



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 Transferencias a Instituicoes 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
		Totais:	1.964.820,00	162.368,17

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER

Contador - CRC-SC 036882/O



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

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 02/2023		Nº Processo: 03/2022	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial- Parcela Nº. 02		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul			
Valor Total do Termo Colaboração: R\$1.964.820,00	Valor da Parcela Repassado: R\$ 163.735,00	Saldo da Parcela Atual 1.366,83	
Valor de Parcelas anteriores utilizados: 0,00	Valor da Parcela utilizado: R\$162.368,17		
Rendimentos da Aplicação Financeira no Período R\$: 0,00	Contrapartida Depositada no Período: R\$ 29,40	Saldo de Parcelas Anteriores: R\$ 0,00	
		Devoluções Efetuadas: R\$ 0,0	
<p>Da análise e emissão do parecer do Gestor deste Termo de Colaboração, do Parecer de Monitoramento e Avaliação e do Parecer do Controle Interno, os autos do processo de prestação de contas foram encaminhados para pronunciamento desta autoridade administrativa, a qual compete aprovar ou não as contas.</p> <p>Deste modo, diante da análise do processo de prestação de contas em epígrafe e dos pareceres, constatou-se que a ausência de que todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente foram cumpridos, com a ressalva de uma certidão negativa.</p> <p>Ante a fundamentação exposta, OPINO, pela regularidade com ressalvas da presente prestação de contas, ante a observância da Lei Complementar nº 101/00 – LRF e encaminhamento ao setor contábil para a continuidade dos atos.</p>			
A prestação de Contas foi considerada:			
<input type="checkbox"/> Aprovada <input checked="" type="checkbox"/> Aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

Lindóia do Sul – SC 16 de março de 2023.


Tânia Rissi Cason
Gestor da Parceria em Exercício

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

Controle Interno

PARECER 55/2023

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: 185/2023

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 – Foi constatado no relatório de atendimentos que em Janeiro de 2023 houve somente 34 atendimentos de fisioterapia, (Parecer 28/2023) e no relatório de fevereiro somente 66 atendimentos enquanto no plano de trabalho esta previsto até 120 atendimentos mensais e **existe pacientes na fila aguardando atendimento.**

Analisando os autos, na forma do disposto no Art. 48, § 1º, “a”, da Instrução Normativa nº 14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, considerando que não foram constatadas outras restrições. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização parcial do objeto.

Sendo assim, considera-se **REGULAR COM RESSALVAS** a presente prestação de contas, sendo necessário as seguintes correções e ou providencias:

1 – Apresentar justificativas do motivo do atendimento parcial de sessões de fisioterapia e medidas de compensação ou devolução parcial do serviço não prestado (janeiro e fevereiro);

É o parecer,


Edem Luiz Tumelero

Auditor Interno

CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 08 de Março 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

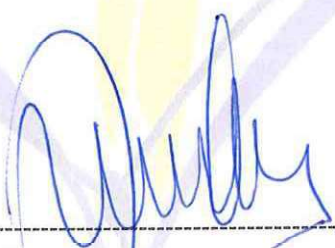
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SR. PEDRO BRINGHENTI

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2022 , referente Parcela 01/2023 , 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 ,

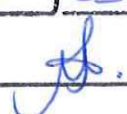
Lindóia do Sul 2/03/23


ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL
JOÉRCIO DALMORA - presidente

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL
PROTOCOLO

Nº 127/2023

07 / 03 / 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

- ANEXO 1 - BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
- ANEXO 2 - EXTRATOS BANCÁRIOS
- ANEXO 3 - RELAÇÃO ATENDIMENTOS EFETUADOS
- ANEXO 4 -GEFIP EMPREESA
- ANEXO 5 -NEGATICAS EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS
- ANEXO 6 - RELATÓRIO FISIOTERAPIA
- ANEXO 7 - COMPROVANTES PGTOS REALIZADOS
- ANEXO 8 – RELATORIO ESPECIALDADE 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: 185/2023 **Data:** 13/02/2023 **Valor:** R\$ 163.735,00

Data da Prestação de Contas: 07/03/2023

Tratam os autos da prestação de contas referente a segunda 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?

_____.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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

Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

Total () Parcial

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

Total () Parcial () Sem contrapartida

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

() Sim Não

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

Sim () Não

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

Sim () Não:

DA CONCLUSÃO:

Decorrente da análise do referido processo de prestação de contas, conclui-se pela:

REGULARIDADE da Prestação de Contas;

() **REGULARIDADE COM RESSALVA** da Prestação de Contas;

() **IRREGULARIDADE** da Prestação de Contas.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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

Lindóia do Sul – SC, 07 de março de 2023.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Nome da entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul
Número do Termo de Colaboração: 04/2022
Mês de execução: Fevereiro 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 a atendimentos e procedimentos, quartos para internação, cozinha, banheiros, áreas de serviço, sala de espera, entre outras.

C) Atividades:

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

III – Valores efetivamente transferidos pela Administração Pública:

Foram repassados para a referida entidade R\$ 163.735,00 (cento e sessenta e três mil e setecentos e trinta e cinco reais), em 13 de fevereiro 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 Fevereiro de 2023.

Lindóia do Sul – SC, 07 de março de 2023.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

- Termo de Colaboração nº 04/2022, celebrado em 29/12/2022.
- Entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul.
- Referente: segunda 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 13/02/2023.

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 segunda 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 segunda parcela de 2023, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações.

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

Lindóia do Sul – SC, 07 de março de 2023.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

UNIDADE CONCEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL LINDOIA DO SUL	ORDENADOR DA EMPRESA TERMO COLABORAÇÃO 003/2021	
ENTIDADE BENEFICIADA ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDÓIA DO SUL - ASLI	CNPJ 35.684.408/0001-04	
ENDEREÇO RUA DA PAZ , 128	CIDADE/ESTADO LINDÓIA DO SUL SC	CEP 89735-000
RESPONSÁVEL JOERCIO DALMORA	CPF [REDACTED]	

