



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
04/2022	25/09/2023	Prestação de contas		163.735,00
Totais:			1.964.820,00	1.146.145,00

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER

Contador - CRC-SC 036882/O



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

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 08/2023		Nº Processo: 03/2022	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº. 07		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul			
Valor Total do Termo de Colaboração: R\$: 1.964.000,00	Valor da Parcela Repassado: R\$: 163.735,00	Saldo da parcela atual + rendimentos de aplicações: R\$: 0,00	
	Valor da parcela utilizado: R\$: 163.735,00	Saldo das parcelas anteriores: R\$: 0,00	
Valor de parcelas anteriores utilizados: R\$:	Contrapartida depositada no período: R\$: 1.423,59	Devoluções Efetuadas:	
Rendimentos líquidos da aplicação financeira no período: R\$: 0,00	Saldo da contrapartida: R\$: 0,00	R\$ 0,00	
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.			
Deste modo, diante da análise do processo de prestação de contas e dos pareceres, não houve apontamentos do controle interno e comissão de avaliação.			
Os recursos utilizados correspondem à parcela nº 07 liberada pelo município em 31/07/2023, 7ª parcela de 2023, que foi depositada em banco.			
As despesas amortizadas são relativas ao mês de Julho deste ano.			
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.			
A prestação de Contas foi considerada:			
<input checked="" type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

Lindóia do Sul – SC, 25 Setembro de 2023

PEDRO BRIGHENTI
Gestor da Parceria

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

Controle Interno

PARECER 237/2023

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: 1074/2023

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 não foi constatada inconsistências.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada.

É o parecer,


Édem Luiz Tumelero

Auditor Interno

CRA/SC 13114

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



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: sétima 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 31/07/2023.

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

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

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

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Nome da entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

Número do Termo de Colaboração: 04/2022

Mês de execução: Agosto de 2023

Serviço socioassistencial realizado pela entidade: Realizar atendimento hospitalar de urgência e emergência em saúde pública para preservar a saúde e a vida das pessoas, mediante procedimentos como internações, administração de medicamentos, aferição de pressão arterial, curativos, suturas, atendimentos de urgência, sondagens vesicais, drenagens, procedimentos cirúrgicos, eletrocardiograma em atendimentos de urgências, consultas médicas eletivas mensais com o intuito de suprir demanda extraoriunda da saúde básica, procedimentos cirúrgicos eletivos no período de vigência do convênio que é conforme disponibilidade dos profissionais médico e do hospital e conforme demanda.

I – Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:

Atender na totalidade as condições estabelecidas pelo município para firmar parceria.

I - Manutenção dos serviços de saúde na área hospitalar:

a) Atendimento ambulatorial integral: 100 atendimentos/mês

b) Serviços auxiliares, diagnósticos e terapêutica: 300 triagens/mês

c) Internações nas especialidades de clínica médica, pediatria, psiquiatria infanto-juvenil, obstetrícia, cirurgia geral cuidados prolongados: mediante livre demanda

II - Oferta de serviços para a população de Lindóia do Sul, através de:

a) Manutenção e prestação de serviço em todos os procedimentos ambulatoriais e hospitalares:
01 hospital



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

- b) Atendimento a consultas para a população, de forma gratuita e ilimitada, na especialidade clínica geral, compreendendo profissionais médicos, de segunda a sexta feira, durante no mínimo 08 (oito) horas diárias, a serem executadas das 07:00 às 11:00 e das 13:00 as 17:00 horas: 250 consultas/mês e 02 profissionais da área médica.
- c) Considerando a necessidade de maior atendimento nos casos de comprovados surtos de endemias, como a Covid-19 e outras, atendimento com consultas para a população, de forma gratuita, na especialidade clínica geral, compreendendo um profissional médico aprovada a indicação pelo município, para atender no período vespertino, em dias alternados, no mínimo 16 consultas em dois dias e 24 consultas em outro dia, preferencialmente na segunda-feira, quarta-feira e sexta feira, sendo que este profissional poderá prestar serviços em consultório localizado fora das dependências hospitalares: 56 consultas e 01 profissional da área médica. Esta meta física corresponde à 6,66% da meta financeira total
- d) Procedimentos ambulatoriais e hospitalares de emergência durante o período noturno, feriados e finais de semana: livre demanda
- e) Exames complementares laboratoriais para os pacientes hospitalizados: de acordo com o protocolo do médico assistente
- f) Internação clínica em enfermaria sem custo para a população de Lindóia do Sul, com livre demanda;
- i) atendimento de até 10 consultas por mês de forma gratuita na especialidade de geriatria;
- j) Atendimento de até 80 sessões de fisioterapia por mês, mediante encaminhamento médico e com autorização da Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social.

II – Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

A) Equipe técnica:

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

B) Estrutura física:

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

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

C) Atividades:

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

III – Valores efetivamente transferidos pela Administração Pública:

Foram repassados para a referida entidade R\$ 163.735,00 (cento e sessenta e três mil e setecentos e trinta e cinco reais), em 31 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:



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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

Lindóia do Sul – SC, 21 de Setembro 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: 1074/2023 **Data:** 31/07/2023 **Valor:** R\$ 163.735,00

Data da Prestação de Contas: 21/09/2023

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?

_____.



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:

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

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

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

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini

Att

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDOIA DO SUL

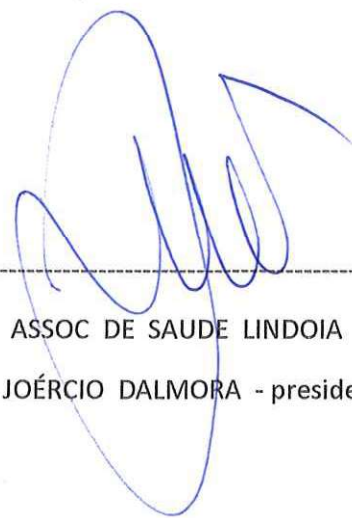
PREFEITO MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

SR. NEUDI ANGELO BERTOL

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2021 , referente mês 07/2023 em anexo seguintes documentos .

Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 10/09/23



ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL

JOÉRCIO DALMORA - presidente

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL

PROTOCOLO

Nº 503 / 2023

12 / 09 / 2023

Abrieli Dalmeida

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



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

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2021 , referente mês 07/2023 em anexo seguintes documentos .

Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 10/09/23

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL

JOÉRCIO DALMORA - presidente



Hospital Dr^a Izolde Dalmora



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

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

CNES: 2691876
CREMESC: 5688/SC

Compromisso
com **SAÚDE**

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

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

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

10/08/2023

EXTRATO CONTA CORRENTE

08:50:37

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
19/07/2023		SALDO ANTERIOR	0,00C
19/07/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
27/07/2023	10929028	CRÉD.TRANSF.CONTAS	13,80C
		REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
		SALDO DO DIA =====>	13,80C
31/07/2023	MENS CSAL	OUTROS DÉBITOS	11,40D
31/07/2023	MENS CSAL	OUTROS DÉBITOS	3,60D
31/07/2023	277481058	CRÉD.TED-STR	163.735,00C
		PREFEITURA MUN LINDOIA	
		78.510.112 0001-80	
		CODIGO TED: T847910335	
		00000000000000	
		SALDO DO DIA =====>	163.733,80C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	163.733,80C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	163.733,80C
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

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

10/08/2023 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 09:00:30
COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC
CONTA: 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 01/08/2023 - 10/08/2023

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/07	SALDO ANTERIOR	163.733,80C
31/07	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
02/08	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 10967641	65.094,08D
02/08	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 10967652	6.390,84D
02/08	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 10967674	22.279,96D
02/08	DEB.EMI.TED DIF.TIT Cvrandi serviços médicos DOC.: 10971570	29.500,00D
02/08	DEB.EMI.TED DIF.TIT Clínica médica Forster e Correa DOC.: 10971580	28.910,00D
	<i>SALDO DO DIA</i>	11.558,92C
03/08	TRANSF.RECURSO(E/I) DOC.: 127	3,60D
03/08	TED INTERNET DOC.: 188	12,00D
	<i>SALDO DO DIA</i>	11.543,32C
04/08	DÉB CONV. FGTS DOC.: 10986097	11.502,77D
	<i>SALDO DO DIA</i>	40,55C
10/08	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 11043741	16,80C
10/08	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 11043759	1.392,99C
10/08	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: 11043768	1.450,34D
	<i>SALDO DO DIA</i>	0,00D

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%
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 08/08/2023

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996



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
Julho/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.16.23216.2650506-5

