



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
04/2022	27/04/2023	Prestação de contas		1.366,83
04/2022	27/04/2023	Prestação de contas		163.735,00
04/2022	18/05/2023	Prestação de contas		163.405,75
Totais:			1.964.820,00	490.875,75


LIGIA LIBERA VENTURIN

Contadora - CRC/SC-045141/O-3



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

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 04/2023		Nº Processo: 03/2022	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial- Parcela Nº. 03		<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 + Rendimentos de Aplicação: 365,45	
Valor de Parcelas anteriores utilizados: 0,00	Valor da Parcela utilizado: R\$163.405,75		
Rendimentos da Aplicação Financeira no Período R\$: 26,86	Contrapartida Depositada no Período: R\$ 24,60	Saldo de Parcelas Anteriores: R\$ 0,00	
	Saldo da Contrapartida: R\$ 47,51	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 todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente não foram cumpridos. As fisioterapias realizadas a menor poderão ser ressarcidas, no entanto, é 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 de parcela anterior.</p> <p>Os recursos utilizados correspondem à Parcela 03, liberada pelo município em 30/03/2023 –terceira parcela de 2023, que foi aplicada em banco, com rendimento diário, sendo este superior à remuneração de conta poupança. As despesas amortizadas são relativas ao mês demarço deste ano.</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 18 de maio de 2023.


Pedro Bringhentti
Gestor da Parceria



ESTADO DE SANTA CATARINA
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E AÇÃO SOCIAL

Ofício nº 36/2023.

Lindóia do Sul/SC, 22 de maio de 2023.

Ao Senhor
Joercio Dalmora
Presidente da Associação de Saúde Lindóia do Sul
Nesta

Assunto: Inconformidade de aplicação de Plano de Trabalho

Prezado Senhor,

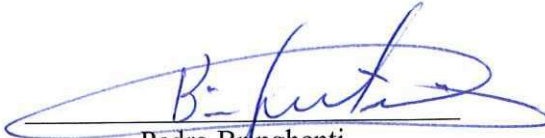
Cumprimentando-os cordialmente, vimos através deste, solicitar que seja realizada devolução na conta do Termo de Colaboração - Parceria celebrada entre a Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social e a Associação de Saúde Lindóia do Sul, CNPJ nº 35.684.480/0001-04, referente aos serviços de fisioterapia, os quais foram realizados a menor na parcela 03, conforme abaixo, devendo prestar contas na Parcela nº 04 da devolução dos valores, visto a não oferta dos serviços.

O valor repassado para o atendimento de até 120 (Cento e vinte) sessões de Fisioterapia por mês é de R\$ 5.000,00. Visto que divido tal valor pela quantidade de sessões, ficaria o valor de R\$ 41,67 (Quarenta e um reais e sessenta e sete centavos) por sessões de fisioterapia.

Considerando que em análise realizada na prestação de contas 03 do ano de 2023, faltaram 34 (Trinta e quatro) sessões na parcela 03/2023. Portanto, devendo ser realizada a devolução de R\$ 1.416,78 (Um mil quatrocentos e dezesseis reais e setenta e oito centavos).

Diante do exposto, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários e, aguardamos a devolução do valor aqui exposto e a sua prestação de contas na parcela 04/2023.

Atenciosamente,


Pedro Brughenti
Secretário municipal de Saúde e Ação Social

22/05


ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

Controle Interno

PARECER 116/2023

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: 387/2023

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 –Divergência de valores de saldo anterior entre os valores constantes no balancete e os extratos bancários, ou seja, saldo no balancete de R\$ 9,34 e no extrato bancário de R\$ 0,51;
- 2 –Movimentações financeiras que não constam na prestação de contas, somente no extrato bancário restando um saldo de R\$ 412,96 no extrato, quando no balancete consta somente R\$ 343,51 de saldo;
- 3 – No Ofício de encaminhamento da prestação de contas a entidade alega que no mês 03 e 04/2023 o hospital passou por reformas, justificando o não cumprimento integral nos atendimentos de fisioterapia, concordando com a devolução.

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

- 1 – Utilizar a conta convênio somente para movimentações referentes ao Termo de Colaboração 04/2022, com depósito exato dos valores de taxas bancarias e contrapartida preferencialmente zerando o saldo mensal;
- 2 – Quanto ao atendimento parcial dos serviços de fisioterapia entendemos e recomendamos ao Administrador da Parceria para que solicite a devolução dos valores correspondentes ou efetue compensação dos atendimentos não realizados, visto que há concordância da Entidade.

As justificativas apresentadas pela entidade não correspondem com a realidade, pois desde janeiro de 2023 que a entidade não vem cumprindo com o atendimento previsto, os fatos não ocorreram somente em março e abril de 2023.

É o parecer,


Edem Luiz Tumelero

Auditor Interno

CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 16 de Maio de 2023.



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: 387/2023 **Data:** 30/03/2023 **Valor:** R\$ 163.735,00

Data da Prestação de Contas: 11/05/2023

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?

_____.



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:

- Uma negativa da empresa contratada estava faltando (FGTS), mas após consulta, a mesma estava regular;
- Faltaram os valores resultantes da aplicação junto ao balancete fornecido, haja visto que no extrato da conta bancária, os mesmos constavam;
- Houveram movimentações no extrato bancário que não constavam no balanço do elaborado pela associação, havendo discrepâncias quantos aos valores do balancete e do extrato.

A Prestação de Contas for a aprovada, tendo em vista que o plano de trabalho foi cumprido.

Lindóia do Sul – SC, 11 de maio 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 COM RESSALVAS** 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:

- Uma negativa da empresa contratada estava faltando (FGTS), mas após consulta, a mesma estava regular;
- Faltaram os valores resultantes da aplicação junto ao balancete fornecido, haja visto que no extrato da conta bancária, os mesmos constavam;
- Houveram movimentações no extrato bancário que não constavam no balanço do elaborado pela associação, havendo discrepâncias quantos aos valores do balancete e do extrato.

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

Lindóia do Sul – SC, 11 de maio 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 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 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, 11 de maio de 2023.