HISTÓRICO DA FINALIDADE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES CONFORM,E CONVENIO

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		SALDO ANTERIOR	0,00	
13/2/2023	uf. 011	DEPOSITO PREFEITURA 12	163.735,00	
13/2/2023		FOLHA PGTO		13.402,84
13/2/2023		FOLHA PGTO		5.394,03
13/2/2023		FOLHA PBGTP		62.144,50
13/2/2023	200	CVARNDI SERVIÇOS MEDICOS N 200		29.500,00
14/2/2023		TAXAS		9,60
17/2/2023		IMPOSTOS		12.296,32
17/2/2023		IMPOSTSO		1.556,03
22/2/2023		DEP WWANSTNER PERERIA		26.835,00
23/2/2023		TAXAS		6,00
28/2/2023		TAXAS		13,80
1/3/2023		DEPOSITO ASSOCIAÇÃO	163.735,00	
1/3/2023		DEPOSITO CONTRA PARTIDA	29,40	
1/3/2023		IMPOSTOS		11.239,45
CERTIFICO que o material / serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito Em 02/03/23 Assinatura Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul Matrícula: CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora - Diretor				
TOTAL			327.499,40	162.397,57

SALDO BANCARIO

165101,83

0

LOCAL E DATA

PRESIDENTE DA ENTIDADE

CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE

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

01/03/2023 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 10:26:50
COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC
CONTA: 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 13/02/2023 - 28/02/2023

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
06/02	SALDO ANTERIOR	0,00C
06/02	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
13/02	CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUN LINDOIA 78.510.112 0001-80 CODIGO TED: T815743592 00000000000000 DOC.: 262314812	163.735,00C ✓
13/02	DEB.EMI.TED DIF.TIT Cvrandi serviços médicos DOC.: 9738070	29.500,00D ~
13/02	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 9738554	62.144,50D ~
13/02	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 9738572	5.394,03D ~
13/02	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 9738585	13.402,84D ~
	SALDO DO DIA	53.293,63C
14/02	TRANSF.RECURSO(E/I) DOC.: 127	3,60D ~
14/02	TED INTERNET DOC.: 188	6,00D ~
	SALDO DO DIA	53.284,03C
17/02	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: 9750310	1.556,03D ~
17/02	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: 9750315	12.296,32D ~
	SALDO DO DIA	39.431,68C
22/02	DEB.EMI.TED DIF.TIT Wanstner Pereira clínica médica DOC.: 9780387	26.835,00D ~
	SALDO DO DIA	12.596,68C
23/02	TED INTERNET DOC.: 188	6,00D ~
	SALDO DO DIA	12.590,68C
28/02	OUTROS DÉBITOS DOC.: MENS CSAL	11,40D ~
28/02	OUTROS DÉBITOS DOC.: MENS CSAL	2,40D ~
	SALDO DO DIA	12.576,88C



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

01/03/2023 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 11:22:30
COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC
CONTA: 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 01/03/2023 - 01/03/2023

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

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	165.101,83C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	165.101,83C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

LIMITES DE CREDITO DISPONÍVEIS

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

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 27/02/2023

OUIDORIA SICOOB: 0800 725 0996





Período: 01/01/2023 a 31/01/2023

Tip: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00014 FISOPTERAPEUTA

Total do Organograma: 00014 - FISOPTERAPEUTA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		231:20 hs		3.913,34
3	Horas DSR Diurnas		078:40 hs		1.214,66
62	Insalubridade Salário Mínimo				651,00
358	Horas Férias Diurnas		090:00 hs		1.200,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				130,20
386	1/3 Sobre Férias				443,40
445	Quinquênio %				158,00
890	Desconto Adiantamento Férias			1.633,51	
900	FGTS	5.937,00			474,95
902	FGTS S/Férias	1.773,60			141,88
920	IRRF	5.999,37		31,74	
950	INSS	7.710,60		511,23	
952	INSS S/Férias	1.773,60		140,09	
Vantagens:				0,00	7.710,60
Outros:				616,83	2.316,57
Nro. Funcionários:		3		Líquido:	5.394,03

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		231:20 hs		3.913,34
3	Horas DSR Diurnas		078:40 hs		1.214,66
62	Insalubridade Salário Mínimo				651,00
358	Horas Férias Diurnas		090:00 hs		1.200,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				130,20
386	1/3 Sobre Férias				443,40
445	Quinquênio %				158,00
890	Desconto Adiantamento Férias			1.633,51	
900	FGTS	5.937,00			474,95
902	FGTS S/Férias	1.773,60			141,88
920	IRRF	5.999,37		31,74	
950	INSS	7.710,60		511,23	
952	INSS S/Férias	1.773,60		140,09	
Vantagens:				0,00	7.710,60
Outros:				616,83	2.316,57
Nro. Funcionários:		3		Líquido:	5.394,03

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		231:20 hs		3.913,34
3	Horas DSR Diurnas		078:40 hs		1.214,66
62	Insalubridade Salário Mínimo				651,00
358	Horas Férias Diurnas		090:00 hs		1.200,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				130,20
386	1/3 Sobre Férias				443,40
445	Quinquênio %				158,00
890	Desconto Adiantamento Férias			1.633,51	
900	FGTS	5.937,00			474,95
902	FGTS S/Férias	1.773,60			141,88
920	IRRF	5.999,37		31,74	
950	INSS	7.710,60		511,23	
952	INSS S/Férias	1.773,60		140,09	

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/01/2023 a 31/01/2023

Tp: 1 - Mensal

Nro. Funcionários:

3

Vantagens:

0,00 Proventos:

7.710,60

Outros:

616,83 Descontos:

2.316,57

Líquido:

5.394,03



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/01/2023 a 31/01/2023

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00002 ENFERMAGEM



Total do Organograma: 00002 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		2459:44 hs		23.261,06
2	Horas Normais Noturnas		1269:16 hs		12.043,68
3	Horas DSR Diurnas		901:34 hs		8.172,78
4	Horas DSR Noturnas		196:06 hs		1.860,12
33	Saldo de Salário Diurno		128:38 hs		954,29
34	Saldo de Salário Noturno		008:02 hs		72,34
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.665,04
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.015,34
358	Horas Férias Diurnas		645:44 hs		7.119,78
359	Horas Férias Noturnas		177:36 hs		1.599,39
366	Insal. Sal.Min.Férias				1.031,68
370	Adicional Noturno S/Férias				462,42
386	1/3 Sobre Férias				3.404,42
388	Diferença de Férias				26,23
445	Quinquênio %				854,16
448	Aviso Prévio Indenizado Diurno		058:40 hs		432,27
450	Insal. Sal.Min.A.P.I.				69,44
510	13o Salário Proporcional				135,08
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				21,70
630	Horas Férias Vencidas Diurnas		220:00 hs		1.621,00
632	Insal. Sal.Min.Férias Vencidas				260,40
638	Med.Hrs.Ext.Diurnas S/Férias Vencidas				6,51
652	1/3 S/Férias Vencidas				629,30
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		090:32 hs		695,23
659	Horas Férias Proporc.Noturnas		027:48 hs		250,35
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				147,40
664	Adicional Noturno S/Férias Proporc.				72,73
678	1/3 S/Férias Proporcionais				388,57
890	Desconto Adiantamento Férias			12.133,17	
895	Desconto Líquido Rescisão			5.796,93	
900	FGTS	58.245,91			4.659,54
902	FGTS S/Férias	13.617,69			1.089,41
903	FGTS S/Aviso Prévio Indenizado	501,71			40,13
908	FGTS Multa - Depósito Saldo	4.587,96			1.835,18
916	FGTS GRFC	1.066,13			85,29
917	FGTS 13o Salário GRFC	156,78			12,54
920	IRRF	59.140,84		618,54	
922	IRRF S/Férias	12.435,70		302,52	
950	INSS	73.431,44		5.069,72	
951	INSS S/13o Salário	156,78		11,75	
952	INSS S/Férias	13.617,69		1.182,00	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	77.659,71
Nro. Funcionários: 31		Outros:	7.722,09	Descontos:	25.114,63
				Líquido:	52.545,08

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		2459:44 hs		23.261,06
2	Horas Normais Noturnas		1269:16 hs		12.043,68
3	Horas DSR Diurnas		901:34 hs		8.172,78
4	Horas DSR Noturnas		196:06 hs		1.860,12

62.144,50

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/01/2023 a 31/01/2023		Tp: 1 - Mensal	
33	Saldo de Salário Diurno	128:38 hs	954,29
34	Saldo de Salário Noturno	008:02 hs	72,34
62	Insalubridade Salário Mínimo		6.665,04
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas		820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital		567,00
96	Adicional Noturno		4.015,34
358	Horas Férias Diurnas	645:44 hs	7.119,78
359	Horas Férias Noturnas	177:36 hs	1.599,39
366	Insal. Sal.Min.Férias		1.031,68
370	Adicional Noturno S/Férias		462,42
386	1/3 Sobre Férias		3.404,42
388	Diferença de Férias		26,23
445	Quinquênio %		854,16
448	Aviso Prévio Indenizado Diurno	058:40 hs	432,27
450	Insal. Sal.Min.A.P.I.		69,44
510	13o Salário Proporcional		135,08
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.		21,70
630	Horas Férias Vencidas Diurnas	220:00 hs	1.621,00
632	Insal. Sal.Min.Férias Vencidas		260,40
638	Med.Hrs.Ext.Diurnas S/Férias Vencidas		6,51
652	1/3 S/Férias Vencidas		629,30
658	Horas Férias Proporc.Diurnas	090:32 hs	695,23
659	Horas Férias Proporc.Noturnas	027:48 hs	250,35
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.		147,40
664	Adicional Noturno S/Férias Proporc.		72,73
678	1/3 S/Férias Proporcionais		388,57
890	Desconto Adiantamento Férias		12.133,17
895	Desconto Líquido Rescisão		5.796,93
900	FGTS	58.245,91	4.659,54
902	FGTS S/Férias	13.617,69	1.089,41
903	FGTS S/Aviso Prévio Indenizado	501,71	40,13
908	FGTS Multa - Depósito Saldo	4.587,96	1.835,18
916	FGTS GRFC	1.066,13	85,29
917	FGTS 13o Salário GRFC	156,78	12,54
920	IRRF	59.140,84	618,54
922	IRRF S/Férias	12.435,70	302,52
950	INSS	73.431,44	5.069,72
951	INSS S/13o Salário	156,78	11,75
952	INSS S/Férias	13.617,69	1.182,00
Vantagens:		0,00	Proventos: 77.659,71
Outros:		7.722,09	Descontos: 25.114,63
Líquido:			52.545,08
Nro. Funcionários:	31		

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		2459:44 hs		23.261,06
2	Horas Normais Noturnas		1269:16 hs		12.043,68
3	Horas DSR Diurnas		901:34 hs		8.172,78
4	Horas DSR Noturnas		196:06 hs		1.860,12
33	Saldo de Salário Diurno		128:38 hs		954,29
34	Saldo de Salário Noturno		008:02 hs		72,34
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.665,04
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.015,34
358	Horas Férias Diurnas		645:44 hs		7.119,78
359	Horas Férias Noturnas		177:36 hs		1.599,39
366	Insal. Sal.Min.Férias				1.031,68
370	Adicional Noturno S/Férias				462,42
386	1/3 Sobre Férias				3.404,42
388	Diferença de Férias				26,23

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 02/02/23
 Assinatura
 Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
 Matrícula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Joécio Dalmora - Diretor

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/01/2023 a 31/01/2023

Tp: 1 - Mensal

445	Quinquênio %			854,16
448	Aviso Prévio Indenizado Diurno	058:40 hs		432,27
450	Insal. Sal.Min.A.P.I.			69,44
510	13o Salário Proporcional			135,08
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.			21,70
630	Horas Férias Vencidas Diurnas	220:00 hs		1.621,00
632	Insal. Sal.Min.Férias Vencidas			260,40
638	Med.Hrs.Ext.Diurnas S/Férias Vencidas			6,51
652	1/3 S/Férias Vencidas			629,30
658	Horas Férias Proporc.Diurnas	090:32 hs		695,23
659	Horas Férias Proporc.Noturnas	027:48 hs		250,35
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.			147,40
664	Adicional Noturno S/Férias Proporc.			72,73
678	1/3 S/Férias Proporcionais			388,57
890	Desconto Adiantamento Férias		12.133,17	
895	Desconto Líquido Rescisão		5.796,93	
900	FGTS	58.245,91		4.659,54
902	FGTS S/Férias	13.617,69		1.089,41
903	FGTS S/Aviso Prévio Indenizado	501,71		40,13
908	FGTS Multa - Depósito Saldo	4.587,96		1.835,18
916	FGTS GRFC	1.066,13		85,29
917	FGTS 13o Salário GRFC	156,78		12,54
920	IRRF	59.140,84	618,54	
922	IRRF S/Férias	12.435,70	302,52	
950	INSS	73.431,44	5.069,72	
951	INSS S/13o Salário	156,78	11,75	
952	INSS S/Férias	13.617,69	1.182,00	
	Vantagens:		0,00	Proventos: 77.659,71
Nro. Funcionários:	31	Outros:	7.722,09	Descontos: 25.114,63
			Líquido:	52.545,08

