



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - LINDOIA DO SUL**  
 Extrato das Prestações de Contas

Exercício de 2024

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
04/2022	01/11/2023	Prestação de contas		163.735,00
04/2022	24/11/2023	Prestação de contas		163.750,00
04/2022	20/12/2023	Prestação de contas		163.735,00
04/2022	29/01/2024	Prestação de contas		163.735,00
Totais:			1.964.820,00	1.801.100,00

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER

Contador - CRC-SC 036882/O



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

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer 01/2024		Nº Termo de Colaboração: 03/2022	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº [REDACTED]		<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>	Saldo da parcela atual + rendimentos de aplicações: <b>R\$: 0,00</b>	
	Valor da parcela utilizado: <b>R\$:</b>	Saldo das parcelas anteriores <b>R\$: 0,00</b>	
Valor de parcelas anteriores utilizados: <b>R\$:</b>	Contrapartida depositada no período: <b>R\$: 18.736,08</b>	Devoluções Efetuadas: <b>R\$</b>	
Rendimentos líquidos da aplicação financeira no período: <b>R\$:</b>	Saldo da contrapartida: <b>R\$: 0,00</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>Comunicado o prestador dos serviços sobre os apontamentos, mas não sanou ausência da publicação na rede mundial de computadores referente aos atos do Termo de colaboração e prestações de contas anteriores, conforme estabelece o art. 11 da lei nº 13.019/2014, foi apresentado extrato das prestações de contas de 2022, apontamento, apontamento já feito na parecer anterior e não atendido.</p> <p>Os recursos utilizados correspondem à parcela nº 011 liberada pelo município em 30/11/2023. Ref a 11ª parcela de 2023</p>			
<b>A prestação de Contas foi considerada:</b>			
<input type="checkbox"/> Aprovada <input checked="" type="checkbox"/> aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

Lindóia do Sul – SC 29 de janeiro de 2024

**PEDRO BRINGHENTI**  
Gestor da Parceria



# 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

OF005 /2024

LINDÓIA DO SUL 29/01/24

ATT

SECRETARIA DA SAÚDE LINDOIA DO SUL -SC

SR SECRETARIO

PEDRO BRINGHENTTI

Senhor Secretário

Em respostas aos itens relacionados e apontados na prestação de contas segue abaixo justificativas dos apontamentos :

- Quanto ao item 01 segue em anexo relatório correto de novembro /2023
- Quanto ao item da publicação da prestação de contas no site da entidade só podemos publicar quando o Município publicar no site , ate 31/12/2023 não tinha novas publicações .

Sem mais atenciosamente estamos a disposição



ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL

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

**Controle Interno**

**PARECER 24/2024**

**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:** 1789/2023

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 as seguintes inconsistências.

**1** - Prestação de contas referente ao mês de novembro de 2023 e foi apresentado o relatório de atendimentos de dezembro de 2023;

**2** - Ausência de publicação na rede mundial de computadores referente aos atos do Termo de Colaboração e prestações de contas anteriores, conforme estabelece o art.11 da lei nº 13.019/2014, foi apresentado extrato das prestações de contas de 2022, apontamento já feito no Parecer anterior e não atendido.

Sendo assim, considera-se **IRREGULAR COM RESSALVAS** a presente prestação de contas, devendo ser regularizado os apontamentos acima para proceder a baixa contábil.

É o parecer,

  
**Edem Luiz Tumelero**

**Auditor Interno**

**CRA/SC 13114**

Lindóia do Sul (SC), em 26 de Janeiro de 2024.



# 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:** 1789/2023      **Data:** 30/11/2023      **Valor:** R\$ 163.735,00

**Data da Prestação de Contas:** 10/01/2024

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

A necessidade de emissão do presente Parecer está configurada no Art. 47 da Instrução Normativa nº TC 14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, que também define os critérios e documentos a serem analisados, bem como a forma de conclusão.

### DA ANÁLISE:

1 – Os recursos foram regularmente aplicados na finalidade objeto da liberação?

( X ) Sim                      (   ) Não

Se NÃO, quais as restrições?

\_\_\_\_\_

2 – Foram observados os princípios da legalidade, legitimidade, economicidade, impessoalidade e demais normas?

( X ) Sim                      (   ) Não

Se NÃO, quais as restrições?

\_\_\_\_\_

*Handwritten signature and initials in blue ink.*



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

Lindóia do Sul – SC, 25 de janeiro de 2024.

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:** Dezembro de 2023

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

### **I – Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:**

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

#### I - Manutenção dos serviços de saúde na área hospitalar:

a) Atendimento ambulatorial integral: 100 atendimentos/mês

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

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

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

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



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

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

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





# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

## **A) Equipe técnica:**

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

## **B) Estrutura física:**

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

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

## **C) Atividades:**

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

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

Foram repassados para a referida entidade R\$ 163.735,00 (cento e sessenta e três mil e setecentos e trinta e cinco reais), em 30 de novembro 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 dezembro de 2023.

Lindóia do Sul – SC, 25 de janeiro de 2024.

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: décima primeira parcela de 2023 da parceria firmada através do Termo de Colaboração nº 04/2022, celebrado entre o Município de Lindóia do Sul e a Associação de Saúde de Lindóia do Sul.
- Objeto: Prestar assistência a saúde a todos que buscarem seus serviços, sem distinção de nacionalidade, raça, credo, opinião política ou qualquer outra situação.
- Valor da parcela: R\$ 163.735,00 (cento e sessenta e tres mil e setecentos e trinta e cinco reais), repassados em 30/11/2023.

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 décima primeira 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 décima primeira 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, 25 de janeiro de 2024.

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 MUNICIPAL DE LINDOIA DO SUL

PROTÓCOLO

Nº \_\_\_\_\_

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2021 , referente mês 11/2023 em anexo seguintes documentos .

Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 10/01/24

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
JOÉRCIO DALMORA - presidente

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL  
PROTÓCOLO

Nº 09 / 2024

10 / 01 / 2024

Adrieli Almeida



# 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 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



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

04/12/2023                      **EXTRATO CONTA CORRENTE**                      09:25:12  
**COOP.:** 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC  
**CONTA:** 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
**IDENT.CONTA:** CONTA CONVÊNIO  
**PERÍODO:** 20/11/2023 - 30/11/2023

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR</b>
06/11	SALDO ANTERIOR	1.332,38C
06/11	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
20/11	CRED.TRANSF.CONTAS	34.438,32C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 11820010	
20/11	DB.CONV.TR FD-RFB	35.770,70D
	DOC.: 11820015	
	SALDO DO DIA	0,00C
30/11	CRÉD.TED-STR	163.735,00C
	MUNICIPIO DE LINDOIA DO SUL	
	78.510.112 0001-80	
	CODIGO TED: T872169066	
	DOC.: 288266427	
30/11	JUROS ADIANT.DEPOS.	0,29D
	DOC.: AD/30-11	
	SALDO DO DIA	163.734,71C

**RESUMO**

SALDO EM C.CORRENTE(+):	163.734,71C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	163.734,71C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 30/11/2023**

OUIDORIA SICOOB: 0800 725 0996



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

05/12/2023                      **EXTRATO CONTA CORRENTE**                      07:20:54  
**COOP.:** 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC  
**CONTA:** 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
**IDENT.CONTA:** CONTA CONVÊNIO  
**PERÍODO:** 01/12/2023 - 05/12/2023

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR</b>
30/11	SALDO ANTERIOR	163.734,71C ✓
30/11	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
01/12	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 11905771	14.532,00D ✓
01/12	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 11905781	91.505,39D ✓
	<i>SALDO DO DIA</i>	57.697,32C
04/12	DEB.EMI.TED DIF.TIT Cvrandi serviços médicos DOC.: 11920924	25.000,00D ✓
04/12	DEB.EMI.TED DIF.TIT Clínica médica Forster e Correa DOC.: 11920987	32.410,00D ✓
	<i>SALDO DO DIA</i>	287,32C
05/12	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 11932512	18.736,08C ✓
05/12	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 11932518	0,29D ✓
05/12	DÉB CONV. FGTS DOC.: 11932522	19.023,11D ✓
	<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 01/12/2023**

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

---

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

---

05/12/2023	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	07:18:19
<b>Documento:</b>		11932512
<b>Data transferência:</b>		05/12/2023
<b>Valor:</b>		18.736,08
<b>Agendado p/ dia:</b>		05/12/2023
<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>	8AF9AD52-61F4-4646-AE53- 47D64D5164D9	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/12/2023 - 09:40:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049) 34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 237.788,99	06-QTDE TRABALHADORES 69	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19.023,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 19.023,11
---	---------------------	----------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023\*\***

858000001905 231101792312 207683050834 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/12/2023 - 09:40:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL				02-DDD/TELEFONE (0049) 34461129
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 237.788,99	06-QTDE TRABALHADORES 69	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 35.684.408/0001-04	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19.023,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 19.023,11
---	---------------------	----------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023\*\***

858000001905 231101792312 207683050834 568440800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

05/12/2023

**COMPROVANTE  
DE RECOLHIMENTO DE FGTS**


07:20:33

<b>Cooperativa:</b>	3067 / SICOOB - CREDIAUC/SC
<b>Conta debitada:</b>	572330 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	35.684.408/0001-04
<b>Convênio:</b>	0179
<b>Data da validade:</b>	07/12/2023
<b>Competência:</b>	11/2023
<b>Valor recolhido:</b>	19.023,11
<b>Desc. do pagamento:</b>	FGTS 112023
<b>Cód. da operação:</b>	11932522
<b>Data do pagamento:</b>	05/12/2023
<b>Autenticação:</b>	296243B8-FE01-4E5F-9054- 0AA2D3318AED

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <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 210
	Data da emissão da nota 04/12/2023 09:03:25	
	Data do fato gerador 04/12/2023 09:03:25	
	Código de verificação GM4BGETCL	

**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 .	25.000,0000	1,0000	25.000,0000	25.000,00x2,00 =	500,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	25.000,00								

**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\$ 25.000,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 25.000,00</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	25.000,00	500,00

**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\$ 3.362,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 520,00 (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**

04/12/2023	<b>EFETIVAÇÃO DE TED</b>	09:21:58
<b>N.º agendamento:</b>		11920924
<b>TED agendado p/:</b>		04/12/2023
<b>Data agendamento:</b>		04/12/2023
<b>Finalidade:</b>		10-Crédito em Conta
<b>Valor:</b>		25.000,00
<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>		306723120411920924

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <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 323
	Data da emissão da nota	04/12/2023 09:21:57
	Data do fato gerador	04/12/2023 09:21:57
	Código de verificação	VDJTT5GAO

**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:  
 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.	32.410,0000	1,0000	32.410,0000	32.410,00x3,00 =	972,30

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	30.416,79				

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 210,66	R\$ 972,30	R\$ 0,00	R\$ 486,15	R\$ 324,10	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 32.410,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 30.416,79</b>		<b>Crédito tributário = R\$ 97,23</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	32.410,00	972,30

**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\$ 4.359,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 683,85 (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**

04/12/2023	<b>EFETIVAÇÃO DE TED</b>	09:24:07
<b>N.º agendamento:</b>		11920987
<b>TED agendado p/:</b>		04/12/2023
<b>Data agendamento:</b>		04/12/2023
<b>Finalidade:</b>		10-Crédito em Conta
<b>Valor:</b>		32.410,00
<b>REMETENTE</b>		3067
<b>Cooperativa:</b>		57.233-0
<b>Conta:</b>	ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO	
<b>Nome:</b>	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>	306723120411920987	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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:** 24/12/2023 a 22/01/2024

**Certificação Número:** 2023122402215016556876

Informação obtida em 03/01/2024 08:09:50

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  
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.

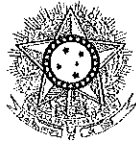
O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

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: **230140333195910**  
Data de emissão: **03/11/2023 08:56:27**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **01/05/2024**

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: 03/01/2024 08:09:01



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: 540363/2024  
Expedição: 03/01/2024, às 08:08:24  
Validade: 01/07/2024 - 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.



**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 08:07:36 do dia 03/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/07/2024.

Código de controle da certidão: **6565.DECE.9EF1.58A1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## 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 \_\_\_\_\_

Econômico: 2124 - Atividade principal: COMÉRCIO DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO  
Endereço: BARÃO DO RIO BRANCO, 63 - Bairro CENTRO - CEP 89.735-000

Código de Controle \_\_\_\_\_

CWPQIFD5JVKCQVJ1

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

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



**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 08:22:06 do dia 03/01/2024 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 01/07/2024.

Código de controle da certidão: **C7B1.6FE0.2D4A.D041**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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: **240140001299507**  
Data de emissão: **03/01/2024 08:22:50**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **01/07/2024**

**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: 03/01/2024 08:22:49**

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:** 25/12/2023 a 23/01/2024

**Certificação Número:** 2023122501132180557016

Informação obtida em 03/01/2024 08:26:14

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

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

CWCSSVAXP4YCVSJ1

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

Piratuba (SC), 03 de Janeiro de 2024



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 01/12/2023 09:41:45.

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 JuVeu9GytfW00007.SFP é:

0a7414ab-a2d3-4b8c-8236-6e4e75796bae

Transmissor: ADIR ZONTA:83075481000121

Inscrição do Transmissor: 83075481000121

Responsável: ADIR ZONTA

Inscrição do Responsável: 19592604991

Competência: 11/2023

NRA: JuVeu9GytfW00007

Base de Processamento: Lindoia do Sul / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: ADIR ZONTA

Telefone: 004934461166

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Tp: 1 - Mensal

Filiat: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00002 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 00002 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				1.012,73
96	Adicional Noturno				5.212,45
370	Adicional Noturno S/Férias				299,39
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				12.161,87
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				694,11
890	Desconto Adiantamento Férias			3.659,29	
161	Estouro do Mês Anterior			74,58	
900	FGTS	85.655,77			6.852,46
902	FGTS S/Férias	4.050,92			324,06
3	Horas DSR Diurnas		1141:28 hs		10.511,37
4	Horas DSR Noturnas		435:12 hs		3.525,90
358	Horas Férias Diurnas		169:12 hs		1.338,21
359	Horas Férias Noturnas		131:28 hs		1.039,79
1	Horas Normais Diurnas		4345:52 hs		40.120,93
2	Horas Normais Noturnas		1806:48 hs		14.636,76
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
950	INSS	89.706,69		7.184,54	
952	INSS S/Férias	4.050,92		344,29	
920	IRRF	67.792,69		616,67	
922	IRRF S/Férias	3.012,52		47,34	
366	Insal. Sal.Min.Férias				360,80
62	Insalubridade Salário Mínimo				9.407,20
445	Quinquenio %				854,16
87	Resp Técnica Hospital				567,00
		Vantagens:		0,00	Proventos:
		Outros:		20.032,50	Descontos:
					Líquido:
Nro. Funcionários: 37					89.706,69
					11.926,71
					77.779,98

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				1.012,73
96	Adicional Noturno				5.212,45
370	Adicional Noturno S/Férias				299,39
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				12.161,87
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				694,11
890	Desconto Adiantamento Férias			3.659,29	
161	Estouro do Mês Anterior			74,58	
900	FGTS	85.655,77			6.852,46
902	FGTS S/Férias	4.050,92			324,06
3	Horas DSR Diurnas		1141:28 hs		10.511,37
4	Horas DSR Noturnas		435:12 hs		3.525,90
358	Horas Férias Diurnas		169:12 hs		1.338,21
359	Horas Férias Noturnas		131:28 hs		1.039,79
1	Horas Normais Diurnas		4345:52 hs		40.120,93
2	Horas Normais Noturnas		1806:48 hs		14.636,76
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
950	INSS	89.706,69		7.184,54	
952	INSS S/Férias	4.050,92		344,29	
920	IRRF	67.792,69		616,67	
922	IRRF S/Férias	3.012,52		47,34	
366	Insal. Sal.Min.Férias				360,80
62	Insalubridade Salário Mínimo				9.407,20
445	Quinquenio %				854,16

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023  
 87 Resp Tecnica Hospital

Tp: 1 - Mensal

Nro. Funcionários: 37

Vantagens:	0,00	Proventos:	89.706,69
Outros:	20.032,50	Descontos:	11.926,71
		Líquido:	77.779,98

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				1.012,73
96	Adicional Noturno				5.212,45
370	Adicional Noturno S/Férias				299,39
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				12.161,87
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				694,11
890	Desconto Adiantamento Férias			3.659,29	
161	Estouro do Mês Anterior			74,58	
900	FGTS	85.655,77			6.852,46
902	FGTS S/Férias	4.050,92			324,06
3	Horas DSR Diurnas		1141:28 hs		10.511,37
4	Horas DSR Noturnas		435:12 hs		3.525,90
358	Horas Férias Diurnas		169:12 hs		1.338,21
359	Horas Férias Noturnas		131:28 hs		1.039,79
1	Horas Normais Diurnas		4345:52 hs		40.120,93
2	Horas Normais Noturnas		1806:48 hs		14.636,76
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
950	INSS	89.706,69		7.184,54	
952	INSS S/Férias	4.050,92		344,29	
920	IRRF	67.792,69		616,67	
922	IRRF S/Férias	3.012,52		47,34	
366	Insal. Sal.Min.Férias				360,80
62	Insalubridade Salário Mínimo				9.407,20
445	Quinquenio %				854,16
87	Resp Tecnica Hospital				567,00
Nro. Funcionários:	37				
		Vantagens:	0,00	Proventos:	89.706,69
		Outros:	20.032,50	Descontos:	11.926,71
				Líquido:	77.779,98

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

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
96	Adicional Noturno				318,06
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.306,97
900	FGTS	9.594,06			767,52
3	Horas DSR Diurnas		148:48 hs		1.428,87
4	Horas DSR Noturnas		027:12 hs		215,13
1	Horas Normais Diurnas		591:32 hs		5.686,49
2	Horas Normais Noturnas		112:28 hs		889,51
950	INSS	9.594,06		805,03	
920	IRRF	7.482,06		62,40	
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.056,00
		Vantagens:		0,00	Proventos: 9.594,06
Nro. Funcionários: 4		Outros:		2.074,49	Descontos: 867,43
					Líquido: 8.726,63

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
96	Adicional Noturno				318,06
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.306,97
900	FGTS	9.594,06			767,52
3	Horas DSR Diurnas		148:48 hs		1.428,87
4	Horas DSR Noturnas		027:12 hs		215,13
1	Horas Normais Diurnas		591:32 hs		5.686,49
2	Horas Normais Noturnas		112:28 hs		889,51
950	INSS	9.594,06		805,03	
920	IRRF	7.482,06		62,40	
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.056,00
		Vantagens:		0,00	Proventos: 9.594,06
Nro. Funcionários: 4		Outros:		2.074,49	Descontos: 867,43
					Líquido: 8.726,63

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
96	Adicional Noturno				318,06
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.306,97
900	FGTS	9.594,06			767,52
3	Horas DSR Diurnas		148:48 hs		1.428,87
4	Horas DSR Noturnas		027:12 hs		215,13
1	Horas Normais Diurnas		591:32 hs		5.686,49
2	Horas Normais Noturnas		112:28 hs		889,51
950	INSS	9.594,06		805,03	
920	IRRF	7.482,06		62,40	
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.056,00
		Vantagens:		0,00	Proventos: 9.594,06
Nro. Funcionários: 4		Outros:		2.074,49	Descontos: 867,43
					Líquido: 8.726,63

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

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
386	I/3 Sobre Férias				1.365,44
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:10 hs		10,76
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				4.015,00
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				594,49
890	Desconto Adiantamento Férias			4.955,42	
900	FGTS	15.797,00			1.263,77
902	FGTS S/Férias	5.461,76			436,94
3	Horas DSR Diurnas		344:40 hs		2.726,00
35	Horas Extras 50% Diurnas		003:09 hs		43,04
358	Horas Férias Diurnas		440:00 hs		3.480,00
1	Horas Normais Diurnas		1371:20 hs		10.846,00
950	INSS	21.258,76		1.265,00	
952	INSS S/Férias	5.461,76		461,51	
922	IRRF S/Férias	4.405,76		44,83	
366	Insal. Sal.Min.Férias				528,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.059,20
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				88,32
445	Quinquenio %				112,00
		Vantagens:		0,00 Proventos:	21.258,76
Nro. Funcionários: 10		Outros:		6.310,20 Descontos:	6.726,76
				Líquido:	14.532,00

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	I/3 Sobre Férias				1.365,44
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:10 hs		10,76
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				4.015,00
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				594,49
890	Desconto Adiantamento Férias			4.955,42	
900	FGTS	15.797,00			1.263,77
902	FGTS S/Férias	5.461,76			436,94
3	Horas DSR Diurnas		344:40 hs		2.726,00
35	Horas Extras 50% Diurnas		003:09 hs		43,04
358	Horas Férias Diurnas		440:00 hs		3.480,00
1	Horas Normais Diurnas		1371:20 hs		10.846,00
950	INSS	21.258,76		1.265,00	
952	INSS S/Férias	5.461,76		461,51	
922	IRRF S/Férias	4.405,76		44,83	
366	Insal. Sal.Min.Férias				528,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.059,20
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				88,32
445	Quinquenio %				112,00
		Vantagens:		0,00 Proventos:	21.258,76
Nro. Funcionários: 10		Outros:		6.310,20 Descontos:	6.726,76
				Líquido:	14.532,00

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	I/3 Sobre Férias				1.365,44
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:10 hs		10,76
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				4.015,00
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				594,49

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Tp: 1 - Mensal

890 Desconto Adiantamento Férias			4.955,42		
900 FGTS	15.797,00			1.263,77	
902 FGTS S/Férias	5.461,76			436,94	
3 Horas DSR Diurnas		344:40 hs		2.726,00	
35 Horas Extras 50% Diurnas		003:09 hs		43,04	
358 Horas Férias Diurnas		440:00 hs		3.480,00	
1 Horas Normais Diurnas		1371:20 hs		10.846,00	
950 INSS	21.258,76		1.265,00		
952 INSS S/Férias	5.461,76		461,51		
922 IRRF S/Férias	4.405,76		44,83		
366 Insal. Sal.Mín.Férias				528,00	
62 Insalubridade Salário Mínimo				2.059,20	
360 Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				88,32	
445 Quinquênio %				112,00	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	21.258,76
Nro. Funcionários:	10	Outros:	6.310,20	Descontos:	6.726,76
				Líquido:	14.532,00

---

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Tp: f - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00010 LIMPEZA

Total do Organograma: 00010 - LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
678	1/3 S/Férias Proporcionalis				167,00	
510	13o Salário Proporcional				435,00	
478	Aviso Prévio Reavido Diurno		220:00 hs	1.740,00		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:46 hs		34,46	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.162,21	
4001	Dedução Simplificada - IRRF s/13o. Salário				490,43	
895	Desconto Líquido Rescisão			177,86		
900	FGTS	5.315,91			425,26	
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	501,00			40,08	
3	Horas DSR Diurnas		095:20 hs		754,00	
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:01 hs		18,52	
35	Horas Extras 50% Diurnas		008:44 hs		119,33	
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		055:00 hs		435,00	
1	Horas Normais Diurnas		344:40 hs		2.726,00	
950	INSS	5.315,91		421,79		
951	INSS S/13o Salário	501,00		37,57		
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				66,00	
480	Insal. Sal.Min.A.P.R.			264,00		
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				66,00	
62	Insalubridade Salário Mínimo				677,60	
33	Saldo de Salário Diurno		124:40 hs		986,00	
				Vantagens:	0,00 Proventos:	6.484,91
				Outros:	2.117,98 Descontos:	2.641,22
					Líquido:	3.843,69
Nro. Funcionários:	3					

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
678	1/3 S/Férias Proporcionalis				167,00	
510	13o Salário Proporcional				435,00	
478	Aviso Prévio Reavido Diurno		220:00 hs	1.740,00		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:46 hs		34,46	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.162,21	
4001	Dedução Simplificada - IRRF s/13o. Salário				490,43	
895	Desconto Líquido Rescisão			177,86		
900	FGTS	5.315,91			425,26	
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	501,00			40,08	
3	Horas DSR Diurnas		095:20 hs		754,00	
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:01 hs		18,52	
35	Horas Extras 50% Diurnas		008:44 hs		119,33	
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		055:00 hs		435,00	
1	Horas Normais Diurnas		344:40 hs		2.726,00	
950	INSS	5.315,91		421,79		
951	INSS S/13o Salário	501,00		37,57		
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				66,00	
480	Insal. Sal.Min.A.P.R.			264,00		
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				66,00	
62	Insalubridade Salário Mínimo				677,60	
33	Saldo de Salário Diurno		124:40 hs		986,00	
				Vantagens:	0,00 Proventos:	6.484,91
				Outros:	2.117,98 Descontos:	2.641,22
					Líquido:	3.843,69
Nro. Funcionários:	3					



Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Tp: 1 - Mensal

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
678	1/3 S/Férias Proporcional				167,00
510	13o Salário Proporcional				435,00
478	Aviso Prévio Reavido Diurno		220:00 hs	1.740,00	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		003:46 hs		34,46
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.162,21
4001	Dedução Simplificada - IRRF s/13o. Salário				490,43
895	Desconto Líquido Rescisão			177,86	
900	FGTS	5.315,91			425,26
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	501,00			40,08
3	Horas DSR Diurnas		095:20 hs		754,00
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:01 hs		18,52
35	Horas Extras 50% Diurnas		008:44 hs		119,33
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		055:00 hs		435,00
1	Horas Normais Diurnas		344:40 hs		2.726,00
950	INSS	5.315,91		421,79	
951	INSS S/13o Salário	501,00		37,57	
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				66,00
480	Insal. Sal.Min.A.P.R.			264,00	
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				66,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				677,60
33	Saldo de Salário Diurno		124:40 hs		986,00
				0,00	6.484,91
				2.117,98	2.641,22
					3.843,69

Nro. Funcionários: 3

Vantagens:

Outros:

Proventos:

Descontos:

Líquido:

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00009 administrativo

Total do Organograma: 00009 - administrativo

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				687,36
161	Estouro do Mês Anterior			23,11	
900	FGTS	4.536,00			362,89
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		768,00
1	Horas Normais Diurnas		264:00 hs		3.072,00
950	INSS	4.536,00		368,64	
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
445	Quinquênio %				168,00
	Vantagens:			0,00	Proventos: 4.536,00
	Outros:		1.050,25	Descontos:	391,75
				Líquido:	4.144,25
Nro. Funcionários:	2				

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				687,36
161	Estouro do Mês Anterior			23,11	
900	FGTS	4.536,00			362,89
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		768,00
1	Horas Normais Diurnas		264:00 hs		3.072,00
950	INSS	4.536,00		368,64	
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
445	Quinquênio %				168,00
	Vantagens:			0,00	Proventos: 4.536,00
	Outros:		1.050,25	Descontos:	391,75
				Líquido:	4.144,25
Nro. Funcionários:	2				

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				687,36
161	Estouro do Mês Anterior			23,11	
900	FGTS	4.536,00			362,89
3	Horas DSR Diurnas		066:00 hs		768,00
1	Horas Normais Diurnas		264:00 hs		3.072,00
950	INSS	4.536,00		368,64	
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
445	Quinquênio %				168,00
	Vantagens:			0,00	Proventos: 4.536,00
	Outros:		1.050,25	Descontos:	391,75
				Líquido:	4.144,25
Nro. Funcionários:	2				

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00011 LABORATORIO

Total do Organograma: 00011 - LABORATORIO

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
161	Estouro do Mês Anterior			19,90	
900	FGTS	5.078,53			406,28
3	Horas DSR Diurnas		044:00 hs		962,91
1	Horas Normais Diurnas		176:00 hs		3.851,62
950	INSS	5.078,53		536,90	
920	IRRF	4.541,63		385,74	
62	Insalubridade Salário Mínimo				264,00
Nro. Funcionários:		1			
			Vantagens:	0,00	Proventos:
			Outros:	406,28	Descontos:
					Líquido:
					5.078,53
					942,54
					4.135,99

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
161	Estouro do Mês Anterior			19,90	
900	FGTS	5.078,53			406,28
3	Horas DSR Diurnas		044:00 hs		962,91
1	Horas Normais Diurnas		176:00 hs		3.851,62
950	INSS	5.078,53		536,90	
920	IRRF	4.541,63		385,74	
62	Insalubridade Salário Mínimo				264,00
Nro. Funcionários:		1			
			Vantagens:	0,00	Proventos:
			Outros:	406,28	Descontos:
					Líquido:
					5.078,53
					942,54
					4.135,99

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
161	Estouro do Mês Anterior			19,90	
900	FGTS	5.078,53			406,28
3	Horas DSR Diurnas		044:00 hs		962,91
1	Horas Normais Diurnas		176:00 hs		3.851,62
950	INSS	5.078,53		536,90	
920	IRRF	4.541,63		385,74	
62	Insalubridade Salário Mínimo				264,00
Nro. Funcionários:		1			
			Vantagens:	0,00	Proventos:
			Outros:	406,28	Descontos:
					Líquido:
					5.078,53
					942,54
					4.135,99

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

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
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				734,88
900	FGTS	4.008,00			320,64
3	Horas DSR Diurnas		029:20 hs		232,00
1	Horas Normais Diurnas		410:40 hs		3.248,00
950	INSS	4.008,00		321,12	
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
	Vantagens:			0,00	Proventos: 4.008,00
	Outros:		1.055,52	Descontos:	321,12
				Líquido:	3.686,88

Nro. Funcionários: 2

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				734,88
900	FGTS	4.008,00			320,64
3	Horas DSR Diurnas		029:20 hs		232,00
1	Horas Normais Diurnas		410:40 hs		3.248,00
950	INSS	4.008,00		321,12	
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
	Vantagens:			0,00	Proventos: 4.008,00
	Outros:		1.055,52	Descontos:	321,12
				Líquido:	3.686,88

Nro. Funcionários: 2

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				734,88
900	FGTS	4.008,00			320,64
3	Horas DSR Diurnas		029:20 hs		232,00
1	Horas Normais Diurnas		410:40 hs		3.248,00
950	INSS	4.008,00		321,12	
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
	Vantagens:			0,00	Proventos: 4.008,00
	Outros:		1.055,52	Descontos:	321,12
				Líquido:	3.686,88

Nro. Funcionários: 2

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

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
386	1/3 Sobre Férias				716,31
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.134,77
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				591,22
890	Desconto Adiantamento Férias			2.638,06	
161	Estouro do Mês Anterior			16,70	
900	FGTS	5.129,07			410,33
902	FGTS S/Férias	2.865,24			229,22
3	Horas DSR Diurnas		066:40 hs		1.054,67
358	Horas Férias Diurnas		130:20 hs		1.920,13
1	Horas Normais Diurnas		203:00 hs		3.353,20
950	INSS	7.994,31		449,23	
952	INSS S/Férias	2.865,24		227,18	
366	Insal. Sal.Min.Férias				228,80
62	Insalubridade Salário Mínimo				563,20
445	Quinquênio %				158,00
	<b>Vantagens:</b>			0,00	Proventos: 7.994,31
	<b>Outros:</b>			2.365,54	Descontos: 3.331,17
Nro. Funcionários:	3				Líquido: 4.663,14

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				716,31
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.134,77
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				591,22
890	Desconto Adiantamento Férias			2.638,06	
161	Estouro do Mês Anterior			16,70	
900	FGTS	5.129,07			410,33
902	FGTS S/Férias	2.865,24			229,22
3	Horas DSR Diurnas		066:40 hs		1.054,67
358	Horas Férias Diurnas		130:20 hs		1.920,13
1	Horas Normais Diurnas		203:00 hs		3.353,20
950	INSS	7.994,31		449,23	
952	INSS S/Férias	2.865,24		227,18	
366	Insal. Sal.Min.Férias				228,80
62	Insalubridade Salário Mínimo				563,20
445	Quinquênio %				158,00
	<b>Vantagens:</b>			0,00	Proventos: 7.994,31
	<b>Outros:</b>			2.365,54	Descontos: 3.331,17
Nro. Funcionários:	3				Líquido: 4.663,14

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				716,31
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.134,77
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				591,22
890	Desconto Adiantamento Férias			2.638,06	
161	Estouro do Mês Anterior			16,70	
900	FGTS	5.129,07			410,33
902	FGTS S/Férias	2.865,24			229,22
3	Horas DSR Diurnas		066:40 hs		1.054,67
358	Horas Férias Diurnas		130:20 hs		1.920,13
1	Horas Normais Diurnas		203:00 hs		3.353,20

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Tp: 1 - Mensal

950 INSS	7.994,31	449,23	
952 INSS S/Férias	2.865,24	227,18	
366 Insal. Sal.Min.Férias			228,80
62 Insalubridade Salário Mínimo			563,20
445 Quinquênio %			158,00
	Vantagens:	0,00	Proventos: 7.994,31
Nro. Funcionários: 3	Outros:	2.365,54	Descontos: 3.331,17
			Líquido: 4.663,14

---

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00100 nutrição

Total do Organograma: 00100 - nutrição

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				221,31
161	Estouro do Mês Anterior			33,20	
900	FGTS	3.363,67			269,09
3	Horas DSR Diurnas		060:00 hs		1.033,22
1	Horas Normais Diurnas		120:00 hs		2.066,45
950	INSS	3.363,67		306,69	
920	IRRF	2.835,67		70,55	
62	Insalubridade Salário Mínimo				264,00
		Vantagens:		0,00	Proventos: 3.363,67
Nro. Funcionários: 1		Outros:		490,40	Descontos: 410,44
					Líquido: 2.953,23

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				221,31
161	Estouro do Mês Anterior			33,20	
900	FGTS	3.363,67			269,09
3	Horas DSR Diurnas		060:00 hs		1.033,22
1	Horas Normais Diurnas		120:00 hs		2.066,45
950	INSS	3.363,67		306,69	
920	IRRF	2.835,67		70,55	
62	Insalubridade Salário Mínimo				264,00
		Vantagens:		0,00	Proventos: 3.363,67
Nro. Funcionários: 1		Outros:		490,40	Descontos: 410,44
					Líquido: 2.953,23

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				221,31
161	Estouro do Mês Anterior			33,20	
900	FGTS	3.363,67			269,09
3	Horas DSR Diurnas		060:00 hs		1.033,22
1	Horas Normais Diurnas		120:00 hs		2.066,45
950	INSS	3.363,67		306,69	
920	IRRF	2.835,67		70,55	
62	Insalubridade Salário Mínimo				264,00
		Vantagens:		0,00	Proventos: 3.363,67
Nro. Funcionários: 1		Outros:		490,40	Descontos: 410,44
					Líquido: 2.953,23

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Tip: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 09981 RX

Total do Organograma: 09981 - RX

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				21,84
900	FGTS	4.859,00			388,73
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		1.500,00
1	Horas Normais Diurnas		073:20 hs		3.000,00
950	INSS	4.859,00		506,16	
920	IRRF	4.331,00		338,35	
62	Insalubridade Salário Mínimo				264,00
445	Quinquênio %				95,00
	Vantagens:			0,00	Proventos: 4.859,00
Nro. Funcionários:	1			410,57	Descontos: 844,51
	Outros:				Líquido: 4.014,49

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				21,84
900	FGTS	4.859,00			388,73
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		1.500,00
1	Horas Normais Diurnas		073:20 hs		3.000,00
950	INSS	4.859,00		506,16	
920	IRRF	4.331,00		338,35	
62	Insalubridade Salário Mínimo				264,00
445	Quinquênio %				95,00
	Vantagens:			0,00	Proventos: 4.859,00
Nro. Funcionários:	1			410,57	Descontos: 844,51
	Outros:				Líquido: 4.014,49

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				21,84
900	FGTS	4.859,00			388,73
3	Horas DSR Diurnas		036:40 hs		1.500,00
1	Horas Normais Diurnas		073:20 hs		3.000,00
950	INSS	4.859,00		506,16	
920	IRRF	4.331,00		338,35	
62	Insalubridade Salário Mínimo				264,00
445	Quinquênio %				95,00
	Vantagens:			0,00	Proventos: 4.859,00
Nro. Funcionários:	1			410,57	Descontos: 844,51
	Outros:				Líquido: 4.014,49



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Tip: 1 - Mensal

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
					1.000,00
386	1/3 Sobre Férias				318,06
96	Adicional Noturno				1.856,20
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				142,10
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				
890	Desconto Adiantamento Férias			3.448,10	
161	Estouro do Mês Anterior			40,77	
900	FGTS	8.670,06			693,61
902	FGTS S/Férias	4.000,00			320,00
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		220:00 hs		1.740,00
3	Horas DSR Diurnas		104:48 hs		1.272,87
4	Horas DSR Noturnas		027:12 hs		215,13
358	Horas Férias Diurnas		220:00 hs		3.000,00
1	Horas Normais Diurnas		415:32 hs		5.062,49
2	Horas Normais Noturnas		112:28 hs		889,51
950	INSS	12.670,06		783,80	
952	INSS S/Férias	4.000,00		385,90	
920	IRRF	7.030,06		199,60	
922	IRRF S/Férias	3.472,00		166,00	
202	Insalub.Sal.Mín.Auxílio Doença				264,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				792,00
445	Quinquênio %				120,00
				0,00 Proventos:	12.670,06
				3.011,91 Descontos:	5.024,17
				Líquido:	7.645,89
Nro. Funcionários:	5				

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 99999 administrativo

Total do Organograma: 99999 - administrativo

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				1.000,00
96	Adicional Noturno				318,06
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.856,20
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				142,10
890	Desconto Adiantamento Férias			3.448,10	
161	Estouro do Mês Anterior			40,77	
900	FGTS	8.670,06			693,61
902	FGTS S/Férias	4.000,00			320,00
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		220:00 hs		1.740,00
3	Horas DSR Diurnas		104:48 hs		1.272,87
4	Horas DSR Noturnas		027:12 hs		215,13
358	Horas Férias Diurnas		220:00 hs		3.000,00
1	Horas Normais Diurnas		415:32 hs		5.062,49
2	Horas Normais Noturnas		112:28 hs		889,51
950	INSS	12.670,06		783,80	
952	INSS S/Férias	4.000,00		385,90	
920	IRRF	7.030,06		199,60	
922	IRRF S/Férias	3.472,00		166,00	
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				264,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				792,00
445	Quinquênio %				120,00
				Vantagens:	0,00 Proventos:
				Outros:	3.011,91 Descontos:
					Líquido:
					12.670,06
					5.024,17
					7.645,89

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				1.000,00
96	Adicional Noturno				318,06
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.856,20
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				142,10
890	Desconto Adiantamento Férias			3.448,10	
161	Estouro do Mês Anterior			40,77	
900	FGTS	8.670,06			693,61
902	FGTS S/Férias	4.000,00			320,00
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		220:00 hs		1.740,00
3	Horas DSR Diurnas		104:48 hs		1.272,87
4	Horas DSR Noturnas		027:12 hs		215,13
358	Horas Férias Diurnas		220:00 hs		3.000,00
1	Horas Normais Diurnas		415:32 hs		5.062,49
2	Horas Normais Noturnas		112:28 hs		889,51
950	INSS	12.670,06		783,80	
952	INSS S/Férias	4.000,00		385,90	
920	IRRF	7.030,06		199,60	
922	IRRF S/Férias	3.472,00		166,00	
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				264,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				792,00
445	Quinquênio %				120,00
				Vantagens:	0,00 Proventos:
				Outros:	3.011,91 Descontos:
					Líquido:
					12.670,06
					5.024,17
					7.645,89

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 01/12/2023  
HORA: 09:40:51  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

-----  
EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
COMPETÊNCIA: 11/2023  
CÓD REC: 115  
FGTS - 8%  
FPAS: 639  
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
SIMPLES: 1  
-----

QTDE TRABALHADORES	69
REMUNERAÇÃO	237.788,99
DEPÓSITO	19.023,11
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	19.023,11

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/12/2023

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

858000001905 231101792312 207683050834 568440800014

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

Nº DE CONTROLE: Gvc2812Dra900000-6  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: JuVen9GytFM0000-7  
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128  
CIDADE: LINDOIA DO SUL

UF: SC CEP: 89735-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	69	237.287,99	501,00	237.287,99	501,00
TOTALS:	69	237.287,99	501,00	237.287,99	501,00

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

858000001905 231101792312 207683050834 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Gvc2812Dra90000-6  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: JuvE9GyLFM0000-7  
INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128  
CIDADE: LINDOIA DO SUL

UF: SC CEP: 89735-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CNAE: 8610101

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

237.287,99  
501,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

69

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2023				
DEPÓSITO FGTS	19.023,11	0,00	0,00	19.023,11

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDOIA DO SUL Nº DE CONTROLE: Gvc28L2Dra90000-6 Nº ARQUIVO: Juv9e9GytFW0000-7  
 COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
 CIDADE: LINDOIA DO SUL UF: SC CEP: 89735-000 TELEFONE: 0049 3446 1129 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 22.842.99 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 22.842.99  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
 SALÁRIO MATERIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
 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: VALOR PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1 :	0	I2 :	0	I3 :	0	I4 :	0	I5 :	0	J :	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	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								

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 Nº CONTROLE: Gvc2812Dra90000-6 Nº ARQUIVO: JvVen9GyLftw0000-7  
 COMP: 11/2023 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/OSRA:  
 LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128 BAIRRO: CENTRO CNAE PRÉPONDERANTE: 8610101  
 CIDADE: Lindoia do Sul UF: SC CEP: 89735-000 TELEFONE: 0049-34461129 CNAE: 8610101  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SECURADO									
Empregados/Avulsos	22.842,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.842,99	
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
EMPRESA									
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RAT - Agentes Nociuos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	22.842,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.842,99	
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL A RECOLHER	22.842,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.842,99	

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(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 IMPORTANCÍAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.






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

# 2023

# NOVEMBRO

SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO	DOMINGO
30 Dr Ribeiro	31 Drª Patricia	01 Dr Ribeiro	02 Drª Patricia (Feriado)	03 Dr Ribeiro	04 Dr Ribeiro	05 Dr Ribeiro
06 Dr Ribeiro	07 Drª Patricia	08 Dr Ribeiro	09 Drª Patricia	10 Drª Patricia	11 Drª Patricia	12 Drª Patricia
13 Dr Ribeiro	14 Drª Patricia	15 Dr Ribeiro (Feriado)	16 Drª Patricia	17 Dr Ribeiro	18 Dr Ribeiro	19 Dr Ribeiro
20 Dr Ribeiro	21 Drª Patricia	22 Dr Ribeiro	23 Drª Patricia	24 Drª Patricia	25 Drª Patricia	26 Drª Patricia
27 Dr Ribeiro	28 Drª Patricia	29 Dr Ribeiro	30 Drª Patricia	01 Dr Ribeiro	02 Dr Ribeiro	03 Dr Ribeiro
04 Dr Ribeiro	05 Drª Patricia	Anotações: Telefones de Contato : Dr Ribeiro : 49-99989-0470 ; Drª Patricia : 49-99924-0166; Drª Rayana : 49-99800-9349; Dr Clóvis: 49-99995-0033				



 INÍCIO  MUNICÍPIO  GOVERNO  TRANSPARÊNCIA  NOTÍCIAS

Você está aqui: [Início](#) » [Termos de Colaboração/Fomento](#) » [2022](#) » Associação de saúde de Lindoia do Sul

## Associação de saúde de Lindoia do Sul

- 2022
- APAE
- Associação de saúde de Lindoia do Si

### ARQUIVOS

- [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

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

nov/23

<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANTIDADE</b>
TRIAGENS	878
ELETROS (ECG)	28
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	34
TESTES RÁPIDOS	32
PRESSÃO ARTERIAL	27
MEDICAMENTOS ( APLICAÇÕES)	117
INALAÇÃO	1
NÍVEL SUPERIOR	27
RETIRADA DE PONTOS	2
CURATIVOS	8
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	35
<b>TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM</b>	<b>1189</b>
RECEITAS	370
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	396
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	502
<b>TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS</b>	<b>1268</b>
<b>TOTAL DE ATENDIMENTOS</b>	<b>2457</b>

ASLI - ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

CNPJ: 35.684.408/0001-04

CONFORME PROCESSO Nº 03/2022 COM SECRETARIA DE SAÚDE E AÇÃO SOCIAL LINDÓIA DO SUL

FISIOTERAPIA MÊS:

Agosto (semes deindestra matins: Férias)

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	04/11/13	Juciane Ara			Juciane Ara
2	04/11/13	Valdineia Abreu			Valdineia Abreu
3	04/11/13	João de Deus			João de Deus
4	04/11/13	Leoni Walter			Leoni Walter
5	04/11/13	Glucineia Juliano			Glucineia Juliano
6	05/11/13	Elza Tomazetti			Elza Tomazetti
7	05/11/13	Julia Vieira			Julia Vieira
8	05/11/13	Luciana Wille			Luciana Wille
9	05/11/13	Priscila Peres			Priscila Peres
10	06/11/13	Elma de Jesus			Elma de Jesus
11	06/11/13	Tales Tomazetti			Tales Tomazetti
12	06/11/13	Sandra Peres			Sandra Peres
13	06/11/13	Paula Peres			Paula Peres
14	07/11/13	Lucileide Almeida			Lucileide Almeida
15	07/11/13	Solete Galina			Solete Galina
16	07/11/13	João de Deus			João de Deus
17	07/11/13	Leoni Walter			Leoni Walter
18	07/11/13	Elza Tomazetti			Elza Tomazetti
19	07/11/13	João de Deus			João de Deus
20	07/11/13	Valdineia Abreu			Valdineia Abreu

ASLI - ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

CNPJ: 35.684.408/0001-04

CONFORME PROCESSO Nº 03/2022 COM SECRETARIA DE SAÚDE E AÇÃO SOCIAL LINDÓIA DO SUL

FISIOTERAPIA MÊS:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	20/11/23	Eloa Tomazato			Eloa Tomazato
2	20/11/23	Eloa Bogner			Eloa Bogner
3	20/11/23	Adriana Kollweit			Adriana Kollweit
4	20/11/23	Adriana Kollweit			Adriana Kollweit
5	20/11/23	Elizete Timoni			Elizete Timoni
6	21/11/23	Adriana de Moura			Adriana de Moura
7	21/11/23	Solete Galvão			Solete Corde Galvão
8	26/11/23	Isadora Amadori			Isadora Amadori
9	26/11/23	Paulo de Silvio			Paula
10	26/11/23	T. João Tomazato			Mãe
11	26/11/23	Socó de Loro			Mãe
12	27/11/23	Luizilda Alvarino			Luizilda de Alvarino
13	22/11/23	Adriana Kollweit			Adriana Kollweit
14	22/11/23	Elizete Timoni			Elizete Timoni
15	22/11/23	Isadora Amadori			Roni Zanocchini
16	22/11/23	Isadora Amadori			Isadora Amadori
17	22/11/23	Adriana Kollweit			Adriana Kollweit
18	22/11/23	Eloa Tomazato			Eloa Tomazato
19	22/11/23	Eloa Bogner			Eloa Bogner
20	28/11/23	Elizete Timoni			Elizete Timoni

ASLI - ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

CNPJ: 35.684.408/0001-04

CONFORME PROCESSO Nº 03/2022 COM SECRETARIA DE SAÚDE E AÇÃO SOCIAL LINDÓIA DO SUL

FISIOTERAPIA MÊS:

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	28/12/17	Yolanda Amadori			Yolanda Amadori
2	28/12/17	Sabete Solino			Sabete conte galina
3	28/12/17	Paulo Kromsch			Paulo Kromsch
4	28/12/17	E. P. T. Travençolo			E. P. T. Travençolo
5	28/12/17	Adriana Bellucci			Adriana Bellucci
6	28/12/17	Luciana Azeiteiro			Luciana Azeiteiro
7	28/12/17	Luciana Azeiteiro			Luciana Azeiteiro
8	28/12/17	Zuleide Kromsch			Zuleide Kromsch
9	28/12/17	Luciana Kromsch			Luciana Kromsch
10	28/12/17	Adriana Bellucci			Adriana Bellucci
11	28/12/17	Luciana Azeiteiro			Luciana Azeiteiro
12	28/12/17	Luciana Azeiteiro			Luciana Azeiteiro
13	28/12/17	Adriana Bellucci			Adriana Bellucci
14	28/12/17	Luciana Azeiteiro			Luciana Azeiteiro
15	28/12/17	Luciana Azeiteiro			Luciana Azeiteiro
16	28/12/17	Luciana Azeiteiro			Luciana Azeiteiro
17	28/12/17	Luciana Azeiteiro			Luciana Azeiteiro
18	28/12/17	Luciana Azeiteiro			Luciana Azeiteiro
19					
20					