Edison Domingos Giron



Josiel Carlos Artmann



Ligia Libera Venturin



Marciane Agustini



Hospital Dr^a Izolde Dalmora



ASLI - Associação de Saúde de Lindóia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04

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

CNES: 2691876
CREMESC: 5688/SC

Compromisso
com **SAÚDE**

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

Att

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDOIA DO SUL

PREFEITO MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

SR. NEUDI ANGELO BERTOL

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL
PROTOCOLO

Nº 239/2023

08 / 05 / 2023

A.

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 003/2021⁹, referente mês 03/2023 em anexo seguintes documentos .

Referente ao parecer 03/2023 referente a prestação de contas do item (atendimentos de fisioterapia) o não cumprimento da totalidade de atendimentos, queremos esclarecer que o HOSPITAL no mês de 03 e 04 /2023 passou por reformas e causou um transtorno nos atendimentos , mas como deve ser de conhecimento de todos que todas as reformas são importantes para melhorar a qualidade de atendimento , mas se o Município achar conveniente descontentar este valor significativo do contrato estamos a disposição para devolver estes valores para não causar um grande prejuízo financeiro ao Município .

Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 08/05/23

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL

JOÉRCIO DALMORA - presidente



Hospital Dra 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

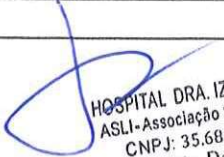
Compromisso
com **SAÚDE**

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 - GUIAS PAGAMENTOS IMPOSTOS
- ANEXO 6 - RELATÓRIO FISIOTERAPIA
- ANEXO 7 - COMPROVANTES PGTOS REALIZADOS
- ANEXO 8 - ESCALA MÉDICOS
- ANEXO 9 - DIVULGAÇÃO NAS REDES SOCIAIS

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	9,34	
30/3/2023		DEP PREFEITURA	163.735,00	
4/4/2023		FOLHA PGTO		5.001,99
4/4/2023		FOLHA PGTO		15.067,69
4/4/2023		FOLHO ASLI		9.668,84
4/4/2023		FOLHA PGTO		60.162,50
5/4/2023		IMPOSTOS		11.555,55
6/4/2023		DEP WASNTER		17.785,00
10/4/2023		DEP CVRRANDI		29.500,00
18/4/0823		IMPOSTOS		12.284,38
18/4/2023		IMPOSTOS		2.379,80
24/4/2023		TAXAS		30,60
24/4/2023		DEP TAXAS	24,60	
30/4/2023		SALDO APLICAÇÃO	80,37	
TOTAL			163.849,31	163.436,35
SALDO BANCARIO + APLICAÇÃO				412,96

LOCAL E DATA		
PRESIDENTE DA ENTIDADE	 HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora-Diretor	CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE

SAUD
Banco
- 959

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

24/04/2023 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 10:10:04
COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC
CONTA: 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 28/03/2023 - 31/03/2023

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
27/03	SALDO ANTERIOR	0,00C
27/03	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
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	
28/03	APLICAÇÃO RDC	59,00D
	DOC.: 41 - 2	
	SALDO DO DIA	0,51C
30/03	CRÉD.TED-STR	163.735,00C
	MUNICIPIO DE LINDOIA DO SUL	
	78.510.112 0001-80	
	CODIGO TED: T823990407	
	DOC.: 266323035	
30/03	APLICAÇÃO RDC	163.735,00D
	DOC.: 41 - 3	
	SALDO DO DIA	0,51C
31/03	OUTROS DÉBITOS	11,40D
	DOC.: MENS CSAL	
31/03	OUTROS DÉBITOS	2,40D
	DOC.: MENS CSAL	
31/03	RESGATE RDC	3,35C
	DOC.: 41 - 1	
31/03	RESGATE RDC	9,94C
	DOC.: 41 - 2	
	SALDO DO DIA	0,00C

RESUMO

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

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 19/04/2023

CERTIFICADO	
Este documento foi recebido / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 08 / 04 / 23	
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindoia do Sul
Inscrição:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora-Diretor	

SALDO DE APLICAÇÕES EM 31/03/2023

RDC - Longo CDI

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

163.786,39C

+2,34 rend. Aplic

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 05 / 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

24/04/2023 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 10:12:53
COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC
CONTA: 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 01/04/2023 - 24/04/2023

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/03	SALDO ANTERIOR	0,00C
31/03	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
03/04	RESGATE RDC DOC.: 41 - 2	49,08C
03/04	RESGATE RDC DOC.: 41 - 3 SALDO DO DIA	163.737,31C
04/04	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 10081709	163.786,39C 5.001,99D ✓
04/04	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 10081723	15.067,69D ✓
04/04	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 10081743	9.668,84D ✓
04/04	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 10081752	60.162,50D ✓
05/04	SALDO DO DIA	73.885,37C
05/04	DÉB CONV. FGTS DOC.: 10087326	11.555,55D ✓
05/04	TRANSF.RECURSO(E/I) DOC.: 127	4,80D
06/04	SALDO DO DIA	62.325,02C
06/04	DEB.EMI.TED DIF.TIT Wanstner Pereira clínica médica DOC.: 10099743	17.785,00D ✓
06/04	APLICAÇÃO RDC DOC.: 41 - 4	14.540,00D
10/04	SALDO DO DIA	30.000,02C
10/04	DEB.EMI.TED DIF.TIT Cvrandi serviços médicos DOC.: 10132489	29.500,00D ✓
10/04	TED INTERNET DOC.: 188	6,00D
11/04	SALDO DO DIA	494,02C
11/04	TED INTERNET DOC.: 188	6,00D
17/04	SALDO DO DIA	488,02C
17/04	RESGATE RDC DOC.: 41 - 3	13,96C
17/04	RESGATE RDC	14.546,41C



	DOC.: 41 - 4	
	SALDO DO DIA	15.048,39C
18/04	DB.CONV.TR FD-RFB	12.284,38D
	DOC.: 10199525	
18/04	DB.CONV.TR FD-RFB	2.379,80D
	DOC.: 10199529	
	SALDO DO DIA	384,21C
24/04	CRED.TRANSF.CONTAS	24,60C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 10230638	
	SALDO DO DIA	408,81C

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	408,81C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	408,81C
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*

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 19/04/2023

SALDO DE APLICAÇÕES EM 19/04/2023

RDC - Longo CDI	4,15C
OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996	



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

02/05/2023

EXTRATO CONTA CORRENTE

07:29:34

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
28/04/2023		SALDO ANTERIOR	164.114,21C
28/04/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
02/05/2023	10273775	CRÉD. TRANSF. CONTAS	29,60C
		REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
		SALDO DO DIA =====>	164.143,81C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	164.143,81C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	164.143,81C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	4,30%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

Limites de Crédito Disponíveis

Acesse o menu Crédito para consulta dos limites de crédito disponíveis.