CERTIFICO

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

Em 02 / 03 / 23

Assinatura

Nome: _____
 Cargo: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 Matricula: ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul

CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Joercio Dalmora-Diretor

Período: 01/01/2023 a 31/01/2023

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		308:00 hs		3.234,70
3	Horas DSR Diurnas		132:00 hs		1.386,30
33	Saldo de Salário Diurno		005:20 hs		159,33
62	Insalubridade Salário Mínimo				536,96
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		066:40 hs		1.991,67
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				202,00
678	1/3 S/Férias Proporcionais				731,22
895	Desconto Líquido Rescisão			3.087,22	
900	FGTS	5.317,29			425,37
920	IRRF	4.859,77		90,07	
950	INSS	5.317,29		457,52	
		Vantagens:		0,00	Proventos: 8.242,18
Nro. Funcionários: 3		Outros:		425,37	Descontos: 3.634,81
					Líquido: 4.607,37

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		308:00 hs		3.234,70
3	Horas DSR Diurnas		132:00 hs		1.386,30
33	Saldo de Salário Diurno		005:20 hs		159,33
62	Insalubridade Salário Mínimo				536,96
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		066:40 hs		1.991,67
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				202,00
678	1/3 S/Férias Proporcionais				731,22
895	Desconto Líquido Rescisão			3.087,22	
900	FGTS	5.317,29			425,37
920	IRRF	4.859,77		90,07	
950	INSS	5.317,29		457,52	
		Vantagens:		0,00	Proventos: 8.242,18
Nro. Funcionários: 3		Outros:		425,37	Descontos: 3.634,81
					Líquido: 4.607,37

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		308:00 hs		3.234,70
3	Horas DSR Diurnas		132:00 hs		1.386,30
33	Saldo de Salário Diurno		005:20 hs		159,33
62	Insalubridade Salário Mínimo				536,96
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		066:40 hs		1.991,67
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				202,00
678	1/3 S/Férias Proporcionais				731,22
895	Desconto Líquido Rescisão			3.087,22	
900	FGTS	5.317,29			425,37
920	IRRF	4.859,77		90,07	
950	INSS	5.317,29		457,52	
		Vantagens:		0,00	Proventos: 8.242,18
Nro. Funcionários:		Outros:		425,37	Descontos: 3.634,81
					Líquido: 4.607,37

CERTIFICADO

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

Em 02/02/23

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

Total do Organograma: 99999 - administrativo

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		520:50 hs		5.553,03
2	Horas Normais Noturnas		120:30 hs		1.085,17
3	Horas DSR Diurnas		238:50 hs		2.576,19
4	Horas DSR Noturnas		018:30 hs		166,60
62	Insalubridade Salário Mínimo				850,64
96	Adicional Noturno				363,21
358	Horas Férias Diurnas		161:20 hs		2.031,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				190,96
386	1/3 Sobre Férias				740,65
445	Quinquênio %				120,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.715,60	
900	FGTS	10.714,84			857,17
902	FGTS S/Férias	2.962,61			237,00
920	IRRF	10.666,22		135,19	
922	IRRF S/Férias	2.726,50		10,89	
950	INSS	13.677,45		980,23	
952	INSS S/Férias	2.962,61		236,12	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	13.677,45
Nro. Funcionários:	5	Outros:	1.094,17	Descontos:	4.078,03
				Líquido:	9.599,42

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		520:50 hs		5.553,03
2	Horas Normais Noturnas		120:30 hs		1.085,17
3	Horas DSR Diurnas		238:50 hs		2.576,19
4	Horas DSR Noturnas		018:30 hs		166,60
62	Insalubridade Salário Mínimo				850,64
96	Adicional Noturno				363,21
358	Horas Férias Diurnas		161:20 hs		2.031,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				190,96
386	1/3 Sobre Férias				740,65
445	Quinquênio %				120,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.715,60	
900	FGTS	10.714,84			857,17
902	FGTS S/Férias	2.962,61			237,00
920	IRRF	10.666,22		135,19	
922	IRRF S/Férias	2.726,50		10,89	
950	INSS	13.677,45		980,23	
952	INSS S/Férias	2.962,61		236,12	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	13.677,45
Nro. Funcionários:	5	Outros:	1.094,17	Descontos:	4.078,03
				Líquido:	9.599,42

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		520:50 hs		5.553,03
2	Horas Normais Noturnas		120:30 hs		1.085,17
3	Horas DSR Diurnas		238:50 hs		2.576,19
4	Horas DSR Noturnas		018:30 hs		166,60
62	Insalubridade Salário Mínimo				850,64
96	Adicional Noturno				363,21

CERTIFICADO

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

Em 03/03/23

Nome: ROLDEN H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/01/2023 a 31/01/2023	Tp: 1 - Mensal			
358 Horas Férias Diurnas		161:20 hs		2.031,00
366 Insal. Sal.Min.Férias				190,96
386 1/3 Sobre Férias				740,65
445 Quinquenio %				120,00
890 Desconto Adiantamento Férias			2.715,60	
900 FGTS	10.714,84			857,17
902 FGTS S/Férias	2.962,61			237,00
920 IRRF	10.666,22		135,19	
922 IRRF S/Férias	2.726,50		10,89	
950 INSS	13.677,45		980,23	
952 INSS S/Férias	2.962,61		236,12	
	Vantagens:		0,00 Proventos:	13.677,45
Nro. Funcionários: 5	Outros:		1.094,17 Descontos:	4.078,03
			Líquido:	9.599,42

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 02 / 02 / 23
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Inercio Dalmora-Diretor

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/01/2023 a 31/01/2023	Tip: 1 - Mensal		
59 DSR S/Horas Extras Diurnas		009:36 hs	82,19
62 Insalubridade Salário Mínimo			1.961,68
358 Horas Férias Diurnas		322:40 hs	2.377,46
360 Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas			70,56
366 Insal. Sal.Min.Férias			374,12
386 1/3 Sobre Férias			940,72
388 Diferença de Férias			10,40
445 Quinquênio %			112,00
890 Desconto Adiantamento Férias			3.423,16
900 FGTS	14.569,58		1.165,53
902 FGTS S/Férias	3.762,86		301,02
922 IRRF S/Férias	3.455,51	32,34	
950 INSS	18.332,44	1.166,74	
952 INSS S/Férias	3.762,86	307,36	
	Vantagens:	0,00 Proventos:	18.332,44
Nro. Funcionários: 9	Outros:	1.466,55 Descontos:	4.929,60
		Líquido:	13.402,84

