



**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
Parcela 05/2024	02/08/2024	Aprovação da Prestação de contas pelo Administrador/Controladoria		170.038,79
Parcela 06/2024	29/08/2024	Aprovação da Prestação de contas pelo Administrador/Controladoria		170.038,79
Parcela 07/2024	30/09/2024	Aprovação da Prestação de contas pelo Administrador/Controladoria		170.038,79
<b>Totais:</b>			<b>2.040.465,48</b>	<b>1.190.271,53</b>

LEONARDO JUNIOR GAVALLIER

Contador - CRC-SC 036882/O



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

**PARECER DO ADMINISTRADOR**

Parecer 09/2024		Nº Termo de Colaboração: 04/2022	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº.07		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul			
Valor Total do Termo de Colaboração:  R\$: 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\$: 0,00	Contrapartida depositada no período: R\$: 1.615,23	Devoluções Efetuadas:  R\$ 0,00	
Rendimentos líquidos da aplicação financeira no período: R\$: 0,00	Saldo da contrapartida: R\$: 0,00		
<p>Da análise e emissão do parecer do Gestor deste Termo de Colaboração, os autos do processo de prestação de contas foram encaminhados para pronunciamento desta autoridade administrativa, o qual avaliou os autos deste parecer.</p> <p>Sendo assim, considera-se regular a presente prestação de contas</p> <p>Os recursos utilizados correspondem à parcela nº 007/2024 liberada pelo município em 06/08/2024 Ref: a 7ª parcela de 2024.</p>			
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, 30 de Setembro de 2024

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

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

**PARECER DO CONTROLE INTERNO Nº 282/2024**

**Termo de Colaboração:** 04/2022

**Data Recebimento da Prestação de Contas:** 20/09/2024

**De:** Controladoria Geral

**Para:** Administrador da Parceria

**Secretaria:** Secretaria de Saúde e Ação Social

**( x ) Prestação de Contas Parcial-Parcela:** 06/12 ( ) Prestação de Contas Final

**Nome da entidade:** Associação de Saúde de Lindóia do Sul

**Valor Total do Termo de Colaboração:** R\$ 2.040.465,48

**Saldo da parcela Anterior:** R\$ 0,00

**Saldo da contrapartida Anterior:** R\$ 0,00

**Valor da Parcela Repassado:** R\$ 170.038,79

**Valor da Aplicação Financeira:** R\$ 0,00

**Contrapartida:** R\$ 1.615,23

**Valor da parcela + rendimentos Utilizado:** R\$ 171.654,02

**Devoluções Efetuadas:** R\$: 0,00

**Saldo em Conta:** R\$ 0,00

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio de **TERMO DE COLABORAÇÃO 04/2022**, parcela 06, ordem de pagamento nº 1246/2024 no valor de R\$ 170.038,79, destinados a auxiliar **ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA SUL**, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal e Parecer Técnico em anexo.

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.

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.

*21*



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 24 de Setembro 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:** 19/2024      **Data:** 02/01/2024      **Valor:** R\$ 2.040.465,48

**Dados de Pagamento:**

**Ordem:** 1246/2024      **Data:** 06/08/2024      **Valor:** R\$ 170.038,79

**Data da Prestação de Contas:** 20/09/2024

Tratam os autos da prestação de contas referente a sétima 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                      ( X ) 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.

So / AT  
②



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

Lindóia do Sul – SC, 23 de setembro de 2024.

Edison Domingos Giron

Marciane Agustini

Ligia Libera Venturin







# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

**Nome da entidade:** Associação de Saúde de Lindóia do Sul

**Número do Termo de Colaboração:** 04/2022

**Mês de execução:** Agosto de 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 agosto 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 agosto de 2024.

Lindóia do Sul – SC, 23 de setembro de 2024.

Edison Domingos Giron

Marciane Agustini

Ligia Libera Venturin





# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

- Termo de Colaboração nº 04/2022, celebrado em 29/12/2022.
- Entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul.
- Referente: sétima parcela de 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 06/08/2024.

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 sétima 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.



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

Resolve **HOMOLOGAR** o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria celebrada, relativo à sua sétima parcela de 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, 23 de setembro de 2024.

Edison Domingos Giron

Marciane Agustini

Ligia Libera Venturin

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

19/08/2024                      **EXTRATO CONTA CORRENTE**                      07:26:01

**COOP.:** 3067-8 / SICOOB - CREDIAUC/SC

**CONTA:** 57.233-0 / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

**IDENT.CONTA:** CONTA CONVÊNIO

**PERÍODO:** 01/08/2024 - 19/08/2024

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR</b>
16/07	SALDO ANTERIOR	0,00C
16/07	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
06/08	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE LINDOIA DO SUL 78.510.112 0001-80 CODIGO TED: T928182460 DOC.: 309653508	170.038,79C
06/08	SALDO DO DIA	170.038,79C
07/08	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 13970490	89.790,84D
07/08	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 13970499	27.557,23D
07/08	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 13970506	5.869,71D
07/08	SALDO DO DIA	46.821,01C
08/08	TRANSF.RECURSO(E/I) DOC.: 127	3,60D
08/08	SALDO DO DIA	46.817,41C
19/08	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: 14076417	19.895,15D
19/08	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix 00.360.305 0001-04 DOC.: Pix	20.421,68D
19/08	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 14076430	3,60C
19/08	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 14076433	1.611,63C
19/08	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: 14076444	8.115,81D
19/08	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:	



---

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

---

19/08/2024	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	07:24:02
<b>Documento:</b>		14076433
<b>Data transferência:</b>		19/08/2024
<b>Valor:</b>		1.611,63
<b>Agendado p/ dia:</b>		19/08/2024
<b>Natureza:</b>	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>Autenticação:</b>	C73D3401-E9E1-4A1F-A914- C8EDB0DD9667	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996















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



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

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

CNES: 2691876  
CREMESC: 5688/SC

Compromisso  
com **SAÚDE**

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

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





Detalhe da Guia a Ser Emitida

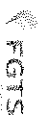
Empregador: 35.684.408 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Qtd. Trabalhadores: 71 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024

Relação de Estabelecimentos

Conta Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisão na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	35.684.408/001-04	71	255.275,26	20.421,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.421,68
		Total da Guia	255.275,26	20.421,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.421,68



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: 20/08/2024

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 35.684.408/0001-04

Comp. Aparentação	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescatório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
672024	11 - FGTS mensal	71	255.275,26	20.421,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.421,68
	Total da Guia		255.275,26	20.421,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.421,68



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: 20/08/2024

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:	Sem Tomador	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Ressarcido na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Comp. Apuração	07/2024	71	255.275,26	20.421,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.421,68
		Total da Guia	255.275,26	20.421,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.421,68

! Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**35.684.408/0001-04**

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

Período de Apuração  
**Julho/2024**

Data de Vencimento  
**20/08/2024**

Número do Documento  
**07.16.24219.8864469-9**

Pagar este documento até

**20/08/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000252992336**

Valor Total do Documento

**8.115,81**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0001	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	8.115,81			8.115,81
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
<b>Totais</b>		<b>8.115,81</b>			<b>8.115,81</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000081 5 15810385242 3 33071624219 3 88644699900 6



CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Número: 07.16.24219.8864469-9  
Pagar até: 20/08/2024  
Valor: 8.115,81

Pague com o PIX







# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**35.684.408/0001-04**

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

Período de Apuração  
**Julho/2024**

Data de Vencimento  
**20/08/2024**

Número do Documento  
**07.16.24219.8863346-8**

Pagar este documento até  
**20/08/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000252992336**

Valor Total do Documento  
**19.895,15**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	19.895,15			19.895,15
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA: 07/2024 Vencimento: 20/08/2024				
<b>Totais</b>		<b>19.895,15</b>			<b>19.895,15</b>

SENDER (Versão: 5.2.0)

Página: 1/1

06/08/2024 10:35:23

85810000198 2 95150385242 4 33071624219 3 88633468102 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000198 2 95150385242 4 33071624219 3 88633468102 0

CNPJ: 35.684.408/0001-04  
Número: 07.16.24219.8863346-8  
Pagar até: 20/08/2024  
Valor: 19.895,15



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

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124080621936907-9	Tag 35684408 07/2024 MENSAL	Pagar este documento até <b>20/08/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	--------------------------------	---

Observações	Valor a recolher <b>20.421,68</b>
-------------	--------------------------------------

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	71	20.421,68	0,00	0,00	0,00	20.421,68
<b>Total Geral:</b>		<b>20.421,68</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>20.421,68</b>



Data de geração da Guia: 06/08/2024 às 10:34:42 - 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  
E78840071202408191020aJy5Lfj369P

Valor R\$ 20.421,68  
Data/hora 19/08/2024 07:21:07  
Identificador bb4048d3b8254897968b58f66a6ba050

**Pagador**

Instituição CCLAA ALTO URUGUAI CATARINENSE  
Nome ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
CPF/CNPJ \*\*.\*\*\*4.408/0001-\*\*

**Destinatário**

Instituição CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Nome CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
CPF/CNPJ \*\*.\*\*\*0.305/0001-\*\*



HOSPITAL DR. ZOLDE H. DALMORA  
Av. Associação Saúde Lindoia 337  
Fone: 35.884.409/0001-04  
Lindoia do Sul - SP



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

19/08/2024

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DARF**

07:20:22

**ORIGEM DA OPERAÇÃO**

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

<b>AG. ARRECADADOR:</b>	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
<b>NÚMERO DO DOCUMENTO:</b>	7162421988633468
<b>NÚMERO DO AGENDAMENTO:</b>	14076417
<b>DATA PAGAMENTO:</b>	19/08/2024
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	85810000198 95150385242 33071624219 88633468102
<b>VALOR TOTAL:</b>	19.895,15
<b>AUTENTICAÇÃO:</b>	447856B2-203F-4467-8CE9- 963107E2E78F
<b>CI:</b>	3067/572330 - ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

<b>CERTIFICO</b>
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito
Em 16.09.24
Assinatura
Nome: _____
Cargo: _____
Matrícula: _____

HOSPITAL DRª. ZOLDE H. DALMORA  
ASLI - Associação Saúde Lindoia do Sul  
CNP.J: 35.694.409/0001-04  
Joercio Dalmore - Diretor

12/08/2023 Prestação de Contas Parcial Parcela 05-2023 - Associação de saúde

13/08/2023 Prestação de Contas Parcial Parcela 06-2023 - Associação de saúde

10/11/2023 Prestação de Contas Parcial Parcela 07-2023 - Associação de saúde

10/02/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 08-2023 - Associação de saúde

10/02/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 09-2023 - Associação de saúde

21/02/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 10-2023 - Associação de saúde

07/05/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 11-2023 - Associação de saúde

08/05/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 12-2023 - Associação de saúde

28/05/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 01-2024 - Associação de Saúde

04/07/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 02-2024 - Associação de Saúde

08/07/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 03-2024 - Associação de Saúde

08/07/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 04-2024 - Associação de Saúde

09/09/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 01-2024 - Associação de Saúde

03/09/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 02-2024 - Associação de Saúde

03/09/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 03-2024 - Associação de Saúde

03/09/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 04-2024 - Associação de Saúde

03/09/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 05-2024 - Associação de Saúde

03/09/2024 Prestação de Contas Parcial Parcela 06-2024 - Associação de Saúde

7 de maio de 2024 PRESTAÇÕES DE CONTAS 2024



Ulcuro

# 2024 AGOSTO

SEGUNDA-FEIRA

TERÇA-FEIRA

QUARTA-FEIRA

QUINTA-FEIRA

SEXTA-FEIRA

SÁBADO

DOMINGO

29

30

31

01

02

03

04

05  
Dr Ribeiro

06  
Drª Patricia /  
Dr Jaques

07  
Dr Ribeiro

08  
Drª Patricia /  
Drª Adriana

09  
Dr Ribeiro

10  
Dr Ribeiro

11  
Dr Ribeiro

12  
Dr Ribeiro

13  
Drª Patricia /  
Dr Jaques

14  
Dr Ribeiro

15  
Drª Patricia /  
Drª Adriana

16  
Drª Patricia /  
Drª Adriana

17  
Dr Daniel /  
Drª Adriana

18  
Dr Jaques

19  
Dr Ribeiro

20  
Drª Patricia /  
Dr Jaques

21  
Dr Ribeiro

22  
Drª Patricia /  
Drª Adriana

23  
Dr Ribeiro

24  
Dr Ribeiro

25  
Dr Ribeiro

26  
Dr Ribeiro

27  
Drª Patricia /  
Dr Jaques

28  
Dr Ribeiro

29  
Drª Patricia /  
Drª Adriana

30  
Dr Ribeiro

31  
Dr Ribeiro

01  
Dr Ribeiro

02  
Dr Ribeiro

03  
Drª Patricia /  
Dr Jaques

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

das 19:00 horas, os plantões serão cobertos pela Drª Patricia



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2024 a 31/07/2024

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00002 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 00002 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
					3.240,23
386	1/3 Sobre Férias				5.353,33
96	Adicional Noturno				186,71
370	Adicional Noturno S/Férias				14.493,52
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				2.662,35
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				
890	Desconto Adiantamento Férias			11.660,25	
161	Estouro do Mês Anterior			82,88	
900	FGTS	89.025,82			7.121,88
902	FGTS S/Férias	12.960,95			1.036,83
3	Horas DSR Diurnas		774:56 hs		7.257,25
4	Horas DSR Noturnas		281:04 hs		2.394,99
358	Horas Férias Diurnas		682:48 hs		7.810,71
359	Horas Férias Noturnas		072:32 hs		608,10
1	Horas Normais Diurnas		4794:56 hs		45.001,38
2	Horas Normais Noturnas		1863:44 hs		15.881,87
79	Horas Sobre Aviso Diurnas - Informadas				820,00
950	INSS	101.986,77		7.533,68	
952	INSS S/Férias	12.960,95		1.105,83	
920	IRRF	67.439,41		453,83	
922	IRRF S/Férias	10.182,21		194,87	
366	Insal. Sal.Min.Férias				969,58
62	Insalubridade Salário Mínimo				10.044,03
78	Quinquênio				1.705,97
382	Quinquênio S/Férias				145,62
87	Resp Tecnica Hospital				567,00
				0,00 Proventos:	101.986,77
			25.314,58 Outros:	Descontos:	21.031,34
Nro. Funcionários:	39			Líquido:	80.955,43

1108-ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL  
 CNPJ/CPF: 35.684.408/0001-04

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2024 a 31/07/2024

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 09999 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 09999 - ENFERMAGEM		Base	Referência	Descontos	Proventos
Evento	Descrição				141,79
386	1/3 Sobre Férias				335,05
96	Adicional Noturno				1.446,32
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				65,14
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias			519,33	
890	Desconto Adiantamento Férias				775,38
900	FGTS	9.692,49			45,37
902	FGTS S/Férias	567,15			985,74
3	Horas DSR Diurnas		099:12 hs		152,02
4	Horas DSR Noturnas		018:08 hs		368,88
358	Horas Férias Diurnas		044:00 hs		6.016,33
1	Horas Normais Diurnas		598:10 hs		1.010,23
2	Horas Normais Noturnas		120:30 hs		
950	INSS	10.259,64		812,88	
952	INSS S/Férias	567,15		47,82	
920	IRRF	0,00		44,20	
366	Insal. Sal.Min.Férias				56,48
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.073,12
78	Quinquênio				120,00
				0,00 Proventos:	10.259,64
				2.332,21 Descontos:	1.424,23
				Líquido:	8.835,41
Nro. Funcionários:	4				



89 79084

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2024 a 31/07/2024

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00014 FISOPTERAPEUTA

Total do Organograma: 00014 - FISOPTERAPEUTA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
386	1/3 Sobre Férias				59,61	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.098,16	
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				15,79	
890	Desconto Adiantamento Férias			211,88		
900	FGTS	7.310,61			584,84	
902	FGTS S/Férias	238,44			19,08	
3	Horas DSR Diurnas		083:20 hs		1.243,74	
358	Horas Férias Diurnas		012:00 hs		160,00	
1	Horas Normais Diurnas		304:40 hs		4.924,26	
950	INSS	7.549,05		596,24		
952	INSS S/Férias	238,44		21,87		
922	IRRF S/Férias	0,00		4,69		
366	Insal. Sal.Min.Férias				18,83	
62	Insalubridade Salário Mínimo				828,37	
78	Quinquênio				314,24	
		Vantagens:		0,00	Proventos:	7.549,05
Nro. Funcionários: 3		Outros:		1.717,87	Descontos:	834,68
					Líquido:	6.714,37

Período: 01/07/2024 a 31/07/2024

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00001 SERV GERAIS LIMPEZA

Total do Organograma: 00001 - SERV GERAIS LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
386	1/3 Sobre Férias				823,95	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:02 hs		10,11	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				4.101,35	
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				359,28	
890	Desconto Adiantamento Férias			3.014,98		
900	FGTS	19.314,68			1.545,13	
902	FGTS S/Férias	3.295,80			263,65	
3	Horas DSR Diurnas		271:20 hs		2.274,76	
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:54 hs		36,74	
35	Horas Extras 50% Diurnas		002:00 hs		29,00	
358	Horas Férias Diurnas		249:20 hs		2.090,32	
1	Horas Normais Diurnas		1679:20 hs		14.078,92	
950	INSS	22.610,48		1.546,65		
952	INSS S/Férias	3.295,80		280,82		
366	Insal. Sal.Min.Férias				320,05	
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.503,95	
78	Quinquênio				381,20	
382	Quinquênio S/Férias				61,48	
			Vantagens:	0,00	Proventos:	22.610,48
Nro. Funcionários:	10		Outros:	6.269,41	Descontos:	4.842,45
					Líquido:	17.768,03



27.557.23



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2024 a 31/07/2024

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00010 LIMPEZA

Total do Organograma: 00010 - LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:59 hs		28,90
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				788,51
900	FGTS	4.260,58			340,83
3	Horas DSR Diurnas		058:40 hs		491,84
49	Horas Extras 100% Diurnas		002:37 hs		50,59
35	Horas Extras 50% Diurnas		009:28 hs		137,28
1	Horas Normais Diurnas		352:00 hs		2.951,04
950	INSS	4.260,58		341,09	
62	Insalubridade Salário Mínimo				527,15
78	Quinquênio				73,78
			Vantagens:	0,00	Proventos: 4.260,58
Nro. Funcionários:	2		Outros:	1.129,34	Descontos: 341,09
				Líquido:	3.919,49

*080752*

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/07/2024 a 31/07/2024

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00012 COZINHA

Total do Organograma: 00012 - COZINHA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.183,71
900	FGTS	6.380,40			510,42
3	Horas DSR Diurnas		014:40 hs		245,92
1	Horas Normais Diurnas		535:20 hs		5.287,28
950	INSS	6.380,40		510,69	
62	Insalubridade Salário Mínimo				847,20
			Vantagens:	0,00	Proventos: 6.380,40
Nro. Funcionários:	3		Outros:	1.694,13	Descontos: 510,69
					Líquido: 5.869,71

---

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

---

07/08/2024	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	07:53:13
<b>Documento:</b>		13970506
<b>Data transferência:</b>		07/08/2024
<b>Valor:</b>		5.869,71
<b>Agendado p/ dia:</b>		07/08/2024
<b>Natureza:</b>	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>Autenticação:</b>	45D6F12B-5769-4104-A1C7- 2B4D822CA8C6	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





---

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

---

07/08/2024	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	07:51:43
<b>Documento:</b>		13970490
<b>Data transferência:</b>		07/08/2024
<b>Valor:</b>		89.790,84
<b>Agendado p/ dia:</b>		07/08/2024
<b>Natureza:</b>	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>Autenticação:</b>	E4A3BECF-AAEB-4B6A-8098- D667CF174386	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Organograma: 09999 ENFERMAGEM

## Total do Organograma: 09999 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
386	1/3 Sobre Férias				272,83	
96	Adicional Noturno				245,23	
370	Adicional Noturno S/Férias				109,56	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.464,14	
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				482,96	
890	Desconto Adiantamento Férias			1.009,48		
900	FGTS	9.319,10			745,51	
902	FGTS S/Férias	1.091,32			87,30	
3	Horas DSR Diurnas		096:24 hs		962,26	
4	Horas DSR Noturnas		013:36 hs		114,02	
358	Horas Férias Diurnas		028:00 hs		234,74	
359	Horas Férias Noturnas		045:20 hs		380,06	
1	Horas Normais Diurnas		608:18 hs		6.101,29	
2	Horas Normais Noturnas		088:22 hs		740,83	
950	INSS	10.410,42		795,06		
952	INSS S/Férias	1.091,32		81,84		
920	IRRF	0,00		44,20		
366	Insal. Sal.Min.Férias				94,13	
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.035,47	
78	Quinquênio				120,00	
			Vantagens:	0,00	Proventos:	10.410,42
			Outros:	2.779,91	Descontos:	1.930,58
					Líquido:	8.479,84

Nro. Funcionários:

4

9565757



Organograma: 00100 nutrição

Total do Organograma: 00100 - nutrição

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				229,46	
161	Estouro do Mês Anterior			34,42		
900	FGTS	3.637,74			291,01	
3	Horas DSR Diurnas		029:20 hs		447,38	
1	Horas Normais Diurnas		190:40 hs		2.907,96	
950	INSS	3.637,74		335,34		
920	IRRF	0,00		79,50		
62	Insalubridade Salário Mínimo				282,40	
	Vantagens:		0,00	Proventos:	3.637,74	
Nro. Funcionários:	1		Outros:	520,47	Descontos:	449,26
				Líquido:	3.188,48	

3192551



Organograma: 00012 COZINHA

## Total do Organograma: 00012 - COZINHA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				1.183,71
900	FGTS	6.380,40			510,42
3	Horas DSR Diurnas		014:40 hs		245,92
1	Horas Normais Diurnas		535:20 hs		5.287,28
950	INSS	6.380,40		510,69	
62	Insalubridade Salário Mínimo				847,20
			Vantagens:	0,00	Proventos: 6.380,40
Nro. Funcionários:	3		Outros:	1.694,13	Descontos: 510,69
					Líquido: 5.869,71

Organograma: 00010 LIMPEZA

## Total do Organograma: 00010 - LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		006:17 hs		60,77
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				741,48
900	FGTS	4.783,14			382,64
3	Horas DSR Diurnas		058:40 hs		491,84
49	Horas Extras 100% Diurnas		008:04 hs		155,97
35	Horas Extras 50% Diurnas		016:29 hs		239,02
1	Horas Normais Diurnas		381:20 hs		3.196,96
950	INSS	4.783,14		388,12	
62	Insalubridade Salário Mínimo				564,80
78	Quinquênio				73,78
			Vantagens:	0,00	Proventos: 4.783,14
Nro. Funcionários:	2		Outros:	1.124,12	Descontos: 388,12
					Líquido: 4.395,02

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				545,38
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				4.040,16
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				248,81
890	Desconto Adiantamento Férias			1.997,29	
900	FGTS	20.080,13			1.606,36
902	FGTS S/Férias	2.181,50			174,52
3	Horas DSR Diurnas		300:40 hs		2.520,68
358	Horas Férias Diurnas		168:40 hs		1.414,04
1	Horas Normais Diurnas		1730:40 hs		14.509,28
950	INSS	22.261,63		1.607,84	
952	INSS S/Férias	2.181,50		184,21	
366	Insal. Sal.Min.Férias				216,51
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.607,49
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				5,57
78	Quinquênio				442,68
	Vantagens:		0,00	Proventos:	22.261,63
Nro. Funcionários:	10		6.069,85	Descontos:	3.789,34
				Líquido:	18.472,29

---

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

---

04/09/2024	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	10:51:22
<b>Documento:</b>		14202646
<b>Data transferência:</b>		04/09/2024
<b>Valor:</b>		95.658,57
<b>Agendado p/ dia:</b>		04/09/2024
<b>Natureza:</b>	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Cooperativa:</b>	3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC	
<b>Conta:</b>	50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
<b>Autenticação:</b>	EEA59417-115E-4315-ABD1- 81D29EAD656F	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



---

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

---

04/09/2024	<b>COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES</b>	10:52:09
<b>Documento:</b>		14202663
<b>Data transferência:</b>		04/09/2024
<b>Valor:</b>		31.925,51
<b>Agendado p/ dia:</b>		04/09/2024
<b>Natureza:</b>		TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>		3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC
<b>Conta:</b>		57.233-0/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Cooperativa:</b>		3067-8/SICOOB - CREDIAUC/SC
<b>Conta:</b>		50.904-3/ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
<b>Autenticação:</b>		DF8E0B3E-B1A6-4AFB-BFBA- 0C8CD9E9FA28

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

07/24

<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANTIDADE</b>
TRIAGENS	857
ELETROS (ECG)	36
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	2
TESTES RÁPIDOS	20
PRESSÃO ARTERIAL	14
MEDICAMENTOS ( APLICAÇÕES)	201
INALAÇÃO	3
NÍVEL SUPERIOR	26
RETIRADA DE PONTOS	8
CURATIVOS	33
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	56
<b>TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM</b>	<b>1256</b>
RECEITAS	0
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	651
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	857
<b>TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS</b>	<b>1508</b>
<b>TOTAL DE ATENDIMENTOS</b>	<b>2764</b>