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

TRXAD
3060

2960
24.60



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 04/04/2023

HORA: 10:38:39

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMPETÊNCIA: 03/2023

INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FEAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

60

REMUNERAÇÃO

144.444,47

DEPÓSITO

11.555,55

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

11.555,55

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/04/2023

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 08 / 05 / 22

Assinatura

Nome: HOSPITAL DR. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASLI-Associação Saúde Lindoia do Sul
Matrícula: 356844080001-04

Joecio Dalmora-Diretor

CERTIFICADO

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

Em 08 / 05 / 23

DATA: 04/04/2023
HORA: 10:38:39
PÁG : 0005/0007

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASST. ASSOCIADA Saúde Lindoia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora-Oriente

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

MODALIDADE : "BRANCO" - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO
858300001153-5555417923DR 407676050831 5684408000014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
Nº DE CONTROLE: CcbFp1rGxHT0000-9
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: L8Aa2H30HLV0000-7
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	UF: SC	CEP: 89735-000	BAIRRO: CENTRO	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	60	144.444,47				144.444,47	0,00
TOTAIS:	60	144.444,47				144.444,47	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023
HORA: 10:38:39
PÁG: 0006/0007

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

858300001153 555501792308 407675050831 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: CcbFp1rGxHT0000-9

SIMPLES: 1

RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: L8Aa2H30HLV0000-7
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128
CIDADE: LINDOIA DO SUL

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

UF: SC CEP: 89735-000

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
144.444,47

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES
60

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2023

DEPÓSITO FGTS
ENCARGOS FGTS
11.555,55 0,00

CONTRIB SOCIAL
ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
0,00 0,00

TOTAL RECOLHER
11.555,55



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES
EMPRESA

DATA: 04/04/2023
HORA: 10:38:39
PAG: 0007/0007

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 04/04/2023
Assinatura
Nº ARQUIVO SEFIP: HOSPITAL DRA. ZOLDE M. ASLI - Associação Saúde Lindeira
Matrícula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joecirio Dalmota-Diretor

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: CcbFp1rGxHT0000-9
FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: L8Aa2H30HLV0000-7
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: 12.455.33 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: 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
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00
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	R2:	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	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

CERTIFICO

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

Em 08/05/22

DATA: 04/04/2023
HORA: 10:38:39
PÁG : 0001

Nome: JOSPHAT DA SILVA ZOLDEH DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
CNPJ: 35.694.408/0001-04
MATRÍCULA: 569941 E A OUTRAS ENTIDADES DE DADOS POR FPAS

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

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL Nº CONTROLE: CcbFpirgxHT0000-9

COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OPERA: INSCRIÇÃO: L8Aa2H30HLV0000-7

LOGRADOURC: RUA DA PAZ 128 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101

CIDADE: Lindoia do Sul TELEFONE: 0049-34461129 CNAE: 8610101

UF: SC CEP: 89735-000 744 779

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	12.455,33	0,00	0,00	0,00	12.455,33
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/Patrocinio	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	12.455,33	0,00	0,00	0,00	12.455,33

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	12.455,33	0,00	0,00	0,00	12.455,33

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

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELA LEI Nº 8.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/03/2023 a 31/03/2023

Tp: 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		237:20 hs		3.694,93
3	Horas DSR Diurnas		082:00 hs		1.192,80
62	Insalubridade Salário Mínimo				590,24
358	Horas Férias Diurnas		080:40 hs		1.440,27
366	Insal. Sal.Min.Férias				190,96
386	1/3 Sobre Férias				543,75
445	Quinquênio %				158,00
860	Contribuição Sindical	3.928,00		130,94	
890	Desconto Adiantamento Férias			1.940,74	
900	FGTS	5.635,97			450,86
902	FGTS S/Férias	2.174,98			173,99
920	IRRF	5.907,68		40,04	
922	IRRF S/Férias	1.984,87		44,15	
950	INSS	7.810,95		463,00	
952	INSS S/Férias	2.174,98		190,09	
		Vantagens:		0,00	Proventos: 7.810,95
Nro. Funcionários: 3		Outros:		624,85	Descontos: 2.808,96
					Líquido: 5.001,99

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		237:20 hs		3.694,93
3	Horas DSR Diurnas		082:00 hs		1.192,80
62	Insalubridade Salário Mínimo				590,24
358	Horas Férias Diurnas		080:40 hs		1.440,27
366	Insal. Sal.Min.Férias				190,96
386	1/3 Sobre Férias				543,75
445	Quinquênio %				158,00
860	Contribuição Sindical	3.928,00		130,94	
890	Desconto Adiantamento Férias			1.940,74	
900	FGTS	5.635,97			450,86
902	FGTS S/Férias	2.174,98			173,99
920	IRRF	5.907,68		40,04	
922	IRRF S/Férias	1.984,87		44,15	
950	INSS	7.810,95		463,00	
952	INSS S/Férias	2.174,98		190,09	
		Vantagens:		0,00	Proventos: 7.810,95
Nro. Funcionários: 3		Outros:		624,85	Descontos: 2.808,96
					Líquido: 5.001,99

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		237:20 hs		3.694,93
3	Horas DSR Diurnas		082:00 hs		1.192,80
62	Insalubridade Salário Mínimo				590,24
358	Horas Férias Diurnas		080:40 hs		1.440,27
366	Insal. Sal.Min.Férias				190,96
386	1/3 Sobre Férias				543,75
445	Quinquênio %				158,00
860	Contribuição Sindical	3.928,00		130,94	
890	Desconto Adiantamento Férias			1.940,74	
900	FGTS	5.635,97			450,86