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 02/03/2023
Assinatura: 
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matrícula: CNPJ/35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/01/2023 a 31/01/2023

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		154:00 hs		1.134,70
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		486,30
62	Insalubridade Salário Mínimo				260,40
900	FGTS	1.881,40			150,51
950	INSS	1.881,40		149,79	
		Vantagens:		0,00	Proventos:
		Outros:		150,51	Descontos:
					Líquido:
Nro. Funcionários:	1				1.881,40
					149,79
					1.731,61

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		154:00 hs		1.134,70
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		486,30
62	Insalubridade Salário Mínimo				260,40
900	FGTS	1.881,40			150,51
950	INSS	1.881,40		149,79	
		Vantagens:		0,00	Proventos:
		Outros:		150,51	Descontos:
					Líquido:
Nro. Funcionários:	1				1.881,40
					149,79
					1.731,61

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		154:00 hs		1.134,70
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		486,30
62	Insalubridade Salário Mínimo				260,40
900	FGTS	1.881,40			150,51
950	INSS	1.881,40		149,79	
		Vantagens:		0,00	Proventos:
		Outros:		150,51	Descontos:
					Líquido:
Nro. Funcionários:	1				1.881,40
					149,79
					1.731,61



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/01/2023 a 31/01/2023

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00012 COZINHA

Total do Organograma: 00012 - COZINHA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
1	Horas Normais Diurnas		386:40 hs		4.176,97	
3	Horas DSR Diurnas		013:20 hs		144,03	
62	Insalubridade Salário Mínimo				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 02/03/23
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Inercio Dalmora - Diretor

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/01/2023 a 31/01/2023

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		330:00 hs		2.431,50
3	Horas DSR Diurnas		110:00 hs		810,50
35	Horas Extras 50% Diurnas		004:04 hs		52,17
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:03 hs		35,06
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		004:22 hs		37,38
62	Insalubridade Salário Mínimo				520,80
900	FGTS	3.887,41			310,99
950	INSS	3.887,41		310,80	
		Vantagens:		0,00 Proventos:	3.887,41
Nro. Funcionários:		Outros:	310,99	Descontos:	310,80
				Líquido:	3.576,61

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		330:00 hs		2.431,50
3	Horas DSR Diurnas		110:00 hs		810,50
35	Horas Extras 50% Diurnas		004:04 hs		52,17
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:03 hs		35,06
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		004:22 hs		37,38
62	Insalubridade Salário Mínimo				520,80
900	FGTS	3.887,41			310,99
950	INSS	3.887,41		310,80	
		Vantagens:		0,00 Proventos:	3.887,41
Nro. Funcionários:		Outros:	310,99	Descontos:	310,80
				Líquido:	3.576,61

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		330:00 hs		2.431,50
3	Horas DSR Diurnas		110:00 hs		810,50
35	Horas Extras 50% Diurnas		004:04 hs		52,17
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:03 hs		35,06
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		004:22 hs		37,38
62	Insalubridade Salário Mínimo				520,80
900	FGTS	3.887,41			310,99
950	INSS	3.887,41		310,80	
		Vantagens:		0,00 Proventos:	3.887,41
Nro. Funcionários:		Outros:	310,99	Descontos:	310,80
				Líquido:	3.576,61



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/01/2023 a 31/01/2023

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		1081:40 hs		8.645,33
3	Horas DSR Diurnas		465:40 hs		3.566,21
35	Horas Extras 50% Diurnas		010:45 hs		137,89
49	Horas Extras 100% Diurnas		003:09 hs		53,88
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		009:36 hs		82,19
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.961,68
358	Horas Férias Diurnas		322:40 hs		2.377,46
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				70,56
366	Insal. Sal.Min.Férias				374,12
386	1/3 Sobre Férias				940,72
388	Diferença de Férias				10,40
445	Quinquenio %				112,00
890	Desconto Adiantamento Férias			3.423,16	
900	FGTS	14.569,58			1.165,53
902	FGTS S/Férias	3.762,86			301,02
922	IRRF S/Férias	3.455,51		32,34	
950	INSS	18.332,44		1.166,74	
952	INSS S/Férias	3.762,86		307,36	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	18.332,44
Nro. Funcionários:		9	1.466,55	Descontos:	4.929,60
		Outros:		Líquido:	13.402,84

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1081:40 hs		8.645,33
3	Horas DSR Diurnas		465:40 hs		3.566,21
35	Horas Extras 50% Diurnas		010:45 hs		137,89
49	Horas Extras 100% Diurnas		003:09 hs		53,88
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		009:36 hs		82,19
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.961,68
358	Horas Férias Diurnas		322:40 hs		2.377,46
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				70,56
366	Insal. Sal.Min.Férias				374,12
386	1/3 Sobre Férias				940,72
388	Diferença de Férias				10,40
445	Quinquenio %				112,00
890	Desconto Adiantamento Férias			3.423,16	
900	FGTS	14.569,58			1.165,53
902	FGTS S/Férias	3.762,86			301,02
922	IRRF S/Férias	3.455,51		32,34	
950	INSS	18.332,44		1.166,74	
952	INSS S/Férias	3.762,86		307,36	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	18.332,44
Nro. Funcionários:		9	1.466,55	Descontos:	4.929,60
		Outros:		Líquido:	13.402,84



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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1081:40 hs		8.645,33
3	Horas DSR Diurnas		465:40 hs		3.566,21
35	Horas Extras 50% Diurnas		010:45 hs		137,89
49	Horas Extras 100% Diurnas		003:09 hs		53,88



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 03/02/2023 09:37:39.

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 OLiEw9vHdkn00000.SFP é:

c2d39e99-0424-43e3-9f9c-ec32bc7e7419

Transmissor: ADIR ZONTA:83075481000121

Inscrição do Transmissor: 83075481000121

Responsável: ADIR ZONTA

Inscrição do Responsável: 19592604991

Competência: 01/2023

NRA: OLiEw9vHdkn00000

Base de Processamento: Lindoia do Sul / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: ADIR ZONTA

Telefone: 004934461166



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 03/02/2023
HORA: 09:35:35
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMPETÊNCIA: 01/2023

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	60
REMUNERAÇÃO	142.261,57
DEPÓSITO	11.380,92
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	11.380,92

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2023

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.

