



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: 19 Data: Valor: 2.040.465,48
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 2º Termo aditivo ao Termo de Colaboração nº 04/2022, o qual prorrogou por mais 12 meses a vigência da parceria que tem por objeto, durante o exercício de 2024, 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	Valor do Termo de Colaboração	Valor Prest. de Contas
Número	Data			
2º TA-T. Colab. Nº 04/2022	02/01/2024	Valor empenhado ref. ao Termo de Colaboração para o exercício 2024	2.040.465,48	
Parcela 01/2024	26/03/2024	Aprovação da Prestação de contas pelo Administrador/Controladoria		170.038,79
Parcela 02/2024	23/04/2024	Aprovação da Prestação de contas pelo Administrador/Controladoria		170.038,79
Parcela 03/2024	24/05/2024	Aprovação da Prestação de contas pelo Administrador/Controladoria		170.038,79
Parcela 04/2024	19/06/2024	Aprovação da Prestação de contas pelo Administrador/Controladoria		170.038,79
Totais:			2.040.465,48	680.155,16

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 06/2024		Nº Termo de Colaboração: 04/2022	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº.04		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul			
Valor Total do Termo de Colaboração: R\$: 2.040.465,48	Valor da Parcela Repassado: R\$: 170.038,79	Saldo da parcela atual + rendimentos de aplicações: R\$: 0,00	Saldo das parcelas anteriores R\$: 0,00
	Valor da parcela utilizado: R\$: 170.038,79		
Valor de parcelas anteriores utilizados: R\$:	Contrapartida depositada no período: R\$: 7.595,14	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.			
Da Análise do processo de prestação de contas apresentada, após a análise e manifestação constantes no relatório técnico de monitoramento e avaliação e parecer técnico em anexo não foi constatada nenhuma inconsistência.			
Analisando os autos, na forma do disposto no Art.48 parágrafo 1º, "a" da Instrução Normativa nº 14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de SC, considerando que não foram constatadas outras restrições. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos na finalidade para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.			
Os recursos utilizados correspondem à parcela nº 004/2024 liberada pelo município em 06/05/2024. Ref a 4ª parcela de 2024.			
A prestação de Contas foi considerada:			
<input checked="" type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular <input type="checkbox"/> Regular			

Lindóia do Sul – SC, 19 de Junho de 2024

Ivonilso Venancio
Secretário Municipal
de Saúde
Município de Lindóia do Sul-SC
Gestor da Parcela

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

Controle Interno

PARECER 156/2024

Unidade Concedente: Fundo Municipal de Saúde de Lindoia do Sul

Entidade Beneficiada: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

Empenho: 19/2024

Valor R\$: 2.040.465,48

Ordem de Pagamento: 690/2024

Valor R\$: 170.038,79

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

Analisando os autos, na forma do disposto no Art. 48, § 1º, "a", da Instrução Normativa nº 14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, considerando que não foram constatadas outras restrições. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** a presente prestação de contas.

É o parecer,


Edem Luiz Tumelero

Auditor Interno

CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 17 de Junho de 2024.



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: quarta parcela de 2024 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\$ 170.038,79 (cento e sessenta mil, trinta e oito reais e setenta e nove centavos), repassados em 06/05/2024.

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 quarta parcela do Termo de Colaboração nº 04/2022, no valor de R\$ 170.038,79 (cento e sessenta mil, trinta e oito reais e setenta e nove centavos), 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.

MA
Josiel
Ligia
Marciane



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

Resolve **HOMOLOGAR** o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria celebrada, relativo à sua quarta parcela de 2024, 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, 17 de junho 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: Maio de 2024

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

I – Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:

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

I - Manutenção dos serviços de saúde na área hospitalar:

a) Atendimento ambulatorial integral: 100 atendimentos/mês

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

b) Atendimento a consultas para a população, de forma gratuita e ilimitada, na especialidade clínica geral, compreendendo profissionais médicos, de segunda a sexta feira, durante no mínimo 08 (oito) horas diárias, a serem executadas das 07:00 às 11:00 e das 13:00 as 17:00 horas: 250 consultas/mês e 02 profissionais da área médica.

c) Considerando a necessidade de maior atendimento nos casos de comprovados surtos de endemias, como a Covid-19 e outras, atendimento com consultas para a população, de forma gratuita, na especialidade clínica geral, compreendendo um profissional médico aprovada a indicação pelo município, para atender no período vespertino, em dias alternados, no mínimo 16 consultas em dois dias e 24 consultas em outro dia, preferencialmente na segunda-feira, quarta-feira e sexta feira, sendo que este profissional poderá prestar serviços em consultório localizado fora das dependências hospitalares: 56 consultas e 01 profissional da área médica. Esta meta física corresponde à 6,66% da meta financeira total

d) Procedimentos ambulatoriais e hospitalares de emergência durante o período noturno, feriados e finais de semana: livre demanda

e) Exames complementares laboratoriais para os pacientes hospitalizados: de acordo com o protocolo do médico assistente

f) Internação clínica em enfermaria sem custo para a população de Lindóia do Sul, com livre demanda;

i) atendimento de até 10 consultas por mês de forma gratuita na especialidade de geriatria;

j) Atendimento de até 80 sessões de fisioterapia por mês, mediante encaminhamento médico e com autorização da Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social.

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



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

A) Equipe técnica:

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

B) Estrutura física:

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

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

C) Atividades:

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

III – Valores efetivamente transferidos pela Administração Pública:

Foram repassados para a referida entidade R\$ 170.038,79 (cento e sessenta mil, trinta e oito reais e setenta e nove centavos), em 06 de março 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 maio de 2024.

Lindóia do Sul – SC, 17 de junho de 2024.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIO

Unidade Concedente: Município de Lindóia do Sul

Entidade Beneficiada: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

Dados do Empenho:

Nota: 19/2024 **Data:** 02/01/2024 **Valor:** R\$ 2.040.465,48

Dados de Pagamento:

Ordem: 690/2024 **Data:** 06/05/2024 **Valor:** R\$ 170.038,79

Data da Prestação de Contas: 22/05/2024

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

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

DA ANÁLISE:

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

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

_____.

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

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

_____.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

3 – O plano de trabalho foi cumprido em sua íntegra?

Sim Não

Se NÃO, quais as restrições?

4 – Os documentos comprobatórios de despesas e da Prestação de Contas estão regulares?

Sim Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

Total Parcial

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

Total Parcial Sem contrapartida

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

Sim Não

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

Sim Não

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

Sim Não:

DA CONCLUSÃO:

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

REGULARIDADE da Prestação de Contas;

REGULARIDADE COM RESSALVA da Prestação de Contas;

IRREGULARIDADE da Prestação de Contas.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

Lindóia do Sul – SC, 17 de junho de 2024.

Edison Domingos Giron

Josiel Carlos Artmann

Ligia Libera Venturin

Marciane Agustini



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

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL
PROTOCOLO

Nº 2512029
13 / 06 / 29

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 005/2021, referente mês 03024 em anexo seguintes documentos.

Atenciosamente, estamos a disposição,

Lindóia do Sul 11/06/24

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

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL

JOÉRCIO DALMORA - presidente





Hospital Dr^a Izolde Dalmora



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

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

CNES: 2691876
CREMESC: 5688/SC

Compromisso
com **SAÚDE**

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

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

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

CERTIFICO
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 11 / 06 / 24
/ /
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matricula:

CPF/CNPJ do Empregador 35.684.408	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
--------------------------------------	---

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124050306901727-6	Tag 35684408 04/2024 MENSAL
-------------------	-------------------------------------	--------------------------------

Pagar este documento até
20/05/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
19.888,98

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	72	19.888,98	0,00	0,00	0,00	19.888,98
Total Geral:		19.888,98	0,00	0,00	0,00	19.888,98

Data de geração da Guia: 03/05/2024 às 09:20:05 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



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

Pix - Comprovante de pagamento

ID/Transação
E7884007120240520102759cPLsS4CSM

Valor R\$ 19.888,98
Data/hora 20/05/2024 07:27:11
Identificador 4b307e6395d8412cb20fda52cdc83edc

Pagador

Instituição CCLAA ALTO URUGUAI CATARINENSE
Nome ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
CPF/CNPJ **.408/0001-**

Destinatário

Instituição CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nome CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ **.305/0001-**

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

CERTIFICADO
Que o Material / Serviço constante deste
documento foi recebido / prestado e aceito
Em 11/06/24
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matricula:



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
35.684.408/0001-04

Razão Social
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Período de Apuração
Abril/2024

Data de Vencimento
20/05/2024

Número do Documento
07.16.24124.9783796-0

Pagar este documento até
20/05/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000227395211

Valor Total do Documento
8.009,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	8.009,39			8.009,39
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
Totais		8.009,39			8.009,39

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000080 0 09390385241 1 41071624124 5 97837960209 5

CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.24124.9783796-0
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 8.009,39



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

20/05/2024

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF**

07:33:06

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7162412497837960
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	13314250
DATA PAGAMENTO:	20/05/2024
CÓDIGO DE BARRAS:	85850000080 09390385241 41071624124 97837960209
VALOR TOTAL:	8.009,39
AUTENTICAÇÃO:	9069F16F-17B2-45FB-B06E- A2BE9340A751
CI:	3067/572330 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

OUIDORIA SICOOB: 08007250996



HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.604.400/0001-04
Inercio Dalmora-Diretor

2024

Maio

Revisão

	SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SABADO	DOMINGO
29		30	01 Dr Ribeiro (feriado)	02 Drª Patricia	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	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 Drª Patricia	28 Drª Patricia	29 Dr Ribeiro	30 Drª Patricia (feriado)	31 Dr Ribeiro	01 Dr Ribeiro	02 Dr Ribeiro	
03 Dr Ribeiro	04 Drª Patricia						

Anotações:

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 : [REDACTED]

em viagem no período de 24/05/24 a 27/05/24

ATENÇÃO!!! Dr Ribeiro estará

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

04/24

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	782
ELETROS (ECG)	23
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	60
TESTES RÁPIDOS	24
PRESSÃO ARTERIAL	5
MEDICAMENTOS (APLICAÇÕES)	278
INALAÇÃO	24
NÍVEL SUPERIOR	60
RETIRADA DE PONTOS	8
CURATIVOS	18
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	6
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	1288
RECEITAS	450
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	174
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	588
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	1212
TOTAL DE ATENDIMENTOS	2500

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	1/3 Sobre Férias				202,52	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				4.467,14	
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				102,59	
890	Desconto Adiantamento Férias			743,22		
900	FGTS	21.918,08			1.753,43	
902	FGTS S/Férias	810,07			64,80	
3	Horas DSR Diurnas		300:40 hs		2.378,00	
358	Horas Férias Diurnas		066:00 hs		522,00	
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		220:00 hs		1.740,00	
1	Horas Normais Diurnas		1833:20 hs		14.500,00	
950	INSS	22.728,15		1.745,66		
952	INSS S/Férias	810,07		66,85		
366	Insal. Sal.Min.Férias				84,72	
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				282,40	
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.739,28	
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				0,83	
124	Quinquênio Lic.Maternidade (GPS)				69,60	
78	Quinquênio				208,80	
			Vantagens:	0,00	Proventos:	22.728,15
Nro. Funcionários:	11		Outros:	6.387,96	Descontos:	2.555,73
					Líquido:	20.172,42



Período: 01/04/2024 a 30/04/2024

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00012 COZINHA

Total do Organograma: 00012 - COZINHA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				471,89
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.325,12
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				239,68
890	Desconto Adiantamento Férias			1.731,89	
900	FGTS	4.651,52			372,11
902	FGTS S/Férias	1.887,57			151,00
3	Horas DSR Diurnas		022:00 hs		290,00
358	Horas Férias Diurnas		154:00 hs		1.218,00
1	Horas Normais Diurnas		374:00 hs		3.712,00
950	INSS	6.539,09		369,28	
952	INSS S/Férias	1.887,57		155,68	
366	Insal. Sal.Min.Férias				197,68
62	Insalubridade Salário Mínimo				649,52
		Vantagens:		0,00	Proventos: 6.539,09
Nro. Funcionários: 3		Outros:		2.087,91	Descontos: 2.256,85
					Líquido: 4.282,24

Organograma: 00010 LIMPEZA

Total do Organograma: 00010 - LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				202,24
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		005:08 hs		47,28
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				818,28
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				102,72
890	Desconto Adiantamento Férias			742,24	
900	FGTS	3.862,30			308,97
902	FGTS S/Férias	808,96			64,72
3	Horas DSR Diurnas		051:20 hs		406,00
49	Horas Extras 100% Diurnas		007:13 hs		132,68
35	Horas Extras 50% Diurnas		012:40 hs		174,66
358	Horas Férias Diurnas		066:00 hs		522,00
1	Horas Normais Diurnas		322:40 hs		2.552,00
950	INSS	4.671,26		311,32	
952	INSS S/Férias	808,96		66,72	
366	Insal. Sal.Min.Férias				84,72
62	Insalubridade Salário Mínimo				480,08
78	Quinquênio				69,60
		Vantagens:		0,00	Proventos: 4.671,26
Nro. Funcionários: 2		Outros:		1.294,69	Descontos: 1.120,28
					Líquido: 3.550,98



28 005 64

Relação de Cálculo Resumida

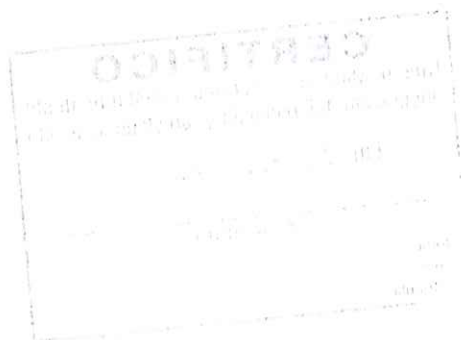
Período: 01/04/2024 a 30/04/2024

Tip: 1 - Mensal

Organograma: 00014 FISOPTERAPEUTA

Total do Organograma: 00014 - FISOPTERAPEUTA

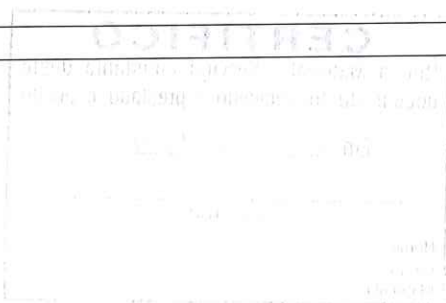
Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.083,44
900	FGTS	7.489,44			599,15
3	Horas DSR Diurnas		089:20 hs		1.323,74
1	Horas Normais Diurnas		310:40 hs		5.004,26
950	INSS	7.489,44		610,96	
62	Insalubridade Salário Mínimo				847,20
78	Quinquênio				314,24
	Vantagens:		0,00	Proventos:	7.489,44
Nro. Funcionários:	3	Outros:	1.682,59	Descontos:	610,96
				Líquido:	6.878,48



Organograma: 00002 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 00002 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
386	1/3 Sobre Férias				1.987,24	
96	Adicional Noturno				5.648,71	
206	Adicional Noturno Auxílio Doença				43,17	
370	Adicional Noturno S/Férias				145,85	
860	Contribuição Sindical	1.740,00		58,00		
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				14.670,11	
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				1.522,37	
890	Desconto Adiantamento Férias			7.306,24		
161	Estouro do Mês Anterior			59,63		
900	FGTS	88.269,65			7.061,45	
902	FGTS S/Férias	7.948,95			635,91	
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		099:12 hs		784,58	
201	Horas Auxílio Doença Noturnas		018:08 hs		143,42	
3	Horas DSR Diurnas		806:32 hs		7.396,46	
4	Horas DSR Noturnas		403:28 hs		3.260,87	
358	Horas Férias Diurnas		413:12 hs		4.472,76	
359	Horas Férias Noturnas		063:28 hs		501,97	
2517	Horas Lic. Méd. Diurna C/ Concessão Benef. Previd		11 0:00 hs		870,00	
1	Horas Normais Diurnas		4581:54 hs		42.223,47	
2	Horas Normais Noturnas		1952:06 hs		15.785,96	
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00	
950	INSS	95.348,60		7.357,09		
952	INSS S/Férias	7.948,95		642,71		
320	IRRF	64.747,63		499,37		
366	Insal. Sal.Min.Férias				687,17	
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				150,61	
62	Insalubridade Salário Mínimo				10.147,58	
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				1,90	
78	Quinquênio				1.549,60	
224	Quinquênio Auxílio Doença				9,28	
382	Quinquênio S/Férias				152,06	
87	Resp Técnica Hospital				567,00	
				Vantagens:	0,00 Proventos:	96.218,60
Nro. Funcionários: 39				Outros:	23.889,84 Descontos:	15.923,04
					Líquido:	80.295,56



88.841.84

Organograma: 09999 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 09999 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
386	1/3 Sobre Férias				134,83
96	Adicional Noturno				310,56
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.474,00
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				68,48
890	Desconto Adiantamento Férias			494,83	
900	FGTS	9.375,68			750,04
902	FGTS S/Férias	539,31			43,14
3	Horas DSR Diurnas		072:40 hs		742,73
4	Horas DSR Noturnas		022:40 hs		179,27
358	Horas Férias Diurnas		044:00 hs		348,00
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		176:00 hs		1.392,00
1	Horas Normais Diurnas		452:12 hs		4.668,49
2	Horas Normais Noturnas		11 228 hs		889,51
950	INSS	9.914,99		785,20	
952	INSS S/Férias	539,31		44,48	
920	IRRF	0,00		44,20	
366	Insal. Sal.Min.Férias				56,48
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				225,92
62	Insalubridade Salário Mínimo				847,20
78	Quinquênio				120,00
	Vantagens:		0,00	Proventos:	9.914,99
Nro. Funcionários:	4	Outros:	2.335,66	Descontos:	1.368,71
				Líquido:	8.546,28

07/05/2024
PLAT 5
Documento
Data tr:
Valor:
Agend
Netul

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

24 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA** 07:50:48
ENTRE CONTAS CORRENTES

nto: 13197642
ansferência: 07/05/2024
28.005,64
iado p/ dia: 07/05/2024
ureza: TRANSF.COOPERATIVA - MESMA
TITULARIDADE

REMETENTE

Cooperativa:

Conta:

3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC
57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL

FAVORECIDO

Cooperativa:

Conta:


3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC
50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL

Autenticação:

0F5B6B7C-ED75-446A-9740-
A69F42975A87

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 214
	Data da emissão da nota 02/05/2024 08:04:51	
	Data do fato gerador 02/05/2024 08:04:51	
	Código de verificação QAXJ7SX8Z	

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
Referente prestação de serviço conforme contrato .	26.000,0000	1,0000	26.000,0000	26.000,00x2,00 =	520,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	26.000,00								

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
Valor bruto = R\$ 26.000,00			Valor líquido = R\$ 26.000,00		

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	26.000,00	520,00

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\$ 3.497,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 540,80 (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

07/05/2024	EFETIVAÇÃO DE TED	07:36:36
N.º agendamento:		13197499
TED agendado p/:		07/05/2024
Data agendamento:		07/05/2024
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		26.000,00
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:		Cvandi clínica medica
CPF/CNPJ:		07.841.488/0001-29
Autenticação:		306724050713197499

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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 débitos 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 08:16:05 do dia 02/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/10/2024.

Código de controle da certidão: **C650.DCF9.6E92.F648**

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)

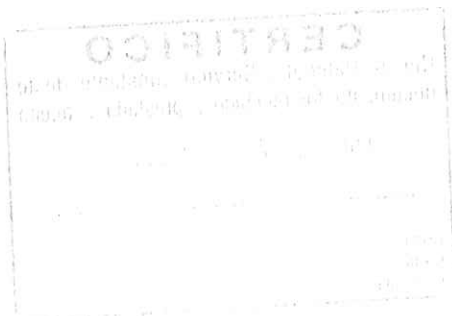
Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

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: 02/05/2024 08:16:52



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

CWCFKEZGM7HXKVN1

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

Lindóia do Sul (SC), 02 de Maio de 2024

[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: 25/05/2024 a 23/06/2024 ✓

Certificação Número: 2024052501231359086103

Informação obtida em 07/06/2024 15:37:43 ✓

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



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 35.684.408 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Qtd. Trabalhadores: 71 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGT's Mensal na Guia	FGT's Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	35.684.408/0001-04	71	246.937,92	19.754,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.754,75
		Total da Guia	246.937,92	19.754,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.754,75



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 35.684.408 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

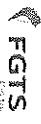
Qtd. Trabalhadores: 71 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 35.684.408/0001-04

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração		FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz Monetária	Multa	Total
			Total								
03/2024	11 - FGTS mensal	71	246.937,92		19.754,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.754,75
	Total da Guia		246.937,92		19.754,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.754,75



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 35.684.408 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Qtd. Trabalhadores: 71 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:	Sein Tomador	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatório na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Comp. Apuração	03/2024	71	246.937,92	19.754,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.754,75
		Total da Guia:	246.937,92	19.754,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.754,75

