



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:
 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		163.735,00
04/2022	20/12/2023	Prestação de contas		163.735,00
04/2022	29/01/2024	Prestação de contas		163.735,00
04/2022	01/03/2024	Prestação de contas		163.735,00
Totais:			1.964.820,00	1.964.820,00

LEONARDO JUNIOR CAVALIER

Contador - CRC-SC 036882/O



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

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer 02/2024		Nº Termo de Colaboração: 03/2022	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº12		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul			
Valor Total do Termo de Colaboração: R\$: 1.964.820,00	Valor da Parcela Repassado: R\$: 163,735,00	Saldo da parcela atual + rendimentos de aplicações: R\$: 0,00	
	Valor da parcela utilizado: R\$:	Saldo das parcelas anteriores R\$: 0,00	
Valor de parcelas anteriores utilizados: R\$:	Contrapartida depositada no período: R\$: 2.003,29	Devoluções Efetuadas: R\$	
Rendimentos líquidos da aplicação financeira no período: R\$:	Saldo da contrapartida: 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.			
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			
Os recursos utilizados correspondem à parcela nº 12 liberada pelo município em 03/01/2024. Ref a 12ª parcela de 2023..			
A prestação de Contas foi considerada:			
<input type="checkbox"/> Aprovada <input checked="" type="checkbox"/> aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

Lindóia do Sul – SC, 01 de Março de 2024


PEDRO BRINGHENTI
Gestor da Parceria

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

Controle Interno

PARECER 45/2024

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: 7/2024

Valor R\$: 163.735,00

Da análise do processo de prestação de contas apresentada, após a análise e manifestações constantes no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação e Parecer Técnico em anexo foi constatada a seguinte inconsistência.

1 - Ausência de 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 Pareceres anterior ores e não atendido.**

Sendo assim, considera-se **IRREGULAR** a presente prestação de contas, devendo ser regularizado o apontamento acima para proceder a baixa contábil.

É o parecer,


Edem Luiz Tumelero

Auditor Interno

CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 01 de Março 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: 07/2024 **Data:** 03/01/2024 **Valor:** R\$ 163.735,00

Data da Prestação de Contas: 13/02/2024

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

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

DA ANÁLISE:

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

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

_____.

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

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

_____.

AA 90



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?

Todas as certidões negativas foram emitidas após o pagamento da nota fiscal.

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

Total Parcial

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

Total Parcial Sem contrapartida

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

Sim Não

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

Sim Não

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

Sim Não:

DA CONCLUSÃO:

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

REGULARIDADE da Prestação de Contas;

REGULARIDADE COM RESSALVA da Prestação de Contas;

IRREGULARIDADE da Prestação de Contas.




MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL


Capital Catarinense do Filó

Lindóia do Sul – SC, 29 de fevereiro 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 epidemias, como a Covid-19 e outras, atendimento com consultas para a população, de forma gratuita, na especialidade clínica geral, compreendendo um profissional médico aprovada a indicação pelo município, para atender no período vespertino, em dias alternados, no mínimo 16 consultas em dois dias e 24 consultas em outro dia, preferencialmente na segunda-feira, quarta-feira e sexta feira, sendo que este profissional poderá prestar serviços em consultório localizado fora das dependências hospitalares: 56 consultas e 01 profissional da área médica. Esta meta física corresponde à 6,66% da meta financeira total
- d) Procedimentos ambulatoriais e hospitalares de emergência durante o período noturno, feriados e finais de semana: livre demanda
- e) Exames complementares laboratoriais para os pacientes hospitalizados: de acordo com o protocolo do médico assistente
- f) Internação clínica em enfermaria sem custo para a população de Lindóia do Sul, com livre demanda;
- i) atendimento de até 10 consultas por mês de forma gratuita na especialidade de geriatria;
- j) Atendimento de até 80 sessões de fisioterapia por mês, mediante encaminhamento médico e com autorização da Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social.

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



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

A) Equipe técnica:

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

B) Estrutura física:

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

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

C) Atividades:

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

III – Valores efetivamente transferidos pela Administração Pública:

Foram repassados para a referida entidade R\$ 163.735,00 (cento e sessenta e três mil e setecentos e trinta e cinco reais), em 03 de janeiro de 2024.

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, 29 de fevereiro 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 segunda parcela de 2023 da parceria firmada através do Termo de Colaboração nº 04/2022, celebrado entre o Município de Lindóia do Sul e a Associação de Saúde de Lindóia do Sul.
- Objeto: Prestar assistência a saúde a todos que buscarem seus serviços, sem distinção de nacionalidade, raça, credo, opinião política ou qualquer outra situação.
- Valor da parcela: R\$ 163.735,00 (cento e sessenta e tres mil e setecentos e trinta e cinco reais), repassados em 03/01/2024.

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 segunda parcela do Termo de Colaboração nº 04/2022, no valor de R\$ 163.735,00 (cento e sessenta e tres mil e setecentos e trinta e cinco reais), que foi submetida à análise desta Comissão;
- O Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação emitido pela Comissão, designada pelo Decreto nº 3.498/2021;
- Foram apresentados relatórios de atendimentos realizados, e documentos comprobatórios das despesas efetuadas.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

Resolve **HOMOLOGAR COM RESSALVAS** o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria celebrada, relativo à sua décima segunda parcela de 2023, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, tendo em vista que todas as certidões negativas foram emitidas após o pagamento da nota fiscal..

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

Lindóia do Sul – SC, 29 de fevereiro de 2024.

Edison Domingos Giron

Ligia Libera Venturin

Josiel Carlos Artmann

Marciâne Agustini



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - LINDÓIA DO SUL

Página: 1/1
Usuário: EdemLS

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 10.429.180/0001-85

Município: Lindóia do Sul

Data da Ordem: 03/01/2024

N. da Ordem: 7/2024

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	10.001	Fundo Municipal de Saúde Lindóia do Sul
Funcional:	10.301.2028	ATENÇÃO BÁSICA
Projeto/Atividade:	2.028	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA
Natureza de Despesa:	3.3.50.00.00.00.00.00	TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES
Recurso:	1.500.1002.0002	RECEITA IMP. E TRANSF. DE

Número do empenho:	43/2023	Pagamentos anteriores:	1.801.085,00
Valor do empenho:	1.964.820,00	Valor da ordem:	163.735,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.964.820,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	1.964.820,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL
CNPJ.: 35.684.408/0001-04 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: RUA DA PAZ - 136
CEP.: 89735-000 Cidade: LINDÓIA DO SUL - SC
Banco: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL Agência: 3067- Conta Corrente: 57233-0
S.A. - BANCOOB

Especificação: 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.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral.: 163.735,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 163.735,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 03/01/2024

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 163.735,00

Recursos: 150010020002 Valor: 163.735,00
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 40.804 - 2 N° Docto:

Ordem de pagamento: Em 03/01/2024 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 03/01/2024 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER
Contador - CRC-SC 036882/O

Diego Frare
Responsável Tesouraria

PEDRO BRINGHENTI
Secretário M. Saúde e Ação Social



Hospital Dra Izolde Dalmora



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

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

CNES: 2691876
CREMESC: 5688/SC

Compromisso
com **SAÚDE**

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

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 12/2023 em anexo seguintes documentos .

Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 06/02/24

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL
JOÉRCIO DALMORA - presidente

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

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL
PROTOCOLO

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL
PROTOCOLO

Nº 54/2024

13/02/2024

Adriel Almeida



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 EMPRESA
- ANEXO 5 - GUIAS PAGAMENTOS IMPOSTOS
- ANEXO 6 - RELATÓRIO FISIOTERAPIA
- ANEXO 7 - COMPROVANTES PGTOZ 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

04/01/2024 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 12:39:40
COOP.: 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC
CONTA: 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 01/01/2024 - 04/01/2024

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
05/12	SALDO ANTERIOR	0,00C
05/12	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
03/01	CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUN LINDOIA 78.510.112 0001-80 CODIGO TED: T879290410 0000000000000000 DOC.: 291402101	163.735,00C ✓
03/01	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 12179602	10.168,83D ✓
03/01	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 12179612	93.887,46D ✓
03/01	DEB.EMI.TED DIF.TIT Cvrandi serviços médicos DOC.: 12179626	29.500,00D ✓
03/01	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 12179655	1.991,29C ✓
03/01	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 12179675	12,00C ✓
03/01	DEB.EMI.TED DIF.TIT Clínica médica Forster e Correa DOC.: 12179691	32.170,00D ✓
03/01	TED INTERNET DOC.: 188	12,00D ✓
	SALDO DO DIA	0,00C

RESUMO

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 211
Data da emissão da nota 03/01/2024 08:21:17	
Data do fato gerador 03/01/2024 08:21:17	
Código de verificação 4EFN6CJSG	

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

03/01/2024 **EFETIVAÇÃO DE TED** 15:30:50

N.º agendamento: 12179626
TED agendado p/: 03/01/2024 ✓
Data agendamento: 03/01/2024
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: 306724010312179626

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.841.488/0001-29
Razão Social: CVRANDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA DA PAZ SN / CENTRO / LINDOIA DO SUL / SC / 89735-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/02/2024 a 01/03/2024

Certificação Número: 2024020108553035922880

Informação obtida em 01/02/2024 08:55:31

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 08:53:36 do dia 01/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/07/2024.

Código de controle da certidão: **B5A8.998C.5827.A031**

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 _____

CW2XXR4L8FGFYGS1

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

Lindóia do Sul (SC), 01 de Fevereiro de 2024



**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: 01/02/2024 08:57:58

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 325
Data da emissão da nota	03/01/2024 08:05:44
Data do fato gerador	03/01/2024 08:05:44
Código de verificação	WXQW42OLI

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

Inscrição estadual:
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.	32.170,0000	1,0000	32.170,0000	32.170,00x3,00=	965,10

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	30.191,55								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 209,10	R\$ 965,10	R\$ 0,00	R\$ 482,55	R\$ 321,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 32.170,00		Valor líquido = R\$ 30.191,55		Crédito tributário = R\$ 96,51	

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	32.170,00	965,10

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\$ 4.326,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 678,79 (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

03/01/2024	EFETIVAÇÃO DE TED	15:36:48
N.º agendamento:		12179691
TED agendado p/:		03/01/2024
Data agendamento:		03/01/2024
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		32.170,00
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:		306724010312179691

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: 31/01/2024 a 29/02/2024 ✓

Certificação Número: 2024013106222477570349

Informação obtida em 05/02/2024 08:19:42

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 08:07:23 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024. ✓

Código de controle da certidão: **DC82.DAB7.ECAF.F2F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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.

Díspositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	240140037919300
Data de emissão:	05/02/2024 08:10:41
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	03/08/2024 ✓

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>



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 _____

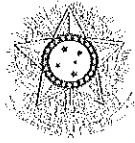
Econômico: 1152 - Atividade principal: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Endereço: 1557 - Bairro CENTRO - Apto. APT02 - Compl. APT 02 - CEP 89.667-000

Código de Controle _____

CW2JQKXW8HAZ9NH1

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

Piratuba (SC), 05 de Fevereiro de 2024



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 n°: 8148964/2024
Expedição: 05/02/2024, às 08:16:34
Validade: 03/08/2024 - 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 n° 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.

Período: 01/12/2023 a 31/12/2023

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00010 LIMPEZA

Total do Organograma: 00010 - LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				708,12
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				895,44
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				285,05
890	Desconto Adiantamento Férias			2.559,48	
900	FGTS	2.004,00			160,32
902	FGTS S/Férias	2.832,47			226,59
3	Horas DSR Diurnas		044:00 hs		348,00
358	Horas Férias Diurnas		220:00 hs		1.740,00
1	Horas Normais Diurnas		176:00 hs		1.392,00
950	INSS	4.836,47		160,56	
952	INSS S/Férias	2.832,47		242,95	
922	IRRF S/Férias	2.304,47		30,04	
366	Insal. Sal.Min.Férias				264,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				264,00
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				120,35
	Vantagens:			0,00	Proventos: 4.836,47
	Outros:			1.567,40	Descontos: 2.993,03
					Líquido: 1.843,44

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				708,12
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				895,44
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				285,05
890	Desconto Adiantamento Férias			2.559,48	
900	FGTS	2.004,00			160,32
902	FGTS S/Férias	2.832,47			226,59
3	Horas DSR Diurnas		044:00 hs		348,00
358	Horas Férias Diurnas		220:00 hs		1.740,00
1	Horas Normais Diurnas		176:00 hs		1.392,00
950	INSS	4.836,47		160,56	
952	INSS S/Férias	2.832,47		242,95	
922	IRRF S/Férias	2.304,47		30,04	
366	Insal. Sal.Min.Férias				264,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				264,00
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				120,35
	Vantagens:			0,00	Proventos: 4.836,47
	Outros:			1.567,40	Descontos: 2.993,03
					Líquido: 1.843,44

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				708,12
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				895,44
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				285,05
890	Desconto Adiantamento Férias			2.559,48	
900	FGTS	2.004,00			160,32
902	FGTS S/Férias	2.832,47			226,59
3	Horas DSR Diurnas		044:00 hs		348,00
358	Horas Férias Diurnas		220:00 hs		1.740,00
1	Horas Normais Diurnas		176:00 hs		1.392,00
950	INSS	4.836,47		160,56	

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/12/2023 a 31/12/2023	Tip: 1 - Mensal			
952 INSS S/Férias		2.832,47	242,95	
922 IRRF S/Férias		2.304,47	30,04	
366 Insal. Sal.Min.Férias				264,00
62 Insalubridade Salário Mínimo				264,00
360 Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				120,35
	Vantagens:	0,00	Proventos:	4.836,47
Nro. Funcionários: 2	Outros:	1.567,40	Descontos:	2.993,03
			Líquido:	1.843,44

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/12/2023 a 31/12/2023

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				1.215,03
900	FGTS	4.646,00			371,68
3	Horas DSR Diurnas		025:40 hs		290,00
1	Horas Normais Diurnas		454:40 hs		3.828,00
950	INSS	4.646,00		368,97	
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
			Vantagens:	0,00	Proventos: 4.646,00
Nro. Funcionários: 3			Outros:	1.586,71	Descontos: 368,97
					Líquido: 4.277,03

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.215,03
900	FGTS	4.646,00			371,68
3	Horas DSR Diurnas		025:40 hs		290,00
1	Horas Normais Diurnas		454:40 hs		3.828,00
950	INSS	4.646,00		368,97	
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
			Vantagens:	0,00	Proventos: 4.646,00
Nro. Funcionários: 3			Outros:	1.586,71	Descontos: 368,97
					Líquido: 4.277,03

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.215,03
900	FGTS	4.646,00			371,68
3	Horas DSR Diurnas		025:40 hs		290,00
1	Horas Normais Diurnas		454:40 hs		3.828,00
950	INSS	4.646,00		368,97	
62	Insalubridade Salário Mínimo				528,00
			Vantagens:	0,00	Proventos: 4.646,00
Nro. Funcionários: 3			Outros:	1.586,71	Descontos: 368,97
					Líquido: 4.277,03

Período: 01/12/2023 a 31/12/2023

Tp: 7 - Folha Complementar

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
900	FGTS	5.284,00			422,72
563	Folha Suplementar PNE 13º Salário 2023				2.114,00
561	Folha Suplementar PNE Novembro 2023				3.170,00
950	INSS	9.292,00		631,56	
920	IRRF	8.339,32		604,08	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	5.284,00
Nro. Funcionários:	2		422,72	Descontos:	1.235,64
				Líquido:	4.048,36

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
900	FGTS	5.284,00			422,72
563	Folha Suplementar PNE 13º Salário 2023				2.114,00
561	Folha Suplementar PNE Novembro 2023				3.170,00
950	INSS	9.292,00		631,56	
920	IRRF	8.339,32		604,08	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	5.284,00
Nro. Funcionários:	2		422,72	Descontos:	1.235,64
				Líquido:	4.048,36

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
900	FGTS	5.284,00			422,72
563	Folha Suplementar PNE 13º Salário 2023				2.114,00
561	Folha Suplementar PNE Novembro 2023				3.170,00
950	INSS	9.292,00		631,56	
920	IRRF	8.339,32		604,08	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	5.284,00
Nro. Funcionários:	2		422,72	Descontos:	1.235,64
				Líquido:	4.048,36

1016883

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/12/2023 a 31/12/2023

Tp: 7 - Folha Complementar

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 09999 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 09999 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				391,13
900	FGTS	10.711,00			856,88
563	Folha Suplementar PNE 13º Salário 2023				4.206,00
561	Folha Suplementar PNE Novembro 2023				6.505,00
950	INSS	20.758,55		1.350,90	
951	INSS S/13o Salário	1.725,68		2,51	
920	IRRF	17.485,62		1.396,56	
	Vantagens:			0,00	Proventos: 10.711,00
Nro. Funcionários:	4		Outros: 1.248,01	Descontos:	2.749,97
				Líquido:	7.961,03

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				391,13
900	FGTS	10.711,00			856,88
563	Folha Suplementar PNE 13º Salário 2023				4.206,00
561	Folha Suplementar PNE Novembro 2023				6.505,00
950	INSS	20.758,55		1.350,90	
951	INSS S/13o Salário	1.725,68		2,51	
920	IRRF	17.485,62		1.396,56	
	Vantagens:			0,00	Proventos: 10.711,00
Nro. Funcionários:	4		Outros: 1.248,01	Descontos:	2.749,97
				Líquido:	7.961,03

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				391,13
900	FGTS	10.711,00			856,88
563	Folha Suplementar PNE 13º Salário 2023				4.206,00
561	Folha Suplementar PNE Novembro 2023				6.505,00
950	INSS	20.758,55		1.350,90	
951	INSS S/13o Salário	1.725,68		2,51	
920	IRRF	17.485,62		1.396,56	
	Vantagens:			0,00	Proventos: 10.711,00
Nro. Funcionários:	4		Outros: 1.248,01	Descontos:	2.749,97
				Líquido:	7.961,03

93 88746


Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/12/2023 a 31/12/2023

Tp: I - Mensal

Filial: 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				957,68
96	Adicional Noturno				5.813,38
370	Adicional Noturno S/Férias				10,32
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				12.098,73
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				624,43
890	Desconto Adiantamento Férias			3.518,86	
900	FGTS	86.134,97			6.890,64
902	FGTS S/Férias	3.830,71			306,45
3	Horas DSR Diurnas		1128:56 hs		10.318,15
4	Horas DSR Noturnas		462:24 hs		3.741,03
358	Horas Férias Diurnas		237:28 hs		2.534,27
359	Horas Férias Noturnas		004:32 hs		35,85
1	Horas Normais Diurnas		4156:12 hs		38.034,00
2	Horas Normais Noturnas		2040:28 hs		16.509,65
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
950	INSS	89.965,68		7.247,68	
952	INSS S/Férias	3.830,71		310,22	
920	IRRF	67.857,37		570,92	
922	IRRF S/Férias	2.896,06		1,63	
366	Insal. Sal.Min.Férias				290,40
62	Insalubridade Salário Mínimo				9.477,60
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				2,19
445	Quinquenio %				854,16
87	Resp Técnica Hospital				567,00
		Vantagens:		0,00	Proventos:
		Outros:		19.920,25	Descontos:
					Líquido:
Nro. Funcionários: 37					89.965,68
					11.649,31
					78.316,37

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				957,68
96	Adicional Noturno				5.813,38
370	Adicional Noturno S/Férias				10,32
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				12.098,73
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				624,43
890	Desconto Adiantamento Férias			3.518,86	
900	FGTS	86.134,97			6.890,64
902	FGTS S/Férias	3.830,71			306,45
3	Horas DSR Diurnas		1128:56 hs		10.318,15
4	Horas DSR Noturnas		462:24 hs		3.741,03
358	Horas Férias Diurnas		237:28 hs		2.534,27
359	Horas Férias Noturnas		004:32 hs		35,85
1	Horas Normais Diurnas		4156:12 hs		38.034,00
2	Horas Normais Noturnas		2040:28 hs		16.509,65
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
950	INSS	89.965,68		7.247,68	
952	INSS S/Férias	3.830,71		310,22	
920	IRRF	67.857,37		570,92	
922	IRRF S/Férias	2.896,06		1,63	
366	Insal. Sal.Min.Férias				290,40
62	Insalubridade Salário Mínimo				9.477,60
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				2,19
445	Quinquenio %				854,16

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/12/2023 a 31/12/2023
 87 Resp Tecnica Hospital

Tp: 1 - Mensal

Nro. Funcionários:	37	Vantagens:	0,00	Proventos:	89.965,68
		Outros:	19.920,25	Descontos:	11.649,31
				Líquido:	78.316,37

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				957,68
96	Adicional Noturno				5.813,38
370	Adicional Noturno S/Férias				10,32
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				12.098,73
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				624,43
890	Desconto Adiantamento Férias			3.518,86	
900	FGTS	86.134,97			6.890,64
902	FGTS S/Férias	3.830,71			306,45
3	Horas DSR Diurnas		1128:56 hs		10.318,15
4	Horas DSR Noturnas		462:24 hs		3.741,03
358	Horas Férias Diurnas		237:28 hs		2.534,27
359	Horas Férias Noturnas		004:32 hs		35,85
1	Horas Normais Diurnas		4156:12 hs		38.034,00
2	Horas Normais Noturnas		2040:28 hs		16.509,65
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
950	INSS	89.965,68		7.247,68	
952	INSS S/Férias	3.830,71		310,22	
920	IRRF	67.857,37		570,92	
922	IRRF S/Férias	2.896,06		1,63	
366	Insal. Sal.Min.Férias				290,40
62	Insalubridade Salário Mínimo				9.477,60
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				2,19
445	Quinquenio %				854,16
87	Resp Tecnica Hospital				567,00
Nro. Funcionários:	37	Vantagens:	0,00	Proventos:	89.965,68
		Outros:	19.920,25	Descontos:	11.649,31
				Líquido:	78.316,37

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/12/2023 a 31/12/2023

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
386	1/3 Sobre Férias				435,20
162	13o Salário Complementar Lic.Mater. (GPS)				27,84
96	Adicional Noturno				336,35
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.389,97
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				391,13
890	Desconto Adiantamento Férias			1.603,93	
900	FGTS	8.306,75			664,53
901	FGTS S/13o Salário	27,84			2,22
902	FGTS S/Férias	1.740,80			139,26
3	Horas DSR Diurnas		119:28 hs		1.070,87
4	Horas DSR Noturnas		027:12 hs		215,13
358	Horas Férias Diurnas		088:00 hs		1.200,00
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		036:40 hs		290,00
1	Horas Normais Diurnas		488:10 hs		4.490,95
2	Horas Normais Noturnas		120:30 hs		953,05
950	INSS	10.047,55		722,03	
951	INSS S/13o Salário	1.697,84		2,50	
952	INSS S/Férias	1.740,80		136,87	
366	Insal. Sal.Min.Férias				105,60
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				44,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				906,40
		Vantagens:		0,00	Proventos:
Nro. Funcionários: 4		Outros:		2.587,11	Descontos:
					Líquido:
					10.075,39
					2.465,33
					7.610,06

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

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				435,20
162	13o Salário Complementar Lic.Mater. (GPS)				27,84
96	Adicional Noturno				336,35
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.389,97
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				391,13
890	Desconto Adiantamento Férias			1.603,93	
900	FGTS	8.306,75			664,53
901	FGTS S/13o Salário	27,84			2,22
902	FGTS S/Férias	1.740,80			139,26
3	Horas DSR Diurnas		119:28 hs		1.070,87
4	Horas DSR Noturnas		027:12 hs		215,13
358	Horas Férias Diurnas		088:00 hs		1.200,00
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		036:40 hs		290,00
1	Horas Normais Diurnas		488:10 hs		4.490,95
2	Horas Normais Noturnas		120:30 hs		953,05
950	INSS	10.047,55		722,03	
951	INSS S/13o Salário	1.697,84		2,50	
952	INSS S/Férias	1.740,80		136,87	
366	Insal. Sal.Min.Férias				105,60
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				44,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				906,40
		Vantagens:		0,00	Proventos:
Nro. Funcionários: 4		Outros:		2.587,11	Descontos:
					Líquido:
					10.075,39
					2.465,33
					7.610,06



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 19/12/2023 17:16:42.

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 Dc1Nmi0RrH300005.SFP é:

779d1007-12b8-4d7a [REDACTED]

Transmissor: [REDACTED]

Inscrição do Transmissor: [REDACTED]

Responsável: [REDACTED]

Inscrição do Responsável: [REDACTED]

Competência: 12/2023

NRA: [REDACTED]

Base de Processamento: Lindoia do Sul / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: [REDACTED]

Telefone: [REDACTED]

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

858300002869 125801792403 107684050831 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

Nº DE CONTROLE: FVEMDA19NG0000-3
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

RAT: 0.0
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

Nº ARQUIVO: DC1NM10RPH30000-5
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

BARRIO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	71	279.488,42	78.168,85	279.488,42	27,84
TOTAIS:	71	279.488,42	78.168,85	279.488,42	27,84

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

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 19/12/2023
HORA: 17:15:07
PÁG: 0007/0008

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

FGTS

858300002869 125801792403 107684050831 568440800014

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

Nº DE CONTROLE: FVEUMDA19ng0000-3
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: DC1MM10RrH30000-5
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

279.488,42
78.168,85

QUANTIDADE TRABALHADORES

71

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2024

DEPÓSITO FGTS 28.612,58
ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 28.612,58

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL N° DE CONTROLE: FVEUMDA19NG0000-3 N° ARQUIVO: DC1MM10RrH30000-5
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GRS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 27.895.01 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 28.256.85
 SALÁRIO FAMILIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 361.84 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
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:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 19/12/2023
HORA: 17:15:07
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOTA DO SUL
COMPETÊNCIA: 12/2023

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

DTDE TRABALHADORES

71

REMUNERAÇÃO

357.657,27

DEPÓSITO

28.612,58

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

28.612,58

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/01/2024

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERENCIA, 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.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPA5 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL Nº ARQUIVO: Dc1nMi0r#H30000-5
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA5: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO: 35.684.408/0001-04
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA DA PAZ 128 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 CIDADE: Lindoia do Sul CEP: 89735-000 TELEFONE: 0049-34461129 CNAE: 8610101
 UF: SC CEP: 89735-000 TELEFONE: 0049-34461129 CNAE: 8610101
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO										
Empregados/Avulsos	28.256,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.256,85	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	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	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	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	0,00	0,00
RAT - Agentes Nociivos	0,00	0,00	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	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	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	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	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	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	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	361,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,84	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	27.895,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.895,01	0,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	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	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	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	27.895,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.895,01	0,00

(*) 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 CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CREDITO(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 IMPORTANCIAS 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.

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

03/01/2024	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	15:28:37
Documento:		12179602
Data transferência:		03/01/2024
Valor:		10.168,83
Agendado p/ dia:		03/01/2024
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:	2DFAF73F-FD3C-4B38-A055- 7EFBB5231199	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

03/01/2024	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA	15:33:22
	ENTRE CONTAS CORRENTES	
Documento:		12179655
Data transferência:		03/01/2024
Valor:		1.991,29
Agendado p/ dia:		03/01/2024
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
Conta:	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
Conta:	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
Autenticação:	CA98AD90-15D4-4929-AAB7- B0E16A4C5B80	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

03/01/2024	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA	15:35:36
	ENTRE CONTAS CORRENTES	
Documento:		12179675
Data transferência:		03/01/2024
Valor:		12,00
Agendado p/ dia:		03/01/2024
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA	TITULARIDADE
REMETENTE		
Cooperativa:	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
Conta:	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE	LINDOIA DO SUL
FAVORECIDO		
Cooperativa:	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
Conta:	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE	LINDOIA DO SUL
Autenticação:	06DE64C7-B430-48A2-8C62-6EBFC1645D15	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
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
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	1189
RECEITAS	370
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	396
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	502
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	1268
TOTAL DE ATENDIMENTOS	2457

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:

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

2024

Nº	DATA	NOME	IDADE	ENDEREÇO	ASSINATURA
1	01/01/2024	Jeanete Dion			Jeanete Dion
2	01/01/2024	Delise Faria			Delise Faria
3	01/01/2024	Elyse Tompato			Elyse Tompato
4	01/01/2024	Adriana de Paula			Adriana de Paula
5	02/01/2024	Juvenete Dion			Juvenete Dion
6	02/01/2024	Eliete Timoni			Eliete Timoni
7	02/01/2024	João de Jesus			João de Jesus
8	02/01/2024	Lucia Wille			Lucia Wille
9	02/01/2024	Solete Salina			Solete Salina
10	03/01/2024	Ydema Amadori			Ydema Amadori
11	03/01/2024	Vilma de Jesus			Vilma de Jesus
12	03/01/2024	Juliana Faria			Juliana Faria
13	03/01/2024	Adriana de Paula			Adriana de Paula
14	03/01/2024	Neia Katschinski			Neia Katschinski
15	03/01/2024	Paula Faria			Paula Faria
16	03/01/2024	Juvenete Dion			Juvenete Dion
17	04/01/2024	Leitelete Alvarado			Leitelete Alvarado
18	04/01/2024	João de Jesus			João de Jesus
19	04/01/2024	Juvenete Dion			Juvenete Dion
20	04/01/2024	Adriana de Paula			Adriana de Paula

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	09/10/12024	Elys Temporada			[Assinatura]
2	09/10/12024	Julio Borges			[Assinatura]
3	09/10/12024	Lucas Francisco			[Assinatura]
4	05/10/12024	Francisco Wille			[Assinatura]
5	05/10/12024	João de Jesus			[Assinatura]
6	05/10/12024	Elyete Targino			[Assinatura]
7	05/10/12024	Adair Paulo			[Assinatura]
8	05/10/12024	Lucas Travençolo			[Assinatura]
9	02/10/12024	Felipe Bonatto			[Assinatura]
10	02/10/12024	Solete Solina			[Assinatura]
11	02/10/12024	Edson Amadori			[Assinatura]
12	08/10/12024	Valéria de Azevedo			[Assinatura]
13	08/10/12024	Luciana Almeida			[Assinatura]
14	08/10/12024	Janete Azevedo			[Assinatura]
15	08/10/12024	Adriana Pauletti			[Assinatura]
16	08/10/12024	Elyete Targino			[Assinatura]
17	08/10/12024	Edson Amadori			[Assinatura]
18	08/10/12024	João de Jesus			[Assinatura]
19	08/10/12024	Dulcineia Pedrinet			[Assinatura]
20	08/10/12024	Lucas Travençolo			[Assinatura]

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	08/10/1604	Jenerson Bica			Jenerson Bica
2	08/10/1604	Luiz Carlos Travençolo			Luiz Carlos Travençolo
3	08/10/1604	Elisabeth Travençolo			Elisabeth Travençolo
4	08/10/1604	Leonilda de Fátima			Leonilda de Fátima
5	08/10/1604	Luciana Pedron			Luciana Pedron
6	10/10/1204	Elo Bonfante			Elo Bonfante
7	10/10/1204	Adriana Colliant			Adriana Colliant
8	10/10/1204	Andréa Mendes			Andréa Mendes
9	10/10/1204	Julia Regina			Julia Regina
10	10/10/1204	Luciana Weller			Luciana Weller
11	10/10/1604	Luciana Travençolo			Luciana Travençolo
12	10/10/1604	Luciana de Fátima			Luciana de Fátima
13	10/10/1604	Luciana Bica			Luciana Bica
14	11/10/1204	Edilene de Fátima			Edilene de Fátima
15	11/10/1604	Edilene Travençolo			Edilene Travençolo
16	11/10/1604	Thalys Zanotto			Thalys Zanotto
17	11/10/1604	Solange Fátima			Solange Fátima
18	11/10/1604	Luciana Bica			Luciana Bica
19	11/10/1604	Luciana Travençolo			Luciana Travençolo
20	12/10/1604	Luciana Bica			Luciana Bica

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	11/10/12021	Elizete Travençolo			Elizete F. Travençolo
2	11/10/12021	Selma Kollmann			nos sempre
3	01/01/2021	Luciani Dion			Travençolo dos Silva
4	11/10/12021	Lucilene A. Lucilene			nos sempre
5	11/10/12021	Adair Noll			nos sempre
6	11/10/12021	Elizete Travençolo			Elizete F. Travençolo
7	11/10/12021	Luizete Kiani			Suzanna Dion
8	11/10/12021	Luciane Klau			Deonice F. Ribeiro
9	11/10/12021	Luciane Klau			Suzanna Dion
10	11/10/12021	Luciane Klau			Deonice F. Ribeiro
11	11/10/12021	Elze Travençolo			Suzanna Dion
12	11/10/12021	Adair Noll			Elze Travençolo
13	11/10/12021	Luciane Klau			nos sempre
14	11/10/12021	Luciane Klau			Suzanna Dion
15	11/10/12021	Julio Aguiar			Luciane Klau
16	11/10/12021	Luciane Klau			Suzanna Dion
17	11/10/12021	Luciane Klau			Deonice F. Ribeiro
18	11/10/12021	Selma Kollmann			Selma Kollmann
19	11/10/12021	Elze Travençolo			Elze Travençolo
20	11/10/12021	Suzanna Dion			Suzanna Dion

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	18/10/124	Valencia de Aguiar			Valencia de Aguiar
2	18/10/124	Adelina Kollmann			Adelina Kollmann
3	18/10/124	Adson Follis			Adson Follis
4	22/10/124	Lucilene Almeida			Lucilene Almeida
5	22/10/124	Esquite Travençolo			Esquite Travençolo
6	22/10/124	Simone Bion			Simone Bion
7	22/10/124	Elisbeth Travençolo			Elisbeth Travençolo
8	23/10/124	Priscila Borges			Priscila Borges
9	23/10/124	Glauce Juliana			Glauce Juliana
10	23/10/124	Luciana Lima			Luciana Lima
11	23/10/124	Therese Travençolo			Therese Travençolo
12	23/10/124	Elaine Travençolo			Elaine Travençolo
13	23/10/124	Aglaia Kollmann			Aglaia Kollmann
14	23/10/124	Simone Aguiar			Simone Aguiar
15	24/10/124	Francine Wille			Francine Wille
16	24/10/124	Julia Aguiar			Julia Aguiar
17	24/10/124	Luci Travençolo			Luci Travençolo
18	25/10/124	Juliana Kollmann			Juliana Kollmann
19	25/10/124	Salete Aguiar			Salete Aguiar
20	25/10/124	Therese Kollmann			Therese Kollmann

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	29/01/24	Valeria de Jesus			Valeria de Jesus
2	29/01/24	Thamara Trancost			Thamara Trancost
3	29/01/24	Thamara Trancost			Thamara Trancost
4	29/01/24	Elisete Jesus			Elisete Jesus
5	29/01/24	Adora da Paella			Adora da Paella
6	29/01/24	Luizete de Almeida			Luizete de Almeida
7	29/01/24	Luci Fontanari			Luci Fontanari
8	29/01/24	Guacira Nova			Guacira Nova
9	30/01/24	Thamara Trancost			Thamara Trancost
10	31/01/24	Thamara Trancost			Thamara Trancost
11	31/01/24	Elisete Jesus			Elisete Jesus
12	31/01/24	Valeria Trancost			Valeria Trancost
13	31/01/24	Luci Fontanari			Luci Fontanari
14	31/01/24	Adora da Paella			Adora da Paella
15	19/01/24	Thamara Trancost			Thamara Trancost
16	31/01/24	Thamara Trancost			Thamara Trancost
17	31/01/24	Thamara Trancost			Thamara Trancost
18	31/01/24	Thamara Trancost			Thamara Trancost
19	31/01/24	Thamara Trancost			Thamara Trancost
20					

Flávio

2023 DEZEMBRO

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

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

Prestação de contas!

[10/04/2023] Termo aditivo ao termo de colaboração 09-2021

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

[21/08/2022] Prestação de Contas Parcial Parcela 05/2021

[22/03/2022] 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