CERTIFICADO

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

Em 08 / 04 / 23

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: 01/03/2023 a 31/03/2023

Tp: 1 - Mensal

902 FGTS S/Férias	2.174,98		173,99
920 IRRF	5.907,68	40,04	
922 IRRF S/Férias	1.984,87	44,15	
950 INSS	7.810,95	463,00	
952 INSS S/Férias	2.174,98	190,09	
	Vantagens:	0,00 Proventos:	7.810,95
Nro. Funcionários: 3	Outros:	624,85 Descontos:	2.808,96
		Líquido:	5.001,99



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/03/2023 a 31/03/2023

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		1554:40 hs		12.157,52
3	Horas DSR Diurnas		242:00 hs		1.891,15
35	Horas Extras 50% Diurnas		010:17 hs		131,91
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:41 hs		28,79
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:52 hs		24,72
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.256,80
358	Horas Férias Diurnas		227:20 hs		1.675,03
366	Insal. Sal.Min.Férias				269,08
386	1/3 Sobre Férias				648,04
445	Quinquenio %				112,00
860	Contribuição Sindical	6.484,00		216,12	
890	Desconto Adiantamento Férias			2.348,17	
900	FGTS	16.602,89			1.328,19
902	FGTS S/Férias	2.592,15			207,37
922	IRRF S/Férias	2.379,04		30,87	
950	INSS	19.195,04		1.319,08	
952	INSS S/Férias	2.592,15		213,11	
Vantagens:			0,00	Proventos:	19.195,04
Outros:			1.535,56	Descontos:	4.127,35
Líquido:					15.067,69
Nro. Funcionários:	10				

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1554:40 hs		12.157,52
3	Horas DSR Diurnas		242:00 hs		1.891,15
35	Horas Extras 50% Diurnas		010:17 hs		131,91
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:41 hs		28,79
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:52 hs		24,72
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.256,80
358	Horas Férias Diurnas		227:20 hs		1.675,03
366	Insal. Sal.Min.Férias				269,08
386	1/3 Sobre Férias				648,04
445	Quinquenio %				112,00
860	Contribuição Sindical	6.484,00		216,12	
890	Desconto Adiantamento Férias			2.348,17	
900	FGTS	16.602,89			1.328,19
902	FGTS S/Férias	2.592,15			207,37
922	IRRF S/Férias	2.379,04		30,87	
950	INSS	19.195,04		1.319,08	
952	INSS S/Férias	2.592,15		213,11	
Vantagens:			0,00	Proventos:	19.195,04
Outros:			1.535,56	Descontos:	4.127,35
Líquido:					15.067,69
Nro. Funcionários:	10				

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1554:40 hs		12.157,52
3	Horas DSR Diurnas		242:00 hs		1.891,15
35	Horas Extras 50% Diurnas		010:17 hs		131,91
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:41 hs		28,79
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:52 hs		24,72
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.256,80



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/03/2023 a 31/03/2023	Tip: 1 - Mensal	227:20 hs	1.675,03
358 Horas Férias Diurnas			269,08
366 Insal. Sal.Min.Férias			648,04
386 1/3 Sobre Férias			112,00
445 Quinquenio %			
860 Contribuição Sindical	6.484,00	216,12	
890 Desconto Adiantamento Férias		2.348,17	
900 FGTS	16.602,89		1.328,19
902 FGTS S/Férias	2.592,15		207,37
922 IRRF S/Férias	2.379,04	30,87	
950 INSS	19.195,04	1.319,08	
952 INSS S/Férias	2.592,15	213,11	
	Vantagens:	0,00 Proventos:	19.195,04
Nro. Funcionários: 10	Outros:	1.535,56 Descontos:	4.127,35
		Líquido:	15.067,69

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 05 / 23
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASL - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matricula: CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor

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		190:40 hs		1.404,87
3	Horas DSR Diurnas		029:20 hs		216,13
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		Outros:	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		190:40 hs		1.404,87
3	Horas DSR Diurnas		029:20 hs		216,13
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		Outros:	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		190:40 hs		1.404,87
3	Horas DSR Diurnas		029:20 hs		216,13
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		Outros:	150,51	Descontos: 149,79
				Líquido:	1.731,61



Total do Organograma: 00012 - COZINHA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		400:00 hs		4.321,00
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:
Nro. Funcionários:		2	Outros:	387,34	Descontos:
					Líquido:
					4.841,80
					468,20
					4.373,60

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		400:00 hs		4.321,00
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:
Nro. Funcionários:		2	Outros:	387,34	Descontos:
					Líquido:
					4.841,80
					468,20
					4.373,60

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		400:00 hs		4.321,00
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:
Nro. Funcionários:		2	Outros:	387,34	Descontos:
					Líquido:
					4.841,80
					468,20
					4.373,60



Total do Organograma: 00010 - LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		374:00 hs		2.755,70
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		486,30
35	Horas Extras 50% Diurnas		006:10 hs		79,10
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:58 hs		16,53
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:43 hs		14,71
62	Insalubridade Salário Mínimo				520,80
900	FGTS	3.873,14			309,84
950	INSS	3.873,14		309,51	
			Vantagens:	0,00	Proventos:
			Outros:	309,84	Descontos:
Nro. Funcionários:	2				Líquido:
					3.563,63

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		374:00 hs		2.755,70
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		486,30
35	Horas Extras 50% Diurnas		006:10 hs		79,10
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:58 hs		16,53
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:43 hs		14,71
62	Insalubridade Salário Mínimo				520,80
900	FGTS	3.873,14			309,84
950	INSS	3.873,14		309,51	
			Vantagens:	0,00	Proventos:
			Outros:	309,84	Descontos:
Nro. Funcionários:	2				Líquido:
					3.563,63

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		374:00 hs		2.755,70
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		486,30
35	Horas Extras 50% Diurnas		006:10 hs		79,10
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:58 hs		16,53
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:43 hs		14,71
62	Insalubridade Salário Mínimo				520,80
900	FGTS	3.873,14			309,84
950	INSS	3.873,14		309,51	
			Vantagens:	0,00	Proventos:
			Outros:	309,84	Descontos:
Nro. Funcionários:	2				Líquido:
					3.563,63