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 02/02/23
HOSPITAL DRA IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Nome: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Cargo: Joercio Dalmora - Diretor
Matrícula:

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858000001131 809201792308 207673050831 568440800014

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: LRClgZ0wBab0000-3
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: 01Ew9vHdkm0000-0
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128
CIDADE: LINDOIA DO SUL

UF: SC

CEP: 89735-000

BAIRRO: CENTRO

INSCRIÇÃO:
CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÂL PREV SOC	BASE CÂL 13° PREV SOC
01	61	142.261,57	0,00	143.829,41	156,78
TOTAIS:	61	142.261,57	0,00	143.829,41	156,78



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

858000001131 809201792308 207673050831 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128
CIDADE: LINDOIA DO SUL

Nº DE CONTROLE: LRCIGZ0wBab0000-3
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
UF: SC CEP: 89735-000
BAIRRO: CENTRO

Nº ARQUIVO: 01LEW9VHdkn0000-0
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:
CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

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

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO
QUANTIDADE TRABALHADORES

FGTS - 8%
142.261,57
0,00
60

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2023
DEPÓSITO FGTS
ENCARGOS FGTS
11.380,92 0,00

CONTRIB SOCIAL
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
0,00

TOTAL RECOLHER
11.380,92



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL N° DE CONTROLE: LRCIGZ0wBab0000-3
 COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT MAT: 0,00
 TOMADOR/OBRA: BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128 UF: SC CEP: 89735-000 TELEFONE: 0049 3446 1129 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 12.474,59 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 12.474,59
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: VALOR 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

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 :	1	I2 :	0	I3 :	0	I4 :	0	I5 :	0	J :	0	K :	2	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						



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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL N° ARQUIVO: OLJEW9VHdkm0000-0
 COME: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS EMT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 CIDADE: Lindoia do Sul TELEFONE: 0049-34461129 CNAE: 8610101
 UF: SC CEP: 89735-000
 APUAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	Empregados/Avulsos	12.474,59	0,00	0,00	0,00	0,00	12.474,59
Empregados/Avulsos	12.474,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.474,59
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA							
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	12.474,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.474,59
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOIH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	12.474,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.474,59

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI CREDÍTO(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/CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPRIMIR O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO DE RECEBIMENTO, E ACEITA 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 EXPRIMIR O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO DE RECEBIMENTO, E ACEITA AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

RECEBIMENTO DE RECEBIMENTO

Em 02/02/23

Nome: ASIL-ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDOIA DO SUL
 Cargo: Diretor
 Assinatura: Joercio Dalmoira-Diretor

HOSPITAL DR. JOSÉ DA LINDOIA DO SUL

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2023

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	REEMBOLSO
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	
ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDOIA DO SUL			35.684.408/0001-04	0000	2305	639
12.474,59	0,00	0,00	0,00	0,00	12.474,59	0,00

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

CERTIFICADO

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

Em 02/02/23

Nome: **JOÃO DE H. DALMORA**
 Cargo: **HOSPITAL BRAS. Saúde Lindoia do Sul - ASL - Associação Saúde Lindoia do Sul**
 CNPJ: 33.684.408/0001-04
 Matricula: **João Dalmore - Diretor**

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

13/02/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	16:32:39
Documento:		9738585
Data transferência:		13/02/2023
Valor:		13.402,84
Agendado p/ dia:		13/02/2023
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:	550ED439-D87D-47C1-AB0D- 31D369457565	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

13/02/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	16:31:57
Documento:		9738572
Data transferência:		13/02/2023
Valor:		5.394,03
Agendado p/ dia:		13/02/2023
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:	8EC215F1-7445-45E5-83C6- 73784771ED0D	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996




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

13/02/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	16:31:07
Documento:		9738554
Data transferência:		13/02/2023
Valor:		62.144,50
Agendado p/ dia:		13/02/2023
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:	9A424F2C-16A8-43F1-A1F2- 65DBD0012C5E	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 02/02/23
----- Assinatura
Nome: Cargo: Matr: JOZILDO H. DALMORA HOSPITAL DR. JOZILDO H. DALMORA Associação Saúde Lindoia do Sul CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora - Diretor

 <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 200
	Data da emissão da nota 06/02/2023 09:50:49	
	Data do fato gerador 06/02/2023 09:50:49	
	Código de verificação FP0AGEEQH	

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@lindoiaodosul.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\$)
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:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	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\$ 622,45 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 02 / 03 / 23
 HOSPITAL DRA. ZOLDEH DALMORA
 Nome: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
 Cargo: CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Idadricula: Joercio Dalmora - Diretor

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

13/02/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	15:54:02
N.º agendamento:		9738070
TED agendado p/:		13/02/2023
Data agendamento:		13/02/2023
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:		30672302139738070

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 02/03/23
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA ABLI - Associação Saúde Lindóia do Sul CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora - Diretor
Nome: Cargo: Matrícula:



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:20:38 do dia 04/10/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/04/2023.

Código de controle da certidão: **9492.7C11.0307.404C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>02/03/23</u>	
-----HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA----- ASKI - Associação Saúde Lindóia do Sul	
Nome:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
Cargo:	Joercio Dalmora - Diretor
Matricula:	



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>

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 02 / 03 / 23
HOSPITAL DEBENEDICTO DE DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Nome: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Cargo: Joerão Dalmora-Diretor
Matricula:

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 01/03/2023 13:44:56



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>

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 01/03/23	
_____ Nome: IZOLDE H. DALMORA Cargo: S.C. Associação Saúde Lindóia do Sul Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04 Ioercio Dalmora-Diretor	

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 01/03/2023 13:44:56



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

CVRANDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 07841488000129

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Inscrição

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

CERTIFICADO

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

Em 02/03/23

Assinatura

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

Código de Controle

CW2JYVMD2627SOV1

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

Lindóia do Sul (SC), 01 de Março de 2023

163

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: 24/02/2023 a 25/03/2023

Certificação Número: 2023022401290589185102

Informação obtida em 01/03/2023 13:42:15

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

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 02 / 03 / 23
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. O. A.
Cargo: ASCL - Associação Saúde Lindoia
Identicula: CNPJ: 35.684.468/0001-00



