28/02/23	Luiz Carlos		Luiz Carlos

CERTIFICADO

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

Em 10/04/23

Assinatura

ASSINATURA E CARIMBO

Nome: HOSPITAL DRA. ZOLDEN DALMORA
Cargo: ASIL- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matrícula: CNPJ: 35.584.408/0001-04

Joercio Dalmora - Diretor

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

FUNDADA EM

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREGO
01	28/03/17	Isabela Amadori		
02	28/03/17	Jaime Fumagalli		
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

CERTIFICO
 que o Material / Serviço prestado em este documento foi recebido / prestado em
 Em 10/04/23
 Assinatura

ASSINATURA E CARIMBO

Nome: HOSPITAL DRA. ZOLDEH DALMORA
 Cargo: ASIL- Associação Saúde Lindóia do Sul
 Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Inscrição Dalimora-014444

MARÇO

2023	SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SABADO	DOMINGO
27	06 Dr Ribeiro	28 Drª Patricia	01 Dr Ribeiro	02 Drª Patricia	03 Drª Patricia	04 Drª Patricia	05 Drª Patricia
06	07 Drª Patricia	08 Dr Ribeiro	09 Drª Patricia	10 Dr Ribeiro	11 Dr Ribeiro	12 Dr Ribeiro	
13	14 Drª Patricia	15 Dr Ribeiro	16 Drª Patricia	17 Drª Patricia	18 Drª Patricia	19 Drª Patricia	
20	21 Drª Patricia	22 Dr Ribeiro	23 Drª Patricia	24 Dr Ribeiro	25 Dr Ribeiro	26 Dr Ribeiro	
27	28 Drª Patricia	29 Dr Ribeiro	30 Drª Patricia	31 Drª Patricia	01 Drª Patricia	02 Drª Patricia	
03	04 Drª Patricia						

CERTIFICADO
 Este documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 10 / 04 / 23
 Assinatura
 Nome: JOAQUIM DALMORA
 Cargo: Diretor
 Matrícula: 35.684.408/001-04
 Associação ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
 Hospital: DRA. IZOLDEH. DALMORA

Anotações:
 Telefones de Contato : Dr Ribeiro : 49-99989-0470
 Drª Patricia : 49-99924-0166
 Drª Rayana : 49-99800-9349;
 Dr Clóvis: 49-99995-0033

[\[21/06/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 05.2021](#)

[\[24/03/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 01](#)

[\[21/06/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 02](#)

[\[21/06/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 03](#)

[\[03/08/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 04](#)

[\[05/08/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 05](#)

[\[17/08/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 06](#)

[\[13/09/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 07](#)

[\[27/10/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 08](#)

[\[16/12/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 09](#)

[\[12/01/2023\] Termo de colaboração 04-2022](#)

[\[24/02/2023\] Prestação de Contas Parcial Parcela 10](#)

[\[10/04/2023\] Termo aditivo ao termo de colaboração 03-2021](#)

Compartilhe isso:



Seja o primeiro a curtir este post

