



**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
04/2022	03/07/2023	Prestação de contas		163.735,00
04/2022	26/07/2023	Prestação de contas		163.411,16
04/2022	03/07/2023	Prestação de contas		329,25
04/2022	23/08/2023	Prestação de contas		323,84
04/2022	23/08/2023	Prestação de contas		163.735,00
<b>Totais:</b>			<b>1.964.820,00</b>	<b>982.410,00</b>

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER

Contador - CRC-SC 036882/O



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

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 07/2023		Nº Processo: 03/2022	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº. 6		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul			
Valor Total do Termo de Colaboração:  <b>R\$: 1.964.000,00</b>	Valor da Parcela Repassado:  <b>R\$: 163.735,00</b>  Valor da parcela utilizado: <b>R\$: 163.735,00</b>	Saldo da parcela atual + rendimentos de aplicações: <b>R\$: 0,00</b>  Saldo das parcelas anteriores: <b>R\$: 0,00</b>	
Valor de parcelas anteriores utilizados: <b>R\$: 459,14</b>  Rendimentos líquidos da aplicação financeira no período: <b>R\$: 1,35</b>	Contrapartida depositada no período: <b>R\$: 9.959,95</b> Saldo da contrapartida: <b>R\$: 0,00</b>	Devoluções Efetuadas:  <b>R\$</b>	
<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 e dos pareceres, foram sanados todos os apontamentos do controle interno e comissão de avaliação.</p> <p>Os recursos utilizados correspondem à parcela nº 06 liberada pelo município em 30/06/2023, 6ª parcela de 2023, que foi aplicada em banco, com rendimento diário, sendo este superior à remuneração de conta poupança.</p> <p>As despesas amortizadas são relativas ao mês de Junho deste ano.</p> <p>Ante a fundamentação exposta, OPINO pela regularidade sem ressalvas da prestação de contas, ante a observância da Lei Complementar nº 101/00 – LRF e encaminhamento ao setor contábil para continuidade dos atos.</p>			
<b>A prestação de Contas foi considerada:</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

Lindóia do Sul – SC, 23 de Agosto de 2023

**PEDRO BRINGHENTI**  
Gestor da Parceria

Lindóia do Sul/SC, 23 de agosto de 2023

Ofício nº 0054/2023

Ao

Fundo Municipal de Saúde de Lindóia do Sul

A/C Joércio Dalmora

Nesta

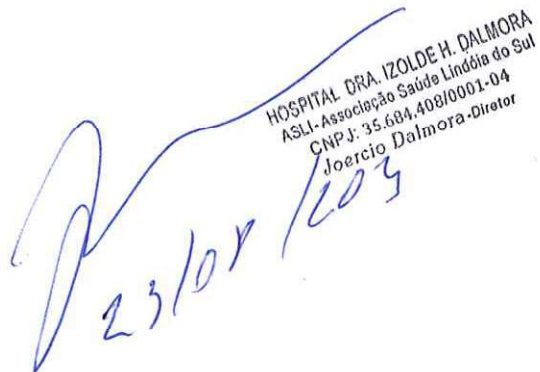
Cumprimentando-o cordialmente, vimos por meio deste, destacar que no dia da prestação de contas desta entidade junto á prefeitura municipal, constatou-se que as negativas municipal e CRF Certificado de regularidade do FGTS, de sua empresa contratada terceirizada, encontram-se com data de emissão posterior a data de pagamento do convênio. Solicito que, para os próximos meses sejam observadas as datas das mesmas, verificando data de emissão das mesmas, e contudo observar sua validade.

Sendo o que tínhamos para o momento,



Pedro Bringhenti

Secretário de Saúde e Ação Social




23/08/2023

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

OK = conforme solicitado e assinado

NEGATIVA em Anexo



24/08/23

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



### 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

CWZC0PGS03G6AUF1

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

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

04/07/2023

13:16:09



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07.841.488/0001-29

**Razão**

CVRANDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

**Social:**

**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:** 18/06/2023 a 17/07/2023

**Certificação Número:** 2023061801061048519123

Informação obtida em 04/07/2023 13:16:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL**

**Controle Interno**

**PARECER 200/2023**

**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:** 706/2023

**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 foi constatada a seguinte inconsistência.

1 – Ausência de certidões negativas no momento do pagamento de fornecedores apontado no parecer técnico.

Sendo assim, considera-se **REGULAR COM RESSALVAS** a presente prestação de contas, sendo necessário a regularização do apontamento na próxima parcela:

É o parecer,

  
Edem Luiz Tumelero

**Auditor Interno**

**CRA/SC 13114**

Lindóia do Sul (SC), em 22 de Agosto de 2023.



# 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:** Junho 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:**

*JAA*  
*Joseil*





# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

## **A) Equipe técnica:**

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

## **B) Estrutura física:**

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

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

## **C) Atividades:**

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

## **III – Valores efetivamente transferidos pela Administração Pública:**

Foram repassados para a referida entidade R\$ 163.735,00 (cento e sessenta e três mil e setecentos e trinta e cinco reais), em 03 de Julho 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:**

*ho*  
*AM*  
*Jose*



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

Não houve informações referentes a possíveis auditorias realizadas no mês de Junho de 2023.

Lindóia do Sul – SC, 21 de Agosto de 2023.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

## PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIO

**Unidade Concedente:** Município de Lindóia do Sul

**Entidade Beneficiada:** Associação de Saúde de Lindóia do Sul

**Dados do Empenho:**

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

**Dados de Pagamento:**

**Ordem:** 706/2023      **Data:** 30/06/2023      **Valor:** R\$ 163.735,00

**Data da Prestação de Contas:** 18/08/2023

Tratam os autos da prestação de contas referente a quinta parcela dos recursos repassados a título de subvenção social, auxílio e/ou contribuições, através do Termo de Colaboração nº 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?

\_\_\_\_\_

*PA do*  
*Se*



# 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:

**Observação:** Constatou-se junto a prestação de contas:

- Algumas Certidões Negativas foram emitidas após o pagamento.
- Falta a Negativa Trabalhista no Pagamento da Empresa CVRandi

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



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

DA CONCLUSÃO:

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

- ( ) **REGULARIDADE** da Prestação de Contas;
- (X) **REGULARIDADE COM RESSALVA** da Prestação de Contas;
- ( ) **IRREGULARIDADE** da Prestação de Contas.

Lindóia do Sul – SC, 21 de Agosto 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: sexta 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 03/07/2023.

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

**Observação:** Constatou-se junto a prestação de contas:

- Algumas Certidões Negativas foram emitidas após o pagamento;
- Ausência da Negativa Trabalhista no Pagamento da Empresa CVRandi.

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

Lindóia do Sul – SC, 21 de Agosto de 2023.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini





# Hospital Dr<sup>a</sup> 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 4311/2023

08 / 08 / 2023

Aneli Schwami

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2021, referente mês 06/2023 em anexo seguintes documentos.

Atenciosamente, estamos a disposição,

Lindóia do Sul 06/07/23

  
ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
HOSPITAL DRA IZOLDE H. DALMORA  
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul  
CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Joécio Dalmora - presidente  
Elzevir Figueiredo Ribeiro - Diretor



# Hospital Dr<sup>a</sup> Izolde Dalmora



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

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

CNES: 2691876  
CREMESC: 5688/SC

Compromisso  
com **SAÚDE**

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

- ANEXO 1 - BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
- ANEXO 2 - EXTRATOS BANCÁRIOS
- ANEXO 3 - RELAÇÃO ATENDIMENTOS EFETUADOS
- ANEXO 4 - GEFIP EMPRESAS
- ANEXO 5 - GUIAS PAGAMENTOS IMPOSTOS
- ANEXO 6 - RELATÓRIO FISIOTERAPIA
- ANEXO 7 - COMPROVANTES PGTOS REALIZADOS
- ANEXO 8 - ESCALA MÉDICOS
- ANEXO 9 - DIVULGAÇÃO NAS REDES SOCIAIS



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

19/07/2023

## EXTRATO CONTA CORRENTE

10:52:33

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
30/06/2023		SALDO ANTERIOR	429,74C
30/06/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
03/07/2023	10733788	CRÉD. TRANSF. CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	29,40C
03/07/2023	10734647	CRÉD. TRANSF. CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	1.416,78C
03/07/2023	10734751	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE Prefeitura municipal Lindóia Do Sul	1.416,78D
03/07/2023	274965211	CRÉD. TED-STR PREFEITURA MUN LINDOIA 78.510.112 0001-80 CODIGO TED: T842451599 00000000000000	163.735,00C
		SALDO DO DIA =====>	164.194,14C
04/07/2023	10749280	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE Cvrandi serviços médicos	29.500,00D
04/07/2023	10750820	DÉB. TRANSF. CONTAS MESMA TITULARIDADE FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	4.886,91D
04/07/2023	10750834	DÉB. TRANSF. CONTAS MESMA TITULARIDADE FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	62.610,36D
04/07/2023	10750840	DÉB. TRANSF. CONTAS MESMA TITULARIDADE FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	23.360,96D
04/07/2023	188	TED INTERNET	6,00D
		SALDO DO DIA =====>	43.829,91C
05/07/2023	10755445	DÉBITO CONV. FGTS	11.129,44D
05/07/2023	10758966	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE Clínica médica Forster e Correa	29.210,00D
05/07/2023	127	TRANSF. RECURSO (E/I)	3,60D
05/07/2023	188	TED INTERNET	6,00D
		SALDO DO DIA =====>	3.480,87C

7  
 SALDO  
 459,14

06/07/2023	188	TED INTERNET	6,00D ✓
		SALDO DO DIA ===== >	3.474,87C
10/07/2023	10800221	APLICAÇÃO RDC	3.500,00D
10/07/2023	10800221	ESTORNO APLICAÇÃO RDC	3.500,00C
		SALDO DO DIA ===== >	3.474,87C
11/07/2023	41 - 7	APLICAÇÃO RDC	3.474,87D
		SALDO DO DIA ===== >	0,00C
18/07/2023	41 - 7	RESGATE RDC	3.476,22C
		SALDO DO DIA ===== >	3.476,22C
19/07/2023	10881010	CRÉD.TRANSF.CONTAS	21,60C ✓
		REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
19/07/2023	10881033	CRÉD.TRANSF.CONTAS	9.938,35C ✓
		REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
19/07/2023	10881045	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	11.854,81D ✓
19/07/2023	10881060	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.581,36D ✓
		SALDO DO DIA ===== >	0,00C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
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.

## MENSAGENS

Consulte os saldos de suas aplicações no App Sicoob - opção "Investimentos", de forma rápida. Esses dados foram removidos do extrato de conta corrente por questões de segurança e sigilo.

## EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

19/07/2023

**Extrato de Apropriação Diária**

10:44:40

MODALIDADE: RDC - LONGO PÓS CDI Nº APLICAÇÃO: 7  
 CONTA: 57.233-0 DATA FIM DA CARÊNCIA/VENC.: 12/07/2023  
 NOME: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DATA DA APLICAÇÃO: 11/07/2023

Data	Histórico	Valor
11/07/2023	APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 3.474,87C
12/07/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 1,45C
13/07/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 1,44C
14/07/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 1,45C
17/07/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 1,45C
18/07/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 1,45C
18/07/2023	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 3.476,22D
18/07/2023	RETENÇÃO DE IRRF	R\$ 0,39D
18/07/2023	RETENÇÃO DE IOF	R\$ 5,50D

**RESUMO**

SALDO BRUTO EM 18/07/2023 :-R\$ 0,00

SALDO DISPONÍVEL EM 18/07/2023 :R\$ 0,00

3476,22

3474,87

7/1/2023 13F



---


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

---

19/07/2023	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	10:49:27
<b>Documento:</b>		10881010
<b>Data transferência:</b>		19/07/2023
<b>Valor:</b>		21,60
<b>Agendado p/ dia:</b>		19/07/2023
<b>Natureza:</b>	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>Autenticação:</b>	9EBDBF28-26C6-40B2-BA29- 49EBAB8E8015	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATUBA</b> <b>MUNICÍPIO DE PIRATUBA</b> <b>NFE-S - NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>	Número do RPS	Número da nota 312
	Data da emissão da nota 05/07/2023 10:50:08	
	Data do fato gerador 05/07/2023 10:50:08	
	Código de verificação 8UFLWVUJF	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA  
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA  
 CPF/CNPJ: 17.059.768/0001-33 Inscrição municipal:  
 Endereço: R AV 18 DE FEVEIREIRO Número: 1557 Bairro: CENTRO CEP: 89667-000  
 Complemento: APT 02  
 Município: Piratuba UF: SC  
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE DE LINDOIA DO SUL  
 CPF/CNPJ: 35.684.408/0001-04 Inscrição municipal: 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: (49) 3446-1166 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados. Serviço prestado por sócio gerente.	29.210,0000	1,0000	29.210,0000	29.210,00x3,00 =	876,30

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	27.413,59								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 189,86	R\$ 876,30	R\$ 0,00	R\$ 438,15	R\$ 292,10	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 29.210,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 27.413,59</b>		<b>Crédito tributário = R\$ 87,63</b>	

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	29.210,00	876,30

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e  
 O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NFS-e.  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo\* federal - R\$ 3.928,74 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 616,33 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

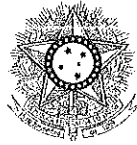
---

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

---

05/07/2023	<b>EFETIVAÇÃO DE TED</b>	11:11:22
<b>N.º agendamento:</b>		10758966
<b>TED agendado p/:</b>		05/07/2023
<b>Data agendamento:</b>		05/07/2023
<b>Finalidade:</b>		10-Crédito em Conta
<b>Valor:</b>		29.210,00
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>		3067
<b>Conta:</b>		57.233-0
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO	SUL
<b>CPF/CNPJ:</b>		35.684.408/0001-04
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Banco:</b>	1-BANCO DO BRASIL S.A.	
<b>N.º ISPB:</b>		00000000
<b>Agência:</b>		5335-IPIRA/BESC SC
<b>Conta:</b>		7.000-9
<b>Tipo conta:</b>		CC-CONTA CORRENTE
<b>Nome:</b>	Clínica médica Forster e Correa	
<b>CPF/CNPJ:</b>		17.059.768/0001-33
<b>Autenticação:</b>		306723070510758966

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 17.059.768/0001-33  
Certidão nº: 5463578/2023  
Expedição: 07/02/2023, às 10:07:40  
Validade: 06/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.059.768/0001-33**, **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.



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 17.059.768/0001-33  
**Razão Social:** CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA ME  
**Endereço:** AV 18 DE FEVEREIRO 1557 APT 02 / CENTRO / PIRATUBÁ / SC / 89667-000

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:** 16/06/2023 a 15/07/2023

**Certificação Número:** 2023061602061620218519

Informação obtida em 25/06/2023 16:54:28

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



**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: CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA**  
**CNPJ: 17.059.768/0001-33**

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 08:36:00 do dia 07/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/08/2023.

Código de controle da certidão: **F2A3.16D2.3ECE.4795**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA**  
CNPJ/CPF: **17.059.768/0001-33**  
(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: 230140151516096  
Data de emissão: 09/06/2023 14:40:15  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 08/08/2023

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>

Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 09/06/2023 14:40:17



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social \_\_\_\_\_

CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA CNPJ: 17059768000133

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: 6540 - CLINICA MEDICA FORSTER E CORREA LTDA


Endereço: AV 18 DE FEVEREIRO, 1557 - Bairro CENTRO - Apto. APTO 02 - Compl. APT 02 - CEP 89.667-000

Código de Controle \_\_\_\_\_

CWNUHXBJQLIU6111

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

Piratuba (SC), 06 de Junho de 2023

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 205
	Data da emissão da nota 04/07/2023 13:11:24	
	Data do fato gerador 04/07/2023 13:11:24	
	Código de verificação 5IQ4Y2QKU	

**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
<b>Valor bruto = R\$ 29.500,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 29.500,00</b>			

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



---

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

---

04/07/2023	<b>EFETIVAÇÃO DE TED</b>	13:10:30
<b>N.º agendamento:</b>		10749280
<b>TED agendado p/:</b>		04/07/2023
<b>Data agendamento:</b>		04/07/2023
<b>Finalidade:</b>		10-Crédito em Conta
<b>Valor:</b>		29.500,00
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>		3067
<b>Conta:</b>		57.233-0
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO	SUL
<b>CPF/CNPJ:</b>		35.684.408/0001-04
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Banco:</b>	1-BANCO DO BRASIL S.A.	
<b>N.º ISPB:</b>		00000000
<b>Agência:</b>	5425-LINDOIA DO SUL/BESC SC	
<b>Conta:</b>		59.726-0
<b>Tipo conta:</b>	CC-CONTA CORRENTE	
<b>Nome:</b>	Cvrandi serviços médicos	
<b>CPF/CNPJ:</b>		07.841.488/0001-29
<b>Autenticação:</b>		306723070410749280

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:** 26/07/2023 a 24/08/2023

**Certificação Número:** 2023072606004282889387

Informação obtida em 02/08/2023 11:25:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## 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

CWAAVVTDL9EMWYT1

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

Lindóia do Sul (SC), 02 de Agosto de 2023



**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: **230140182209381**  
Data de emissão: **04/07/2023 13:14:31**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **31/12/2023**

**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>**

**Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 02/08/2023 11:21:17**



**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 13:13:32 do dia 04/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/12/2023.

Código de controle da certidão: **3D0D.320E.37E9.A6A2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

<b>CNPJ</b> 35.684.408/0001-04	<b>Razão Social</b> ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	<b>Período de Apuração</b> Junho/2023	<b>Data de Vencimento</b> 20/07/2023	<b>Número do Documento</b> 07.16.23187.8023472-6	<b>Pagar este documento até</b> 20/07/2023
<b>Observações</b> Nº Recibo Declaração: 50000145806207					<b>Valor Total do Documento</b> 1.581,36

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.581,36			1.581,36
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
<b>Totais</b>		<b>1.581,36</b>			<b>1.581,36</b>

SENDER (Versão:5.1.6) Página: 1/1 06/07/2023 10:30:30

85890000015 8 81360385232 0 01071623187 2 80234726340 0

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85890000015 8	81360385232 0	01071623187 2	80234726340 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 35.684.408/0001-04  
 Número: 07.16.23187.8023472-6  
 Pagar até: 20/07/2023  
 Valor: 1.581,36

Pague com o PIX



CNPJ  
**35.684.408/0001-04**

Razão Social  
**ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL**

Período de Apuração  
**Junho/2023**

Data de Vencimento  
**20/07/2023**

Número do Documento  
**07.16.23187.8022896-3**

Pagar este documento até  
**20/07/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000145806207**

Valor Total do Documento  
**11.854,81**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	11.854,81			11.854,81
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
	<b>Totais</b>	<b>11.854,81</b>			<b>11.854,81</b>

85820000118 6 54810385232 4 01071623187 2 80228963210 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000118 6 54810385232 4 01071623187 2 80228963210 0



CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Número: 07.16.23187.8022896-3  
Pagar até: 20/07/2023  
Valor: 11.854,81





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/07/2023 - 10:21:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 139.118,04	06-QTDE TRABALHADORES 57	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.129,44	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.129,44
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023\*\*

858600001116 294401792308 707678050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/07/2023 - 10:21:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049)34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 139.118,04	06-QTDE TRABALHADORES 57	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.129,44	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.129,44
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023\*\*

858600001116 294401792308 707678050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 04/08/2023 07:58:14.

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 KFmNuDSjk0f00002.SFP é:

1b0a1e6b-c759-44fb-98a8-d776ce4f37f5

Transmissor: ADIR ZONTA:83075481000121

Inscrição do Transmissor: 83075481000121

Responsável: ADIR ZONTA

Inscrição do Responsável: 19592604991

Competência: 07/2023

NRA: KFmNuDSjk0f00002

Base de Processamento: Lindoia do Sul / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: ADIR ZONTA

Telefone: 004934461166

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
 N° ARQUIVO: KFMNDSJK0F0000-2  
 COMP: 07/2023 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/CBRA:  
 LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128  
 CIDADE: Lindoia do Sul  
 INSCRIÇÃO:

N° CONTROLE: NKCOSU6RZJL0000-5  
 CEP: 89735-000  
 BAIRO: CENTRO  
 TELEFONE: 0049-34461129  
 CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
 CNAE: 8610101

UF: SC  
 CEP: 620  
 639  
 744  
 779  
 TOTAL

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	12.439,52	0,00	0,00	0,00	12.439,52
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	12.439,52	0,00	0,00	0,00	12.439,52
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	12.439,52	0,00	0,00	0,00	12.439,52

(\*) 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) CREDITO(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 DEBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/08/2023  
HORA: 07:57:16  
PÁG : 0005/0007

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

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

858700001150 027701792304 807679050831 568440800014

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: NKCOSU6RZJL0000-5

Nº ARQUIVO: KFMNUDSJK0f0000-2  
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

LOGRADOURC: RUA DA PAZ 128  
CIDADE: LINDOIA DO SUL

UF: SC CEP: 89735-000  
BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SC	CEP: 89735-000	BAIRRO: CENTRO	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	59	142.615,64				142.615,64	1.169,00
TOTAIS:	59	142.615,64				142.615,64	1.169,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/08/2023  
HORA: 07:57:16  
PÁG : 0006/0007

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

858700001150 027701792304 807679050831 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1  
N° DE CONTROLE: NKC0SU6RZJL0000-5

N° ARQUIVO: KFMNuDsJk0f0000-2  
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128  
CIDADE: LINDOIA DO SUL

UF: SC CEP: 89735-000  
BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CNAE: 8610101

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

142.615,64  
1.169,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

59

VALORES DC FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2023

DEPÓSITO FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

11.502,77

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
 COMP: 07/2023 COD REC:115 CCD GPS: 2305  
 N° DE CONTROLE: NKCOSU6RZJL0000-5  
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0.0  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: N° ARQUIVO: KfMnUdsjk0f0000-2  
 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 TELEFONE: 0049 3446 1129  
 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 3610101  
 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 12.439.52 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 12.439.52  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTRÓPIA: 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 FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
 PERÍODO INICIAL: VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00  
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

SEFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 04/08/2023  
HORA: 07:57:16  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
COMPETÊNCIA: 07/2023

INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

59

REMUNERAÇÃO

143.784,64

DEPÓSITO

11.502,77

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

11.502,77

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2023

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.

Período: 01/06/2023 a 30/06/2023

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		222:40 hs		3.433,07
3	Horas DSR Diurnas		082:00 hs		1.192,80
62	Insalubridade Salário Mínimo				563,20
358	Horas Férias Diurnas		095:20 hs		1.702,13
366	Insal. Sal.Min.Férias				228,80
386	1/3 Sobre Férias				643,65
445	Quinquenio %				158,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.314,64	
900	FGTS	5.347,07			427,77
902	FGTS S/Férias	2.574,58			205,96
920	IRRF	4.635,52		17,40	
922	IRRF S/Férias	2.116,98		35,01	
950	INSS	7.921,65		442,76	
952	INSS S/Férias	2.574,58		224,93	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.141,24
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				232,67
		Vantagens:		0,00 Proventos:	7.921,65
Nro. Funcionários: 3		Outros:		2.007,64 Descontos:	3.034,74
				Líquido:	4.886,91

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		222:40 hs		3.433,07
3	Horas DSR Diurnas		082:00 hs		1.192,80
62	Insalubridade Salário Mínimo				563,20
358	Horas Férias Diurnas		095:20 hs		1.702,13
366	Insal. Sal.Min.Férias				228,80
386	1/3 Sobre Férias				643,65
445	Quinquenio %				158,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.314,64	
900	FGTS	5.347,07			427,77
902	FGTS S/Férias	2.574,58			205,96
920	IRRF	4.635,52		17,40	
922	IRRF S/Férias	2.116,98		35,01	
950	INSS	7.921,65		442,76	
952	INSS S/Férias	2.574,58		224,93	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.141,24
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				232,67
		Vantagens:		0,00 Proventos:	7.921,65
Nro. Funcionários: 3		Outros:		2.007,64 Descontos:	3.034,74
				Líquido:	4.886,91

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		222:40 hs		3.433,07
3	Horas DSR Diurnas		082:00 hs		1.192,80
62	Insalubridade Salário Mínimo				563,20
358	Horas Férias Diurnas		095:20 hs		1.702,13
366	Insal. Sal.Min.Férias				228,80
386	1/3 Sobre Férias				643,65
445	Quinquenio %				158,00
890	Desconto Adiantamento Férias			2.314,64	

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/06/2023 a 30/06/2023	Tip: 1 - Mensal			
900 FGTS		5.347,07		427,77
902 FGTS S/Férias		2.574,58		205,96
920 IRRF		4.635,52	17,40	
922 IRRF S/Férias		2.116,98	35,01	
950 INSS		7.921,65	442,76	
952 INSS S/Férias		2.574,58	224,93	
4000 Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.141,24
4002 Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				232,67
	Vantagens:	0,00	Proventos:	7.921,65
Nro. Funcionários: 3	Outros:	2.007,64	Descontos:	3.034,74
			Líquido:	4.886,91



Período: 01/06/2023 a 30/06/2023

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		2618:54 hs		27.891,28
2	Horas Normais Noturnas		1148:46 hs		11.528,37
3	Horas DSR Diurnas		606:22 hs		6.358,52
4	Horas DSR Noturnas		181:18 hs		1.822,23
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.248,00
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Resp Tecnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				3.821,21
358	Horas Férias Diurnas		218:40 hs		1.972,00
359	Horas Férias Noturnas		222:00 hs		2.146,00
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				1,64
366	Insal. Sal.Min.Férias				624,80
370	Adicional Noturno S/Férias				617,91
386	1/3 Sobre Férias				1.787,44
445	Quinquenio %				854,16
890	Desconto Adiantamento Férias			6.500,79	
900	FGTS	59.910,77			4.792,88
902	FGTS S/Férias	7.149,79			571,96
920	IRRF	48.874,51		573,02	
922	IRRF S/Férias	5.555,46		55,66	
950	INSS	67.060,56		5.103,80	
952	INSS S/Férias	7.149,79		593,34	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				8.962,61
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				992,49
			Vantagens:	0,00	Proventos: 67.060,56
Nro. Funcionários:	27		Outros:	15.319,94	Descontos: 12.826,61
					Líquido: 54.233,95

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		2618:54 hs		27.891,28
2	Horas Normais Noturnas		1148:46 hs		11.528,37
3	Horas DSR Diurnas		606:22 hs		6.358,52
4	Horas DSR Noturnas		181:18 hs		1.822,23
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.248,00
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Resp Tecnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				3.821,21
358	Horas Férias Diurnas		218:40 hs		1.972,00
359	Horas Férias Noturnas		222:00 hs		2.146,00
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				1,64
366	Insal. Sal.Min.Férias				624,80
370	Adicional Noturno S/Férias				617,91
386	1/3 Sobre Férias				1.787,44
445	Quinquenio %				854,16
890	Desconto Adiantamento Férias			6.500,79	
900	FGTS	59.910,77			4.792,88
902	FGTS S/Férias	7.149,79			571,96
920	IRRF	48.874,51		573,02	
922	IRRF S/Férias	5.555,46		55,66	
950	INSS	67.060,56		5.103,80	
952	INSS S/Férias	7.149,79		593,34	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				8.962,61

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/06/2023 a 30/06/2023

Tp: 1 - Mensal

4002 Dedução Simplificada - IRRF s/Férias

Nro. Funcionários: 27

Vantagens:

0,00 Proventos:

992,49

Outros:

15.319,94 Descontos:

67.060,56

12.826,61

Líquido:

54.233,95

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		2618:54 hs		27.891,28
2	Horas Normais Noturnas		1148:46 hs		11.528,37
3	Horas DSR Diurnas		606:22 hs		6.358,52
4	Horas DSR Noturnas		181:18 hs		1.822,23
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.248,00
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Resp Tecnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				3.821,21
358	Horas Férias Diurnas		218:40 hs		1.972,00
359	Horas Férias Noturnas		222:00 hs		2.146,00
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				1,64
366	Insal. Sal.Min.Férias				624,80
370	Adicional Noturno S/Férias				617,91
386	1/3 Sobre Férias				1.787,44
445	Quinquenio %				854,16
890	Desconto Adiantamento Férias			6.500,79	
900	FGTS	59.910,77			4.792,88
902	FGTS S/Férias	7.149,79			571,96
920	IRRF	48.874,51		573,02	
922	IRRF S/Férias	5.555,46		55,66	
950	INSS	67.060,56		5.103,80	
952	INSS S/Férias	7.149,79		593,34	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				8.962,61
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				992,49
				0,00 Proventos:	67.060,56
Nro. Funcionários:	27		15.319,94	Descontos:	12.826,61
				Líquido:	54.233,95

Período: 01/06/2023 a 30/06/2023

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		726:00 hs		6.792,00
3	Horas DSR Diurnas		146:40 hs		1.370,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.047,20
900	FGTS	9.209,20			736,73
920	IRRF	7.097,20		62,40	
950	INSS	9.209,20		770,39	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.341,61
	Vantagens:		0,00	Proventos:	9.209,20
Nro. Funcionários:	4		2.078,34	Descontos:	832,79
				Líquido:	8.376,41

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		726:00 hs		6.792,00
3	Horas DSR Diurnas		146:40 hs		1.370,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.047,20
900	FGTS	9.209,20			736,73
920	IRRF	7.097,20		62,40	
950	INSS	9.209,20		770,39	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.341,61
	Vantagens:		0,00	Proventos:	9.209,20
Nro. Funcionários:	4		2.078,34	Descontos:	832,79
				Líquido:	8.376,41

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		726:00 hs		6.792,00
3	Horas DSR Diurnas		146:40 hs		1.370,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.047,20
900	FGTS	9.209,20			736,73
920	IRRF	7.097,20		62,40	
950	INSS	9.209,20		770,39	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.341,61
	Vantagens:		0,00	Proventos:	9.209,20
Nro. Funcionários:	4		2.078,34	Descontos:	832,79
				Líquido:	8.376,41

62.610,36

Período: 01/06/2023 a 30/06/2023

Tip: 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		1400:40 hs		11.078,00
3	Horas DSR Diurnas		286:00 hs		2.262,00
35	Horas Extras 50% Diurnas		008:19 hs		113,63
49	Horas Extras 100% Diurnas		004:19 hs		78,64
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		004:12 hs		38,45
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.024,00
358	Horas Férias Diurnas		073:20 hs		580,00
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				16,35
366	Insal. Sal.Min.Férias				88,00
386	1/3 Sobre Férias				228,12
445	Quinquênio %				112,00
890	Desconto Adiantamento Férias			844,04	
900	FGTS	15.706,72			1.256,55
902	FGTS S/Férias	912,47			72,99
950	INSS	16.619,19		1.268,89	
952	INSS S/Férias	912,47		68,43	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				2.955,11
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				459,57
		<b>Vantagens:</b>		0,00	<b>Proventos:</b> 16.619,19
<b>Nro. Funcionários:</b> 8		<b>Outros:</b>		4.744,22	<b>Descontos:</b> 2.181,36
					<b>Líquido:</b> 14.437,83

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1400:40 hs		11.078,00
3	Horas DSR Diurnas		286:00 hs		2.262,00
35	Horas Extras 50% Diurnas		008:19 hs		113,63
49	Horas Extras 100% Diurnas		004:19 hs		78,64
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		004:12 hs		38,45
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.024,00
358	Horas Férias Diurnas		073:20 hs		580,00
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				16,35
366	Insal. Sal.Min.Férias				88,00
386	1/3 Sobre Férias				228,12
445	Quinquênio %				112,00
890	Desconto Adiantamento Férias			844,04	
900	FGTS	15.706,72			1.256,55
902	FGTS S/Férias	912,47			72,99
950	INSS	16.619,19		1.268,89	
952	INSS S/Férias	912,47		68,43	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				2.955,11
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				459,57
		<b>Vantagens:</b>		0,00	<b>Proventos:</b> 16.619,19
<b>Nro. Funcionários:</b> 8		<b>Outros:</b>		4.744,22	<b>Descontos:</b> 2.181,36
					<b>Líquido:</b> 14.437,83

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1400:40 hs		11.078,00
3	Horas DSR Diurnas		286:00 hs		2.262,00
35	Horas Extras 50% Diurnas		008:19 hs		113,63
49	Horas Extras 100% Diurnas		004:19 hs		78,64

Período: 01/06/2023 a 30/06/2023

Tp: 1 - Mensal

59	DSR S/Horas Extras Diurnas		004:12 hs	38,45
62	Insalubridade Salário Mínimo			2.024,00
358	Horas Férias Diurnas		073:20 hs	580,00
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas			16,35
366	Insal. Sal.Min.Férias			88,00
386	1/3 Sobre Férias			228,12
445	Quinquenio %			112,00
890	Desconto Adiantamento Férias		844,04	
900	FGTS	15.706,72		1.256,55
902	FGTS S/Férias	912,47		72,99
950	INSS	16.619,19	1.268,89	
952	INSS S/Férias	912,47	68,43	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal			2.955,11
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias			459,57

Nro. Funcionários:

8

Vantagens:

0,00 Proventos:

16.619,19

Outros:

4.744,22 Descontos:

2.181,36

Líquido:

14.437,83

Período: 01/06/2023 a 30/06/2023

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		366:40 hs		2.900,00
3	Horas DSR Diurnas		073:20 hs		580,00
35	Horas Extras 50% Diurnas		009:02 hs		123,43
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:42 hs		24,69
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
900	FGTS	4.156,12			332,48
950	INSS	4.156,12		334,45	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				721,55
			Vantagens:	0,00	Proventos: 4.156,12
Nro. Funcionários:	2		Outros:	1.054,03	Descontos: 334,45
				Líquido:	3.821,67

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		366:40 hs		2.900,00
3	Horas DSR Diurnas		073:20 hs		580,00
35	Horas Extras 50% Diurnas		009:02 hs		123,43
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:42 hs		24,69
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
900	FGTS	4.156,12			332,48
950	INSS	4.156,12		334,45	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				721,55
			Vantagens:	0,00	Proventos: 4.156,12
Nro. Funcionários:	2		Outros:	1.054,03	Descontos: 334,45
				Líquido:	3.821,67

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		366:40 hs		2.900,00
3	Horas DSR Diurnas		073:20 hs		580,00
35	Horas Extras 50% Diurnas		009:02 hs		123,43
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:42 hs		24,69
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
900	FGTS	4.156,12			332,48
950	INSS	4.156,12		334,45	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				721,55
			Vantagens:	0,00	Proventos: 4.156,12
Nro. Funcionários:	2		Outros:	1.054,03	Descontos: 334,45
				Líquido:	3.821,67

Período: 01/06/2023 a 30/06/2023

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		374:00 hs		2.958,00
3	Horas DSR Diurnas		014:40 hs		116,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				466,40
358	Horas Férias Diurnas		044:00 hs		348,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				52,80
386	1/3 Sobre Férias				133,60
890	Desconto Adiantamento Férias			486,06	
900	FGTS	3.540,40			283,22
902	FGTS S/Férias	534,40			42,76
922	IRRF S/Férias	428,80		3,60	
950	INSS	4.074,80		282,38	
952	INSS S/Férias	534,40		44,74	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				773,62
		Vantagens:		0,00	Proventos: 4.074,80
Nro. Funcionários: 2		Outros:		1.099,60	Descontos: 816,78
					Líquido: 3.258,02

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		374:00 hs		2.958,00
3	Horas DSR Diurnas		014:40 hs		116,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				466,40
358	Horas Férias Diurnas		044:00 hs		348,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				52,80
386	1/3 Sobre Férias				133,60
890	Desconto Adiantamento Férias			486,06	
900	FGTS	3.540,40			283,22
902	FGTS S/Férias	534,40			42,76
922	IRRF S/Férias	428,80		3,60	
950	INSS	4.074,80		282,38	
952	INSS S/Férias	534,40		44,74	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				773,62
		Vantagens:		0,00	Proventos: 4.074,80
Nro. Funcionários: 2		Outros:		1.099,60	Descontos: 816,78
					Líquido: 3.258,02

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		374:00 hs		2.958,00
3	Horas DSR Diurnas		014:40 hs		116,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				466,40
358	Horas Férias Diurnas		044:00 hs		348,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				52,80
386	1/3 Sobre Férias				133,60
890	Desconto Adiantamento Férias			486,06	
900	FGTS	3.540,40			283,22
902	FGTS S/Férias	534,40			42,76
922	IRRF S/Férias	428,80		3,60	
950	INSS	4.074,80		282,38	
952	INSS S/Férias	534,40		44,74	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				773,62

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/06/2023 a 30/06/2023

Tp: 1 - Mensal

Nro. Funcionários:	2	Vantagens:	0,00	Proventos:	4.074,80
		Outros:	1.099,60	Descontos:	816,78
				Líquido:	3.258,02



Período: 01/06/2023 a 30/06/2023

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00015 LAVANDERIA

Total do Organograma: 00015 - LAVANDERIA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		183:20 hs		1.450,00
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		290,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				264,00
900	FGTS	2.004,00			160,32
950	INSS	2.004,00		160,56	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				367,44
				Vantagens: 0,00	Proventos: 2.004,00
Nro. Funcionários:	1			Outros: 527,76	Descontos: 160,56
					Líquido: 1.843,44

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		183:20 hs		1.450,00
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		290,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				264,00
900	FGTS	2.004,00			160,32
950	INSS	2.004,00		160,56	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				367,44
				Vantagens: 0,00	Proventos: 2.004,00
Nro. Funcionários:	1			Outros: 527,76	Descontos: 160,56
					Líquido: 1.843,44

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		183:20 hs		1.450,00
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		290,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				264,00
900	FGTS	2.004,00			160,32
950	INSS	2.004,00		160,56	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				367,44
				Vantagens: 0,00	Proventos: 2.004,00
Nro. Funcionários:	1			Outros: 527,76	Descontos: 160,56
					Líquido: 1.843,44

23 36096

# Prestação de contas!

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

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

[\[21/05/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 05-2021](#)

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

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

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

[\[08/08/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 04-2022 - Associação de saúde](#)

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

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

[\[18/09/2022\] Prestação de Contas Parcial Parcela 07-2022 - Associação de saúde](#)

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

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

[\[24/02/2023\] Prestação de Contas Parcial Parcela 10-2022 - Associação de saúde](#)

[\[13/04/2023\] Prestação de Contas Parcial Parcela 11-2022 - Associação de saúde](#)

[\[24/07/2023\] Prestação de Contas Parcial Parcela 12-2022 - Associação de saúde](#)

[7 de agosto de 2023 Sem categoria](#)

# ###

# agosto

	SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO	DOMINGO
31	Drª Patricia	Drª Patricia	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
07	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro
14	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
21	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro	Dr Ribeiro
28	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Dr Ribeiro	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia	Drª Patricia
04	Dr Ribeiro	Drª Patricia					

Coberturas dos Plantões: Segunda a Sexta-feira : 11:00 às 13:00 e das 17:00 às 07:00 horas; Finais de semana : 24 horas; Telefones de Contato : Dr Ribeiro : 49-99989-0470 ; Drª Patricia : 49-99924-0166; Drª Rayana : 49-99800-9349; Dr Clóvis: 49-99995-0033

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

jun/23

<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANTIDADE</b>
TRIAGENS	903
ELETROS (ECG)	38
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	6
TESTES RÁPIDOS	26
PRESSÃO ARTERIAL	0
MEDICAMENTOS ( APLICAÇÕES)	142
INALAÇÃO	0
NÍVEL SUPERIOR	34
RETIRADA DE PONTOS	4
CURATIVOS	5
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	14
<b>TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM</b>	<b>1172</b>
RECEITAS	476
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	203
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	680
<b>TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS</b>	<b>1359</b>
<b>TOTAL DE ATENDIMENTOS</b>	<b>2531</b>