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 Janeiro/2023

Data de Vencimento 17/02/2023

Número do Documento 07.16.23034.8049697-2

Pagar este documento até

17/02/2023

Observações Nº Recibo Declaração: 50000110250288

Valor Total do Documento

12.296,32

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	12.296,32			12.296,32
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023				
Totais		12.296,32			12.296,32

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 02/03/23
 HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 ASLF Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Jobercio Dalmora-Diretor

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

03/02/2023 09:36:36

85820000122 4 96320385230 9 48071623034 1 80496972644 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85820000122 4 96320385230 9 48071623034 1 80496972644 2

CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.23034.8049697-2
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 12.296,32



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

15/02/2023

**COMPROVANTE DE
AGENDAMENTO DARF**

06:44:05

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7162303480496972
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	9750315
DATA DE AGENDAMENTO:	15/02/2023
DATA PAGAMENTO:	17/02/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85820000122 96320385230 48071623034 80496972644
VALOR TOTAL:	12.296,32
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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
35.684.408/0001-04

Razão Social
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Período de Apuração
31/01/2023

Data de Vencimento
17/02/2023

Número do Documento
07.01.23034.8082607-0

Pagar este documento até
17/02/2023

Observações
IRRF 01.2023

Valor Total do Documento
1.556,03

Sicalc Contribuinte - 9961 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.556,03			1.556,03
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	1.556,03	0,00	0,00	1.556,03

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000015 8 56030385230 0 48070123034 0 80826070851 4

CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.01.23034.8082607-0
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 1.556,03

Pague com o PIX



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

15/02/2023

COMPROVANTE DE
AGENDAMENTO DARF

06:42:53

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7012303480826070
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	9750310
DATA DE AGENDAMENTO:	15/02/2023
DATA PAGAMENTO:	17/02/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85890000015 56030385230 48070123034 80826070851
VALOR TOTAL:	1.556,03
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

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 02/03/23	
HOSPITAL DRA IZOLDE H. DALMORA	
ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul	
CNPJ 35.684.408/0001-04	
Nome:	Joercio Dalmora - Diretor
Cargo:	
Matricula:	


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

Número do RPS	Número da nota 77
Data da emissão da nota	06/02/2023 19:19:11
Data do fato gerador	06/02/2023 19:19:11
Código de-verificação	NMPAR59UH

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 AO SEGUIMENTO CLINICO DOS PACIENTES INTERNADOS, SOBREVISO E PLANTÃO MÉDICO - JAN/23	26.835,0000	1,0000	26.835,0000	26.835,00x2,00 =	536,70

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	26.835,00								

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\$ 26.835,00		Valor líquido = R\$ 26.835,00			

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	26.835,00	536,70

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\$ 3.609,31 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 558,47 (2,08%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

20/02/2023 **COMPROVANTE** 08:59:33
AGENDAMENTO DE TED

N.º agendamento: 9780387
TED agendado p/: 22/02/2023
Data agendamento: 20/02/2023
Finalidade: 10-Crédito em Conta
Valor: 26.835,00

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

CERTIFIQUE-SE QUE A CONTA CORRENTE TENHA SALDO SUFICIENTE ATÉ AS 17h
NA DATA DA TRANSFERÊNCIA. CASO O SALDO SEJA INSUFICIENTE, A
TRANSFERÊNCIA NÃO SERÁ EFETUADA.

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





**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.

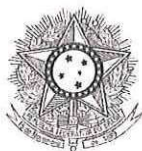
Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **230140052179687**
Data de emissão: **01/03/2023 13:47:08**
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 <u>01/03/23</u>	
HOSPITAL ORTAZOLDE H. DALMORA	
Nome:	ASL - Associação Saúde Lindóia do Sul
Cargo:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
Matricula:	Joercio Dalmora - Diretor

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 01/03/2023 13:47:07

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.

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em <u>09/01/23</u>	
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA	
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul	
CNPJ: 35.684.408/0001-04	
Nome:	Joercio Dalmora-Diretor
Cargo:	
Assinatura:	



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 09/03/23
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Assinatura: Joercio Dalmora
CNPJ: 35.604.408/0001-04
Nome:
Cargo:
Matrícula:



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: 230140052179687
Data de emissão: 01/03/2023 13:47:08
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 02 / 03 / 23
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.694.408/0001-04
Nome: Joercio Dalmora-Diretor
Cargo:
Matricula:

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 01/03/2023 13:47:07



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/03/2023 - 10:05:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 140.493,23	06-QTDE TRABALHADORES 59	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.239,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.239,45
-------------------------------------------	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023

858800001128 394501792306 307674050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/03/2023 - 10:05:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 140.493,23	06-QTDE TRABALHADORES 59	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.239,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.239,45
-------------------------------------------	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023

858800001128 394501792306 307674050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Prestação de contas!

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

Compartilhe isso:



Seja o primeiro a curtir este post.

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 02 / 03 / 23

 Nome: **ANGELIQUE H. DALMORA**
 HOSPITAL Associação Saúde Lindula do Sul
 Cargo: **CNEP / 35.654.408/001-04**
 Matricula: **Joercio Dalmore - Diretor**

Ribeiro

2023

FEVEREIRO

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

Anotações:
 Telefones de Contato : Dr Ribeiro : 49-99989-0471; Drª Patricia : 49-99924-0166; Drª Rayana : 49-99800-9349; Dr Clóvis: 49-99995-0033

CERTIFICADO
 O documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 02/02/23
 Nome: HOSPITAL DEBENEDITH DALMORA
 ASU Associação Saúde Unida do Sul
 CNPJ: 35.584.408/0001-04
 Cargo: Joercio Dalmora-priosteir
 Matricula:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Consulta em Concentração em GERIATRIA

Quarta -

Data: Fevereiro - 2023

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	07.02	Teza Espelou Sampaio		Rua do Amarelo
02	07.02	Silvina E. de Souza		Rua Adolfo Kehl
03	08.02	Zanilda Niccolao		R. Joane
04	09.02	Inocência Bonumim		Rua do Joane
05	13.02	Flávia Curitiba		Rua do Joane
06	13.02	Lea Spicuro		Rua do Joane
07	16.02	Graciela Cyren		R. São José
08	16.02	Geni Zonta		Rua do São José
09	16.02	Antônio Balduino		Rua do Amigo
10	20.02	Grávia Tasso		R. Garibaldi
11	20.02	Luiz Cyren		Sede
12	20.02	Antônio Juvenio		Comunidade do Sol
13	23.02	Stelinda Mendes		Rua do Amigo
14	23.02	Elaine de Mello		Rua do Joane
15	23.02	Onorio Ezequiel		Sede
16	24.02	Lydia Sampaio		Rua Puntures
17	24.02	Priscila ZITEL		Sede
18	24.02	Valdemir Galvaz		Rua do Salto Grande
19	27.02	Santo Eustáquio		Rua do Rio
20	28.02	M ^{re} Cecília		Rua do Amigo