Pagar este documento até
18/08/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000152872212

Valor Total do Documento
1.450,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.450,34			1.450,34
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AÚS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
Totais		1.450,34			1.450,34

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000014 9 50340385232 0 30071623216 1 26505065601 2

CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.23216.2650506-5
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 1.450,34

Pague com o PIX





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2023 - 07:57:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049) 34461129	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 143.784,64	06-QTDE TRABALHADORES 59	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.502,77	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.502,77
---	---------------------	----------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023****

858700001150 027701792304 807679050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2023 - 07:57:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049) 34461129	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 143.784,64	06-QTDE TRABALHADORES 59	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.502,77	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.502,77
---	---------------------	----------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023****

858700001150 027701792304 807679050831 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATUBA
MUNICÍPIO DE PIRATUBA
NFE-S - NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Número do RPS	Número da nota 314
Data da emissão da nota	02/08/2023 10:58:38
Data do fato gerador	02/08/2023 10:58:38
Código de verificação	QBBACQNHHC

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 FEVEREIRO 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@lindoiaodosul.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.	28.910,0000	1,0000	28.910,0000	28.910,00x3,00 =	867,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	27.132,03								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 187,92	R\$ 867,30	R\$ 0,00	R\$ 433,65	R\$ 289,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 28.910,00		Valor líquido = R\$ 27.132,03		Crédito tributário = R\$ 86,73	

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	28.910,00	867,30

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\$ 3.888,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 610,00 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

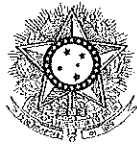


Verificar autenticidade

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

02/08/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	16:16:18
N.º agendamento:		10971580
TED agendado p/:		02/08/2023
Data agendamento:		02/08/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		28.910,00
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:	5335-IPIRA/BESC SC	
Conta:		7.000-9
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	Clínica médica Forster e Correa	
CPF/CNPJ:		17.059.768/0001-33
Autenticação:		306723080210971580

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: 32705406/2023
Expedição: 05/07/2023, às 11:39:54
Validade: 01/01/2024 - 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.



**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: **230140183461840**
Data de emissão: **05/07/2023 12:30:06**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **01/01/2024**

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: 05/07/2023 12:30:08



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 _____

Econômico: 1152 - Atividade principal: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Endereço: 1557 - Bairro CENTRO - Apto. APT02 - Compl. APT 02 - CEP 89.667-000

Código de Controle _____

CWJH8JF81KZXZ0T1

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

Piratuba (SC), 05 de Julho de 2023

Voltar

Imprimir



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 / PIRATUBA / 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: 25/07/2023 a 23/08/2023

Certificação Número: 2023072506073257944000

Informação obtida em 02/08/2023 11:01:05

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



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: 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:

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 10:57:34 do dia 02/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/01/2024.

Código de controle da certidão: **1987.CD33.BD19.AF44**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e	Número do RPS	Número da nota 206
	Data da emissão da nota 02/08/2023 10:56:09	
	Data do fato gerador 02/08/2023 10:56:09	
	Código de verificação CHPBRDDSL	

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

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

02/08/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	16:15:28
N.º agendamento:		10971570
TED agendado p/:		02/08/2023
Data agendamento:		02/08/2023
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:		306723080210971570

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

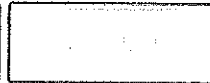
Contribuinte: 5222 - CVRANDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: Rua BARÃO DO RIO BRANCO, 63 - Bairro Centro - CEP 89.735-000

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



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: 02/09/2023 a 01/10/2023

Certificação Número: 2023090201205094561679

Informação obtida em 04/09/2023 15:44:36

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

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



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>>.

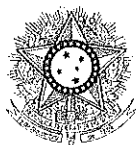
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

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.



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 n°: 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 n° **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.

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

jun/23

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	721
ELETROS (ECG)	1
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	15
TESTES RÁPIDOS	35
PRESSÃO ARTERIAL	0
MEDICAMENTOS (APLICAÇÕES)	149
INALAÇÃO	4
NÍVEL SUPERIOR	22
RETIRADA DE PONTOS	6
CURATIVOS	7
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	15
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	975
RECEITAS	337
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	193
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	508
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	1038
TOTAL DE ATENDIMENTOS	2013

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

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

Nº DE CONTROLE: NKCOSU6RZJ10000-5
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: KEmnldsJk0f0000-2
 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
 TELEFONE: 0049 3446 1129

CNAE PREPONDERANTE: 9610101
 CNAE: 9610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 12.439,52 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 12.439,52
 SALÁRIO FAMILIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
 VALOR ABAITADO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	11:	0	12:	0	13:	0	14:	0	15:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	01:	0	02:	0	03:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0								

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

Nº DE CONTROLE: NK00SU6RZJ10000-5
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: KEMNDSJK0F0000-2
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 13º SALÁRIO

142.615,64

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

1.169,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

59

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2023

DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS
11.502,77 0,00

CONTRIB SOCIAL
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
0,00

TOTAL RECOLHER
11.502,77

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
N° DE CONTROLE: NKC05U6R2JL0000-5
PPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: N° ARQUIVO: KEmNudsJk0f0000-2
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 BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 3610101
CNAE: 9610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	59	142.615,64	1.169,00	142.615,64	1.169,00
TOTAIS:	59	142.615,64	1.169,00	142.615,64	1.169,00

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

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

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
SIMPLES: 1

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.

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2023 a 31/07/2023

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		1642:40 hs		12.992,00
3	Horas DSR Diurnas		322:40 hs		2.552,00
35	Horas Extras 50% Diurnas		004:45 hs		64,91
49	Horas Extras 100% Diurnas		005:24 hs		98,38
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:34 hs		32,66
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.358,40
445	Quinquenio %				112,00
900	FGTS	18.210,35			1.456,81
950	INSS	18.210,35		1.460,71	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				3.291,29
		Vantagens:		0,00 Proventos:	18.210,35
Nro. Funcionários: 9		Outros:		4.748,10 Descontos:	1.460,71
				Líquido:	16.749,64

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1642:40 hs		12.992,00
3	Horas DSR Diurnas		322:40 hs		2.552,00
35	Horas Extras 50% Diurnas		004:45 hs		64,91
49	Horas Extras 100% Diurnas		005:24 hs		98,38
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:34 hs		32,66
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.358,40
445	Quinquenio %				112,00
900	FGTS	18.210,35			1.456,81
950	INSS	18.210,35		1.460,71	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				3.291,29
		Vantagens:		0,00 Proventos:	18.210,35
Nro. Funcionários: 9		Outros:		4.748,10 Descontos:	1.460,71
				Líquido:	16.749,64

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1642:40 hs		12.992,00
3	Horas DSR Diurnas		322:40 hs		2.552,00
35	Horas Extras 50% Diurnas		004:45 hs		64,91
49	Horas Extras 100% Diurnas		005:24 hs		98,38
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:34 hs		32,66
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.358,40
445	Quinquenio %				112,00
900	FGTS	18.210,35			1.456,81
950	INSS	18.210,35		1.460,71	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				3.291,29
		Vantagens:		0,00 Proventos:	18.210,35
Nro. Funcionários: 9		Outros:		4.748,10 Descontos:	1.460,71
				Líquido:	16.749,64

22.279,96

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2023 a 31/07/2023

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00012 COZINHA

Total do Organograma: 00012 - COZINHA

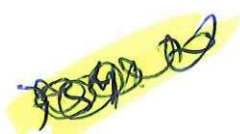
Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		440:00 hs		3.480,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
900	FGTS	4.008,00			320,64
950	INSS	4.008,00		321,12	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				734,88
				Vantagens: 0,00	Proventos: 4.008,00
				Outros: 1.055,52	Descontos: 321,12
					Líquido: 3.686,88

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		440:00 hs		3.480,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
900	FGTS	4.008,00			320,64
950	INSS	4.008,00		321,12	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				734,88
				Vantagens: 0,00	Proventos: 4.008,00
				Outros: 1.055,52	Descontos: 321,12
					Líquido: 3.686,88

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		440:00 hs		3.480,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
900	FGTS	4.008,00			320,64
950	INSS	4.008,00		321,12	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				734,88
				Vantagens: 0,00	Proventos: 4.008,00
				Outros: 1.055,52	Descontos: 321,12
					Líquido: 3.686,88



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2023 a 31/07/2023

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

Período: 01/07/2023 a 31/07/2023

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		2425:50 hs		24.612,58
2	Horas Normais Noturnas		1566:30 hs		15.596,69
3	Horas DSR Diurnas		590:52 hs		5.974,98
4	Horas DSR Noturnas		236:48 hs		2.358,73
33	Saldo de Salário Diurno		040:00 hs		870,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.670,40
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Resp Técnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				5.149,70
358	Horas Férias Diurnas		368:58 hs		3.893,67
359	Horas Férias Noturnas		003:42 hs		35,77
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				2,84
366	Insal. Sal.Min.Férias				448,80
370	Adicional Noturno S/Férias				10,30
386	1/3 Sobre Férias				1.463,79
445	Quinquênio %				854,16
478	Aviso Prévio Reavido Diurno		056:00 hs	1.218,00	
480	Insal. Sal.Min.A.P.R.			184,80	
488	Med.Hrs.Ext.Diurnas A.P.R.			36,25	
510	13o Salário Proporcional				1.015,00
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				154,00
630	Horas Férias Vencidas Diurnas		080:00 hs		1.740,00
632	Insal. Sal.Min.Férias Vencidas				264,00
638	Med.Hrs.Ext.Diurnas S/Férias Vencidas				51,84
652	1/3 S/Férias Vencidas				685,28
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		033:20 hs		725,00
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				110,00
678	1/3 S/Férias Proporcionais				278,33
890	Desconto Adiantamento Férias			5.365,17	
895	Desconto Líquido Rescisão			4.423,58	
900	FGTS	63.474,24			5.077,89
902	FGTS S/Férias	5.855,17			468,39
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	1.169,00			93,52
920	IRRF	59.527,24		473,46	
922	IRRF S/Férias	5.184,03		13,31	
950	INSS	69.329,41		5.417,04	
951	INSS S/13o Salário	1.169,00		87,67	
952	INSS S/Férias	5.855,17		476,69	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				9.705,37
4001	Dedução Simplificada - IRRF s/13o. Salário				440,33
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				924,99
Nro. Funcionários:		29			
			Vantagens:	0,00	Proventos: 74.352,86
			Outros:	16.710,49	Descontos: 17.695,97
					Líquido: 56.656,89

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		2425:50 hs		24.612,58
2	Horas Normais Noturnas		1566:30 hs		15.596,69
3	Horas DSR Diurnas		590:52 hs		5.974,98
4	Horas DSR Noturnas		236:48 hs		2.358,73
33	Saldo de Salário Diurno		040:00 hs		870,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.670,40

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2023 a 31/07/2023

Tp: 1 - Mensal

79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas			820,00
87	Resp Tecnica Hospital			567,00
96	Adicional Noturno			5.149,70
358	Horas Férias Diurnas	368:58 hs		3.893,67
359	Horas Férias Noturnas	003:42 hs		35,77
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas			2,84
366	Insal. Sal.Min.Férias			448,80
370	Adicional Noturno S/Férias			10,30
386	1/3 Sobre Férias			1.463,79
445	Quinquenio %			854,16
478	Aviso Prévio Reavido Diurno	056:00 hs	1.218,00	
480	Insal. Sal.Min.A.P.R.		184,80	
488	Med.Hrs.Ext.Diurnas A.P.R.		36,25	
510	13o Salário Proporcional			1.015,00
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.			154,00
630	Horas Férias Vencidas Diurnas	080:00 hs		1.740,00
632	Insal. Sal.Min.Férias Vencidas			264,00
638	Med.Hrs.Ext.Diurnas S/Férias Vencidas			51,84
652	1/3 S/Férias Vencidas			685,28
658	Horas Férias Proporc. Diurnas	033:20 hs		725,00
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.			110,00
678	1/3 S/Férias Proporcionais			278,33
890	Desconto Adiantamento Férias		5.365,17	
895	Desconto Líquido Rescisão		4.423,58	
900	FGTS	63.474,24		5.077,89
902	FGTS S/Férias	5.855,17		468,39
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	1.169,00		93,52
920	IRRF	59.527,24	473,46	
922	IRRF S/Férias	5.184,03	13,31	
950	INSS	69.329,41	5.417,04	
951	INSS S/13o Salário	1.169,00	87,67	
952	INSS S/Férias	5.855,17	476,69	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal			9.705,37
4001	Dedução Simplificada - IRRF s/13o. Salário			440,33
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias			924,99
		Vantagens:	0,00	Proventos: 74.352,86
Nro. Funcionários:	29	Outros:	16.710,49	Descontos: 17.695,97
				Líquido: 56.656,89

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		2425:50 hs		24.612,58
2	Horas Normais Noturnas		1566:30 hs		15.596,69
3	Horas DSR Diurnas		590:52 hs		5.974,98
4	Horas DSR Noturnas		236:48 hs		2.358,73
33	Saldo de Salário Diurno		040:00 hs		870,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				6.670,40
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
87	Resp Tecnica Hospital				567,00
96	Adicional Noturno				5.149,70
358	Horas Férias Diurnas		368:58 hs		3.893,67
359	Horas Férias Noturnas		003:42 hs		35,77
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				2,84
366	Insal. Sal.Min.Férias				448,80
370	Adicional Noturno S/Férias				10,30
386	1/3 Sobre Férias				1.463,79
445	Quinquenio %				854,16
478	Aviso Prévio Reavido Diurno		056:00 hs	1.218,00	
480	Insal. Sal.Min.A.P.R.			184,80	
488	Med.Hrs.Ext.Diurnas A.P.R.			36,25	
510	13o Salário Proporcional				1.015,00

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2023 a 31/07/2023

Tip: 1 - Mensal

512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.			154,00	
630	Horas Férias Vencidas Diurnas	080:00 hs		1.740,00	
632	Insal. Sal.Min.Férias Vencidas			264,00	
638	Med.Hrs.Ext.Diurnas S/Férias Vencidas			51,84	
652	1/3 S/Férias Vencidas			685,28	
658	Horas Férias Proporc.Diurnas	033:20 hs		725,00	
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.			110,00	
678	1/3 S/Férias Proporcionais			278,33	
890	Desconto Adiantamento Férias		5.365,17		
895	Desconto Líquido Rescisão		4.423,58		
900	FGTS		63.474,24	5.077,89	
902	FGTS S/Férias		5.855,17	468,39	
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.		1.169,00	93,52	
920	IRRF		59.527,24	473,46	
922	IRRF S/Férias		5.184,03	13,31	
950	INSS		69.329,41	5.417,04	
951	INSS S/13o Salário		1.169,00	87,67	
952	INSS S/Férias		5.855,17	476,69	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal			9.705,37	
4001	Dedução Simplificada - IRRF s/13o. Salário			440,33	
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias			924,99	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	74.352,86
Nro. Funcionários:	29	Outros:	16.710,49	Descontos:	17.695,97
				Líquido:	56.656,89

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2023 a 31/07/2023

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		733:20 hs		6.850,00
3	Horas DSR Diurnas		146:40 hs		1.370,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.056,00
900	FGTS	9.276,00			742,08
920	IRRF	8.499,59		62,40	
950	INSS	9.276,00		776,41	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.335,59
		Vantagens:		0,00	Proventos: 9.276,00
Nro. Funcionários: 4		Outros:		2.077,67	Descontos: 838,81
					Líquido: 8.437,19

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		733:20 hs		6.850,00
3	Horas DSR Diurnas		146:40 hs		1.370,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.056,00
900	FGTS	9.276,00			742,08
920	IRRF	8.499,59		62,40	
950	INSS	9.276,00		776,41	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.335,59
		Vantagens:		0,00	Proventos: 9.276,00
Nro. Funcionários: 4		Outros:		2.077,67	Descontos: 838,81
					Líquido: 8.437,19

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		733:20 hs		6.850,00
3	Horas DSR Diurnas		146:40 hs		1.370,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.056,00
900	FGTS	9.276,00			742,08
920	IRRF	8.499,59		62,40	
950	INSS	9.276,00		776,41	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.335,59
		Vantagens:		0,00	Proventos: 9.276,00
Nro. Funcionários: 4		Outros:		2.077,67	Descontos: 838,81
					Líquido: 8.437,19

65.054,08

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2023 a 31/07/2023

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		286:20 hs		4.596,94
3	Horas DSR Diurnas		099:00 hs		1.469,20
62	Insalubridade Salário Mínimo				756,80
358	Horas Férias Diurnas		014:40 hs		261,87
366	Insal. Sal.Min.Férias				35,20
386	1/3 Sobre Férias				99,02
445	Quinquênio %				158,00
890	Desconto Adiantamento Férias			356,10	
900	FGTS	6.980,94			558,47
902	FGTS S/Férias	396,09			31,69
920	IRRF	6.542,46		17,40	
922	IRRF S/Férias	325,69		5,39	
950	INSS	7.377,03		572,70	
952	INSS S/Férias	396,09		34,60	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.011,30
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				35,80
		Vantagens:		0,00	Proventos: 7.377,03
Nro. Funcionários: 3		Outros:		1.637,26	Descontos: 986,19
					Líquido: 6.390,84

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		286:20 hs		4.596,94
3	Horas DSR Diurnas		099:00 hs		1.469,20
62	Insalubridade Salário Mínimo				756,80
358	Horas Férias Diurnas		014:40 hs		261,87
366	Insal. Sal.Min.Férias				35,20
386	1/3 Sobre Férias				99,02
445	Quinquênio %				158,00
890	Desconto Adiantamento Férias			356,10	
900	FGTS	6.980,94			558,47
902	FGTS S/Férias	396,09			31,69
920	IRRF	6.542,46		17,40	
922	IRRF S/Férias	325,69		5,39	
950	INSS	7.377,03		572,70	
952	INSS S/Férias	396,09		34,60	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.011,30
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				35,80
		Vantagens:		0,00	Proventos: 7.377,03
Nro. Funcionários: 3		Outros:		1.637,26	Descontos: 986,19
					Líquido: 6.390,84

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		286:20 hs		4.596,94
3	Horas DSR Diurnas		099:00 hs		1.469,20
62	Insalubridade Salário Mínimo				756,80
358	Horas Férias Diurnas		014:40 hs		261,87
366	Insal. Sal.Min.Férias				35,20
386	1/3 Sobre Férias				99,02
445	Quinquênio %				158,00
890	Desconto Adiantamento Férias			356,10	

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2023 a 31/07/2023

Tip: 1 - Mensal

900 FGTS	6.980,94		558,47	
902 FGTS S/Férias	396,09		31,69	
920 IRRF	6.542,46	17,40		
922 IRRF S/Férias	325,69	5,39		
950 INSS	7.377,03	572,70		
952 INSS S/Férias	396,09	34,60		
4000 Dedução Simplificada - IRRF Normal			1.011,30	
4002 Dedução Simplificada - IRRF s/Férias			35,80	
		Vantagens:	0,00 Proventos:	7.377,03
Nro. Funcionários:	3	Outros:	1.637,26 Descontos:	986,19
			Líquido:	6.390,84

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

02/08/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	10:49:19
Documento:		10967652
Data transferência:		02/08/2023
Valor:		6.390,84
Agendado p/ dia:		02/08/2023
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:	85A6E886-C16F-42B6-81FB- DE1397AD6C89	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

02/08/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	10:50:47
Documento:		10967674
Data transferência:		02/08/2023
Valor:		22.279,96
Agendado p/ dia:		02/08/2023
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:	8BCD0AD0-70F2-43A4-81AF- F247CF7D361A	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

###

agosto

SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SABADO	DOMINGO
31 Dr Ribeiro	01 Drª Patricia	02 Dr Ribeiro	03 Drª Patricia	04 Drª Patricia	05 Drª Patricia	06 Drª Patricia
07 Dr Ribeiro	08 Drª Patricia	09 Dr Ribeiro	10 Drª Patricia	11 Dr Ribeiro	12 Dr Ribeiro	13 Dr Ribeiro
14 Dr Ribeiro	15 Drª Patricia	16 Dr Ribeiro	17 Drª Patricia	18 Drª Patricia	19 Drª Patricia	20 Drª Patricia
21 Dr Ribeiro	22 Drª Patricia	23 Dr Ribeiro	24 Drª Patricia	25 Dr Ribeiro	26 Dr Ribeiro	27 Dr Ribeiro
28 Dr Ribeiro	29 Drª Patricia	30 Dr Ribeiro	31 Drª Patricia	01 Drª Patricia	02 Drª Patricia	03 Drª Patricia
04 Dr Ribeiro	05 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 Cláudia : 49-99995-0033

Prestação de contas!

[10/04/2023] Termo aditivo ao termo de colaboração 03-2021

[12/01/2023] Termo de colaboração 04-2022

[21/06/2022] 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

[03/08/2022] 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

[13/09/2022] 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