24.73053

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/03/2023 a 31/03/2023

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		3101:56 hs		29.461,61
2	Horas Normais Noturnas		1381:44 hs		12.933,84
3	Horas DSR Diurnas		558:46 hs		5.327,35
4	Horas DSR Noturnas		173:54 hs		1.631,95
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.909,28
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.199,02
358	Horas Férias Diurnas		363:22 hs		3.946,60
359	Horas Férias Noturnas		070:18 hs		755,47
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				25,42
364	Med.Eve.Var.S/Férias				462,33
366	Insal. Sal.Min.Férias				642,32
370	Adicional Noturno S/Férias				285,58
386	1/3 Sobre Férias				2.039,24
445	Quinquenio %				854,16
860	Contribuição Sindical	30.362,30		1.012,04	
890	Desconto Adiantamento Férias			7.231,01	
900	FGTS	62.704,21			5.016,22
902	FGTS S/Férias	8.156,96			652,54
920	IRRF	60.806,50		812,27	
922	IRRF S/Férias	7.445,04		214,03	
950	INSS	70.861,17		5.327,18	
952	INSS S/Férias	8.156,96		711,92	
		Vantagens:		0,00	Proventos:
Nro. Funcionários:		29		5.668,76	Descontos:
					Líquido:
					55.552,72

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		3101:56 hs		29.461,61
2	Horas Normais Noturnas		1381:44 hs		12.933,84
3	Horas DSR Diurnas		558:46 hs		5.327,35
4	Horas DSR Noturnas		173:54 hs		1.631,95
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.909,28
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.199,02
358	Horas Férias Diurnas		363:22 hs		3.946,60
359	Horas Férias Noturnas		070:18 hs		755,47
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				25,42
364	Med.Eve.Var.S/Férias				462,33
366	Insal. Sal.Min.Férias				642,32
370	Adicional Noturno S/Férias				285,58
386	1/3 Sobre Férias				2.039,24
445	Quinquenio %				854,16
860	Contribuição Sindical	30.362,30		1.012,04	
890	Desconto Adiantamento Férias			7.231,01	
900	FGTS	62.704,21			5.016,22
902	FGTS S/Férias	8.156,96			652,54
920	IRRF	60.806,50		812,27	
922	IRRF S/Férias	7.445,04		214,03	
950	INSS	70.861,17		5.327,18	

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 08/05/23.
 Assinatura
 Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 Cargo: Ass. Associação Saúde Lindoia do Sul
 Matricul.: 35.684.408/0001-04
 CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Joercio Dalmora - Diretor

60.162,50

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/03/2023 a 31/03/2023
952 INSS S/Férias

Tp: 1 - Mensal

8.156,96

711,92

Vantagens:

0,00 Proventos:

70.861,17

Outros:

5.668,76 Descontos:

15.308,45

Líquido:

55.552,72

Nro. Funcionários: 29

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		3101:56 hs		29.461,61
2	Horas Normais Noturnas		1381:44 hs		12.933,84
3	Horas DSR Diurnas		558:46 hs		5.327,35
4	Horas DSR Noturnas		173:54 hs		1.631,95
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.909,28
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Responsabilidade Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				4.199,02
358	Horas Férias Diurnas		363:22 hs		3.946,60
359	Horas Férias Noturnas		070:18 hs		755,47
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				25,42
364	Med.Eve.Var.S/Férias				462,33
366	Insal. Sal.Min.Férias				642,32
370	Adicional Noturno S/Férias				285,58
386	1/3 Sobre Férias				2.039,24
445	Quinquenio %				854,16
860	Contribuição Sindical	30.362,30		1.012,04	
890	Desconto Adiantamento Férias			7.231,01	
900	FGTS	62.704,21			5.016,22
902	FGTS S/Férias	8.156,96			652,54
920	IRRF	60.806,50		812,27	
922	IRRF S/Férias	7.445,04		214,03	
950	INSS	70.861,17		5.327,18	
952	INSS S/Férias	8.156,96		711,92	
			Vantagens:	0,00 Proventos:	70.861,17
Nro. Funcionários:	29		Outros:	5.668,76 Descontos:	15.308,45
				Líquido:	55.552,72



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/03/2023 a 31/03/2023

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		462:00 hs		3.909,74
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		532,26
62	Insalubridade Salário Mínimo				624,96
358	Horas Férias Diurnas		132:00 hs		1.800,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				156,24
386	1/3 Sobre Férias				652,08
890	Desconto Adiantamento Férias			2.355,40	
900	FGTS	5.066,96			405,35
902	FGTS S/Férias	2.608,32			208,66
922	IRRF S/Férias	2.392,00		36,60	
950	INSS	7.675,28		457,18	
952	INSS S/Férias	2.608,32		216,32	
		Vantagens:		0,00	Proventos: 7.675,28
Nro. Funcionários: 3		Outros:	614,01	Descontos:	3.065,50
				Líquido:	4.609,78

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		462:00 hs		3.909,74
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		532,26
62	Insalubridade Salário Mínimo				624,96
358	Horas Férias Diurnas		132:00 hs		1.800,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				156,24
386	1/3 Sobre Férias				652,08
890	Desconto Adiantamento Férias			2.355,40	
900	FGTS	5.066,96			405,35
902	FGTS S/Férias	2.608,32			208,66
922	IRRF S/Férias	2.392,00		36,60	
950	INSS	7.675,28		457,18	
952	INSS S/Férias	2.608,32		216,32	
		Vantagens:		0,00	Proventos: 7.675,28
Nro. Funcionários: 3		Outros:	614,01	Descontos:	3.065,50
				Líquido:	4.609,78

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		462:00 hs		3.909,74
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		532,26
62	Insalubridade Salário Mínimo				624,96
358	Horas Férias Diurnas		132:00 hs		1.800,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				156,24
386	1/3 Sobre Férias				652,08
890	Desconto Adiantamento Férias			2.355,40	
900	FGTS	5.066,96			405,35
902	FGTS S/Férias	2.608,32			208,66
922	IRRF S/Férias	2.392,00		36,60	
950	INSS	7.675,28		457,18	
952	INSS S/Férias	2.608,32		216,32	
		Vantagens:		0,00	Proventos: 7.675,28
Nro. Funcionários: 3		Outros:	614,01	Descontos:	3.065,50
				Líquido:	4.609,78

CERTIFICADO
 Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 08/05/23
 HOSPITAL DRA. ZOLDE H. DALMORA
 Nome: ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
 Cargo: CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Matrícula: Joarcio Dalmora - Diretor

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

04/04/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	13:22:57
Documento:		10081723
Data transferência:		04/04/2023
Valor:		15.067,69
Agendado p/ dia:		04/04/2023
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:	19AB8454-BE61-4E28-A427- 41ABBD15DE1A	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

04/04/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES** 13:24:59

Documento: 10081743
Data transferência: 04/04/2023
Valor: 9.668,84
Agendado p/ dia: 04/04/2023
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: A15E4FCA-467C-420B-85CF-
69FD22D41FEF

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 08.05.2023	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matrícula:	CNPJ: 33.664.400/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor	

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

24/04/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES** 10:12:26

Documento: 10230638
Data transferência: 24/04/2023
Valor: 24,60
Agendado p/ dia: 24/04/2023
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: 76D6AFAB-5606-48EE-8EF8-
7D879FBBBA57

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

Em 08 / 05 / 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

02/05/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA** 07:29:02
ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 10273775
Data transferência: 02/05/2023
Valor: 29,60
Agendado p/ dia: 02/05/2023
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: EE264E6F-74C7-4E9A-A2AF-
09821830F710

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





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 Março/2023

Data de Vencimento 20/04/2023

Numero do Documento 07.16.23094.5187592-7

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações Nº Recibo Declaração: 50000123535104

Valor Total do Documento

12.284,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	12.284,38			12.284,38
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA: 03/2023 Vencimento: 20/04/2023				
Totais		12.284,38			12.284,38

SENDER (Versão: 5.1.4)

Página: 1 / 1

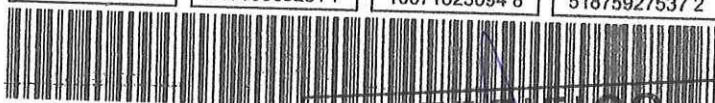
04/04/2023 10:37:53

85850000122 0 84380385231 7 10071623094 8 51875927537 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000122 0 84380385231 7 10071623094 8 51875927537 2



CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.23094.5187592-7
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 12.284,38

Pague com o PIX



CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08/05/23
Assinatura: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Nome: ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
Cargo:
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

18/04/2023

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF**

08:21:40

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7162309451875927
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	10199525
DATA PAGAMENTO:	18/04/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85850000122 84380385231 10071623094 51875927537
VALOR TOTAL:	12.284,38
AUTENTICAÇÃO:	854FEEA7-48BC-424B-8ADC- 523086603317
CI:	3067/572330 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

BANCOOB 08006464001



CNPJ 35.684.408/0001-04	Razão Social ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23094.5220540-6	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações IRRF 03.2023 Sicalc Contribuinte - 9961 - SC			Valor Total do Documento 2.379,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.379,80			2.379,80
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	2.379,80	0,00	0,00	2.379,80

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

04/04/2023 10:45:16

85800000023 2 79800385231 3 10070123094 7 52205406916 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000023 2 79800385231 3 10070123094 7 52205406916 8

CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.01.23094.5220540-6
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 2.379,80

Pague com o PIX




CERTIFICADO

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

Em 08/05/23

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

Nome:
Cargo:
Matrícula:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e	Número do RPS	Número da nota 80
	Data da emissão da nota 06/04/2023 07:36:54	
	Data do fato gerador 06/04/2023 07:36:54	
	Código de verificação 3LLRQMNV D	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA	Telefone: (49) 9928-8907
CPF/CNPJ: 31.481.562/0001-28 Inscrição municipal: 2625	
Endereço: R RUA DA PAZ Número: 235 Bairro: Centro CEP: 89735-000	Celular: (49) 9928-8907
Complemento:	
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	Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 35.684.408/0001-04 Inscrição municipal: 2720	
Endereço: RUA DA PAZ Número: 128 Bairro: CENTRO CEP: 89735-000	
Complemento:	
Município: Lindóia do Sul UF: SC	
E-mail: azonta@lindoiadosul.com.br Telefone:	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
VALOR REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS E SOBREVISO - MARÇO/23	17.785,0000	1,0000	17.785,0000	17.785,00x2,00 =	355,70

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	17.785,00								

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\$ 17.785,00			Valor líquido = R\$ 17.785,00		

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	17.785,00	355,70

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\$ 2.392,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 369,93 (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

06/04/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	07:51:12
N.º agendamento:		10099743
TED agendado p/:		06/04/2023
Data agendamento:		06/04/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		17.785,00
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:		306723040610099743

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em 08 / 05 / 23	
----- Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul
Matrícula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
	Joercio Dalmora - Diretor



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO
BRASÍLIA, 10 DE AGOSTO DE 2022

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 31.481.562/0001-28

Certidão n°: 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 n° **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.° 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, tenham força executiva.

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08/05/23
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASH - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matrícula: CNPJ: 35.684.498/0001-04
Joercio Dalmora-Diretor

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 09/01/23
Assinatura
Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo: ASH - Associação Saúde Lindóia do Sul
Matrícula: CNPJ: 35.684.498/0001-04
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 nº 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 <u>08 / 05 / 23</u> Assinatura Nome: _____ Cargo: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA Matrícula: ASLI- Associação Saúde Lindaia do Sul CNPJ: 35.684.408/0001-04 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).

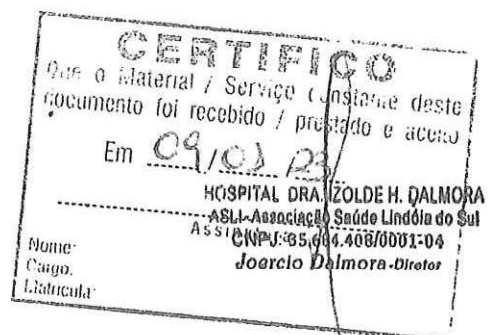
Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 abeltação 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.



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 202
	Data da emissão da nota 04/04/2023 11:22:45	
	Data do fato gerador 04/04/2023 11:22:45	
	Código de verificação CVPQMSTEN	

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 08/05/23
 Assinado digitalmente por:
HOSPITAL DRA. ZOLDE 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

10/04/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	13:27:51
N.º agendamento:		10132489
TED agendado p/:		10/04/2023
Data agendamento:		10/04/2023
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:		306723041010132489

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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: 22/04/2023 a 21/05/2023

Certificação Número: 2023042201123414360944

Informação obtida em 24/04/2023 13:07:06

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





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: 16982907/2023

Expedição: 24/04/2023, às 10:27:55

Validade: 21/10/2023 - 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>08</u> / <u>05</u> / <u>23</u>	

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



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 10:30:48 do dia 24/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/10/2023.

Código de controle da certidão: **B02A.FC06.DF88.6DAA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 08 / 05 / 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



**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:	230140100577527
Data de emissão:	24/04/2023 13:38:46
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	23/06/2023

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 08 / 05 / 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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 24/04/2023 13:38:44



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 _____

CWKOAEQBQTSYMVUN1

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

Lindóia do Sul (SC), 24 de Abril de 2023



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/04/2023 - 10:38:39

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 144.444,47	06-QTDE TRABALHADORES 60	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.555,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.555,55
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858300001153 555501792308 407675050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/04/2023 - 10:38:39

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 144.444,47	06-QTDE TRABALHADORES 60	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.555,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.555,55
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858300001153 555501792308 407675050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CERTIFICADO

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

Em 08 / 05 / 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

05/04/2023

**COMPROVANTE
DE RECOLHIMENTO DE FGTS**

06:53:53

Cooperativa:	3067 / SICOOB - CREDIAUC/SC
Conta debitada:	572330 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
Cód. de barras:	85830000115 55550179230 40767505083 56844080001
CNPJ/CEI empresa:	35.684.408/0001-04
Convênio:	0179
Data da validade:	07/04/2023
Competência:	03/2023
Valor recolhido:	11.555,55
Desc. do pagamento:	FGTS 032023
Cód. da operação:	10087326
Data do pagamento:	05/04/2023
Autenticação:	738D3161-4193-4543-B965- CE355A34CAD3

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

abr/23

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	685
ELETROS (ECG)	32
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	1
TESTES RÁPIDOS	20
PRESSÃO ARTERIAL	77
MEDICAMENTOS (APLICAÇÕES)	177
INALAÇÃO	4
NÍVEL SUPERIOR	70
RETIRADA DE PONTOS	4
CURATIVOS	25
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	18
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	1113
RECEITAS	78
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	225
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	685
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	988
TOTAL DE ATENDIMENTOS	2101

CERTIFICADO

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

Em 08 / 05 / 23

Assinatura

Nome: HOSPITAL DRA. IZOLDE R. DALMORA
Cargo: ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula: ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.664.406/0001-04
Joercio Dalmora-Diretor

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

Consulta em Concentração em GERIATRIA

Quantidade: Data: Abus

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	03/04	João Ribeiro de Deus		R.º Santa Jádere
02	03/04	Angela Pomato Sabino		R.º Santa Jádere
03	05/04	Paulino Maria Bista Roberto		R.º Santa Jádere
04	05/04	José M.º de Almeida		R.º Santa Catarina
05	11/04	Adriana Sales		Ruimbe Angel
06	11/04	Genival Otto		Ruimbe Ruimbe
07	11/04	Genilda Regina		Ruimbe de J.º
08	12/04	Irani Troni		R.º Bogade Acampadas
09	13/04	Clarice Bardi		R.º XV de Novembro
10	13/04	Guarima Campopede		Ruimbe Angel
11	15/04	Alfonso Lydeni		R.º 3 P.ºmuros
12	15/04	Antônio Goncalves		Ruimbe
13	15/04	Conceição Retorn		Ruimbe
14	22/04	Paulo Adalberto		Ruimbe
15	22/04	José Sueli		Ruimbe Santa Madal
16	22/04	Edna Regina		R.º XV de Novembro
17	24/04	Sebastião Salvador		R.º XV de Novembro
18	26/04	Denise Camila		Ruimbe de Jádere
19	24/04	M.º Angela Rodic		Ruimbe
20	27/04	Letícia Fátima		Ruimbe

CERTIFICO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 08/05/23
 Assinatura: [assinatura]
 Nome: HOSPITAL DRA. L. H. D. DIMORA
 Cargo: P.º L. Assessoria de Saúde
 Matricula: 020910001-04
 Nome: [assinatura]
 Cargo: Gerente
 Matricula: 020910001-04

ASSINATURA E CARIMBO

Dr. Clóvis R. Corrêa
 Médico CRM-SC 7569
 Diretor UCP

Ata 1023

Fundação

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	01/04/23	Elyete Trioni		Elyete J. Trioni
02	03/04/23	Andressa Zivotti		Andressa Zivotti
03	01/04/23	Edin Zangrossi		Edin Zangrossi
04	01/04/23	Elye Zangrossi		Elye Zangrossi
05	01/04/23	Marcelo Zivotti		Marcelo Zivotti
06	01/04/23	Albano Zivotti		Albano Zivotti
07	01/04/23	Luciano Zivotti		Luciano Zivotti
08	01/04/23	Luciano Zivotti		Luciano Zivotti
09	01/04/23	Luciano Zivotti		Luciano Zivotti
10	01/04/23	Luciano Zivotti		Luciano Zivotti
11	01/04/23	Luciano Zivotti		Luciano Zivotti
12	01/04/23	Luciano Zivotti		Luciano Zivotti
13	01/04/23	Luciano Zivotti		Luciano Zivotti
14	01/04/23	Luciano Zivotti		Luciano Zivotti
15	01/04/23	Luciano Zivotti		Luciano Zivotti
16	01/04/23	Luciano Zivotti		Luciano Zivotti
17	01/04/23	Luciano Zivotti		Luciano Zivotti
18	01/04/23	Luciano Zivotti		Luciano Zivotti
19	01/04/23	Luciano Zivotti		Luciano Zivotti
20	01/04/23	Luciano Zivotti		Luciano Zivotti

CERTIFICO
 Que o Material / Serviço constante e aceito
 documentado foi recebido
 Em 08/05/23
 Assinatura
 HOSPITAL DRA. TOLDE D. DALBORA
 Índice de SH
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Matricula: _____
 Assinatura: _____
 Local: Daireta, Daireta

ASSINATURA E CARIMBO

11/04/2011

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	11/04/12	Egle Zamparo		
02	11/04/12	Helio Perin		
03	11/04/12	Paulo Rompinger		
04	11/04/12	Josildo Lora		
05	11/04/12	Truone Sordi		
06	11/04/12	Ulisses de Jesus		
07	11/04/12	Luana Will		
08	11/04/12	Luana Will		
09	11/04/12	Luana Knott		
10	11/04/12	Luana Knott		
11	11/04/12	Silvante Perin		
12	11/04/12	Sofia Perin		
13	11/04/12	Solte Felina		
14	11/04/12	Truone Truone		
15	11/04/12	Truone Truone		
16	11/04/12	Truone Truone		
17	11/04/12	Truone Truone		
18	11/04/12	Truone Truone		
19	11/04/12	Truone Truone		
20	11/04/12	Truone Truone		

CERTIFICADO
 que o Material | Serviço constante deste documento foi recebido |
 Em: 08/05/23
 Assinatura: _____
 Nome: _____
 Cargo: HOSPITAL DR. VALDE H. DALMOGA
 Endereço: Rua Lúcia do Sul, 1000 - Centro - Lindóia do Sul - SC - CEP: 89.100-000
 Telefone: (51) 3544-4000
 CNPJ: 08.947.819/0001-00

ASSINATURA E CARIMBO

✓

11/04/23

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDERECO
01	13/04/23	Lucilei, Aluísio		
02	11/04/23	Luigi Francisco		Luiz de Almeida
03	11/04/23	Elizete Pereira		Rua Francisco
04	11/04/23	José Francisco		Elizete J. Troni
05	11/04/23	Roberto José		Luiz de Almeida
06	11/04/23	Francisco José		Callisto José
07	11/04/23	Edoardo Roberto		Francisco José
08	11/04/23	Samuel José		João de Camargo
09	11/04/23	Valmir Roberto		João de Camargo
10	11/04/23	Luís Roberto		João de Camargo
11	11/04/23	Luís Roberto		João de Camargo
12	11/04/23	Luís Roberto		João de Camargo
13	11/04/23	Luís Roberto		João de Camargo
14	11/04/23	Francisco José		João de Camargo
15	11/04/23	Luís Roberto		João de Camargo
16	11/04/23	Roberto Roberto		João de Camargo
17	11/04/23	Sérgio Roberto		João de Camargo
18	11/04/23	Francisco José		João de Camargo
19	11/04/23	Luís Roberto		João de Camargo
20	11/04/23	Luís Roberto		João de Camargo

CERTIFICO
 Que o material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito.
 EM 11/04/23
 Assinatura:
 Nome: JOSÉ DA SILVA
 Cargo: ASU - Assessoria Saúde Laboral
 Matrícula: 208007-04
 João de Camargo

ASSINATURA E CARIMBO

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREGO
01	19/04/23	Emendino Antunes		
02	19/04/23	Idemar Amadori		San Ana Anta do Sudo
03	20/04/23	Wendel Alencar		Shenis Amadori
04	20/04/23	Silvante Henri		Juciele de Almeida
05	20/04/23	Irma Ferreira		Elvete Rossi
06	20/04/23	Imane Sabal		Roni Franciscini
07	21/04/23	Adriano de S. Lino		Adriano de S. Lino
08	21/04/23	Amoroso Lina		Adriano do da Silva
09	21/04/23	Andressa Zanetti		Adriano Din
10	21/04/23	Silvante Henri		Adriano Din
11	21/04/23	Emendino Antunes		Adriano Din
12	21/04/23	João Zanetti		Adriano Din
13	21/04/23	João Zanetti		Adriano Din
14	21/04/23	João Zanetti		Adriano Din
15	21/04/23	João Zanetti		Adriano Din
16	21/04/23	João Zanetti		Adriano Din
17	21/04/23	João Zanetti		Adriano Din
18	21/04/23	João Zanetti		Adriano Din
19	21/04/23	João Zanetti		Adriano Din
20	21/04/23	João Zanetti		Adriano Din

CERTIFICO

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

Em 08/05/23

Assinatura

ASSINATURA E CARIMBO

Nome: HOSPITAL DRA. ZOLCE H. DALMORA
 Cargo: ASIL-Associação Saúde Lindaia do Sul
 Matrícula: CNPJ: 55.564.408/0001-04
 Joercio Dalmora-Diretor

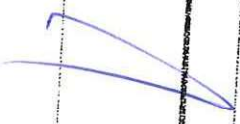
14/05/2013

Data:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO
01	21/04/13	Sergio Euzenogri		
02	26/04/12	Idalena Aguiar da		
03	23/04/12	Solte Celina		
04	27/04/13	Elisete Biani		
05	23/04/13	Luizilda Azevedo		
06	23/04/13	Silvete Romi		
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

CERTIFICADO
 Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
 Em 26/05/13
 Assinatura
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Instituição: HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
 ASIL Associação Saúde Lindóia do Sul
 CNPJ: 35.684.908/0001-01
 Joazeiro Dalmora, Diretor

ASSINATURA E CARIMBO



Início

Prestação de contas!

21/06/2021 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

13/04/2023 Prestação de Contas Parcial Parcela 11-2022 - Associação de saúde

2 de maio de 2023 PRESTAÇÃO DE CONTAS 2023

CERTIFICO

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

Em 08 / 05 / 23

Assinatura

HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA

ASST. Associação Saúde Linda do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04

Feito: *Dalmora* - Diretor

2023

abril

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

Anotações:

Telefones de contato: Dr Ribeiro : 49-99989-0470 ; Drª Patricia : 49-99924-0166; Drª Rayana : 49-99800-9349; Dr Clóvis: 49-99995-0033; Dr Alan : (49) 999700-9999

em férias no período de 31/03/2023 à 16/04/2023

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

Em 08/05/23

Assinatura
 Nome: **HOSPITAL DR. ZOLDE H. DALMORA**
 Cargo: **ASIL - Associação Saúde Lúndia do Sul**
 Matrícula: **CNPJ: 35.684.408/0001-04**
 Diretor: **Dalmora-Diretor**