CERTIFICADO
 Em atendimento ao Material / Serviço constante deste
 HOSPITAL - DRA. Luciana / Médico / prestado e aceito
 ASL - Associação de Saúde da Lindóia do Sul
 CNPJ: 38.012.010/0001-04
 Rua: Joazeiro de Almeida - 100 - Vila
 Lindóia - Paraná - Brasil

ASSINATURA E CARIMBO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

F. Encerrado 2023

Fisio terapia

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	01/02/23	Evangelina Severina		Rua S. Francisco s/n
02	01/02/23	Odete Spagnol		Rua S. Francisco s/n
03	01/02/23	Idoza Frederici		Rua S. Francisco s/n
04	01/02/23	Yolanda de Souza		Rua S. Francisco s/n
05	01/02/23	Selma Maria		Rua S. Francisco s/n
06	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n
07	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n
08	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n
09	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n
10	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n
11	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n
12	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n
13	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n
14	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n
15	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n
16	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n
17	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n
18	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n
19	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n
20	01/02/23	Luiz Carlos		Rua S. Francisco s/n

Em 02/03/23

ASSINATURA E CARIMBO

Nome:
 Cargo:
 Matrícula:

HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA
 Ass. Assistência Saúde, Lindóia do Sul
 CNPJ: 15.587.408/0001-04
 Jercio Dalmore - Diretor

ASSINATURA E CARIMBO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Fisioterapia Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	08/10/23	Od. Lu Spopmelo		Col. Sagrada
02	08/10/23	Sol. M. S. du		Sob. m. S.
03	08/10/23	T. Maria Augusto		T. Maria Augusto
04	08/10/23	Luciana P. S. de		Luciana P. S. de
05	08/10/23	Luís de Aguiar		Luís de Aguiar
06	08/10/23	Luís de Aguiar		Luís de Aguiar
07	08/10/23	T. Maria Augusto		T. Maria Augusto
08	08/10/23	Sol. M. S. du		Sol. M. S. du
09	08/10/23	Luís de Aguiar		Luís de Aguiar
10	08/10/23	Luís de Aguiar		Luís de Aguiar
11	08/10/23	Luís de Aguiar		Luís de Aguiar
12	08/10/23	Luís de Aguiar		Luís de Aguiar
13	08/10/23	Luís de Aguiar		Luís de Aguiar
14	08/10/23	Luís de Aguiar		Luís de Aguiar
15	08/10/23	Luís de Aguiar		Luís de Aguiar
16	08/10/23	Luís de Aguiar		Luís de Aguiar
17	08/10/23	Luís de Aguiar		Luís de Aguiar
18	08/10/23	Luís de Aguiar		Luís de Aguiar
19	08/10/23	Luís de Aguiar		Luís de Aguiar
20	08/10/23	Luís de Aguiar		Luís de Aguiar

Assinatura: ASSINATURA
 Nome: DR. ZOLDE H. DALLORA
 Cargo: Médico Assistente em Saúde
 CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Endereço: Rua... nº...

ASSINATURA E CARIMBO

Fisioterapia Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	16/02/23	Yessine Lelewi		Sumo e Bregelini
02	20/02/23	Solete Sales		Solete e Bregelini
03	20/02/23	Maria Leopoldo		Mama e Bregelini
04	21/02/23	Ermano U. Leoni		Ermano e Bregelini
05	21/02/23	Edipe Zaccariello		Edipe e Bregelini
06	21/02/23	Yelis Assis		Yelis e Bregelini
07	21/02/23	Wanda Kowalk		Wanda e Bregelini
08	21/02/23	Lucas Wille		Lucas e Bregelini
09	22/02/23	Vanessa de Moura		Vanessa e Bregelini
10	22/02/23	Tatiana Amadori		Tatiana e Bregelini
11	22/02/23	Edite Zaccariello		Edite e Bregelini
12	22/02/23	Maria Leopoldo		Maria e Bregelini
13	22/02/23	Del. Luc. Seregnini		Del. Luc. Seregnini
14	21/02/23	Yara Leopoldo		Yara e Bregelini
15	21/02/23	Yara Leopoldo		Yara e Bregelini
16	21/02/23	Edipe Zaccariello		Edipe e Bregelini
17	21/02/23	Wanda Kowalk		Wanda e Bregelini
18		Lucas Wille		Lucas e Bregelini
19		Vanessa de Moura		Vanessa e Bregelini
20		Tatiana Amadori		Tatiana e Bregelini

ASSINATURA E CARIMBO

Nome: **ROSITA DA TOLEH H. DALMORA**
 Cargo: **Assistente de Saúde Unificada do Sul**
 CPF: 35.484.408/0001-04
 Exercício Dalmora-Diretor
 Matrícula

Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em **02/03/23**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Fisioterapia

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	
01	28/02/23	Julio Pereira		
02	28/02/23	Selva Felino		
03	28/02/23	Idelma Amadori		
04	28/02/23	Valmora de Aguiar		
05	28/02/23	Marina Aparecida		
06	28/02/23	João Zanetti		
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido
 Em: 28/02/23
 Nome: Dr. FOLDE P. PELLERIN
 Cargo: Assessoria de Saúde
 Identidade: 40810001-04
 HOSPITAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL
 CNPJ: 15.544.408/0001-04
 Município: Dalmeida

ASSINATURA E CARIMBO

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

FEVEREIO 2023

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	668
ELETROS (ECG)	46
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	42
TESTES RÁPIDOS	30
PRESSÃO ARTERIAL	45
MEDICAMENTOS (APLICAÇÕES)	147
INALAÇÃO	3
NÍVEL SUPERIOR	42
RETIRADA DE PONTOS	3
CURATIVOS	19
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	82
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	1127
RECEITAS	107
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	144
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	524
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	775
TOTAL DE ATENDIMENTOS	1902

CERTIFICADO

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

Em 02 / 03 / 23

-----HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA-----
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul-----

Nome: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Cargo: Jôercio Dalmora-Diretor
Matricula: