



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL
Capital Catarinense do Filó

Prestação de contas

convenio Hospital

termo de colaboração 04/2022

Parcela 02/2025



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL
Secretaria de Administração e Finanças

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 04/2025		Nº Processo: 04/2022 Termo Colaboração	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº.02/2025		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul.			
Objeto da Parceria: Complementação de serviços de saúde			
Valor Total do Termo de Fomen 01/2025: R\$2.040.465,48	Valor da Parcela Repassado: R\$182.267,48	Valor da Parcela Utilizado: R\$ 182.267,27	
Valor da Aplicação Financeira R\$:10.780,56	Contrapartida: R\$ 7,30	Devoluções Efetuadas: 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 destas autoridades administrativas o qual avaliou os autos deste parecer.</p> <p>Obs.. Houve uma contrapartida do hospital no valor de R\$ 7,30(sete reais e trinta centavos)</p> <p>Justificativa dos itens apontados nos pareceres:</p> <p>Da comissão: Item 2- Foram anexadas, foram realizadas as publicações dos extratos, item 4- idem item 2; sendo assim a conclusão após corrigido os itens, Das Observações da Comissão; o OFICIO Citado, foi substituído pelo correto data mês; as negativas foram anexadas e a publicação foram regularizadas, assim considera-se REGULAR A PRESTAÇÃO DE CONTAS, pela análise da comissão, pois foram corrigidos os itens notificados.</p> <p>Da análise do Controle Interno: Justificativa do Item 01- A prestação de Serviços de Fisioterapia passou por auditoria por parte da secretaria, pois os mesmos não eram lançados no sistema e-SUS, como também os pacientes precisavam ser reavaliados, assim devido alta demanda por consultas medicas(documentos anexos, 588 no mês) solicitamos aos prestador priorizar as consultas medicas, assim compensando os atendimentos de fisioterapia que estavam passando por processo adaptação as novos processos implantados.</p> <p>Em relação ai tem 02- A comprovação das despesas de custeio do serviços, estão sendo apresentadas global do prestador, já informado ao mesmo que elas devem ser do objeto do contrato que é complementação se serviços da atenção Básica, nas 24 horas do dia, 7 dias por semana, e os de media complexidade pactuados conforme PPI ambulatorial.</p> <p>Item 3- Já foi informado ao prestador, que o mesmo deverá anexar comprovantes de pagamentos aos seus prestadores de serviços.(médicos, enfermeiros, etc)</p>			



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL
Secretaria de Administração e Finanças

Item 4- Esta secretaria considera que foram atendidos os objetos do contrato, que é a prestação de serviços complementares a Atenção Básica, e também o atendimento de urgência/emergência, com suporte, estabilização dos casos e transferências quando da necessidade, e atendimento as demandas ambulatoriais encaminhadas, e os serviços ambulatoriais que nos de ortopedia e ultrassonografia contam os comprovantes de deposição aos prestadores de serviço ao hospital.

Da conclusão: Estão sendo corrigidas conforme as recomendações, porem trata-se de um serviço essencial que não pode ser interrompido, e também é o único ponto de atenção no município, que possui um distancia de mais de 40 km de uma porta de urgência e com tempo resposta acima de 15 min, o que é preconizado pelo Ministério da Saúde. Assim estamos melhorando os apontamentos., SEM PREJUÍZO A POPULAÇÃO.

Diante do exposto, considera-se **REGULAR**, a presente prestação de contas.

Os recursos utilizados correspondem a parcela 02/25 liberada pelo município em 28.02.25

A prestação de Contas foi considerada:

Aprovada () aprovada com ressalvas () Irregular

Lindóia do Sul – SC, 25 de abril de 2025.


ORVANE ZANATTA
Gestor de Saude



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: 39/2025 **Data:** 02/01/2025 **Valor:** R\$ 2.040.465,48

Dados de Pagamento:

Ordem: 206/2025 **Data:** 28/02/2025 **Valor:** R\$ 170.038,79

Data da Prestação de Contas: 10/04/2025

Tratam os autos da prestação de contas referente a 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?

() Sim (X) Não

Se NÃO, quais as restrições?

Faltam todas as negativas das prestadoras de serviço

Não consta nenhuma publicação das prestações de contas referente as parcelas pagas em 2025

Município de Lindóia do Sul - SC

Estado de Santa Catarina
Rua Tamandaré, 98 - Centro - 89735-000
CNPJ. 78.510.112/0001-80

PARECER 129/2025

Termo de Colaboração: 04/2022

Data Recebimento da Prestação de Contas: 10/04/2025

De: Controladoria Geral

Para: Administrador da Parceria

Secretaria: Secretaria de Saúde

() Prestação de Contas Parcial-Parcela: 02/12 **() 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\$ 182.267,27

Valor da Aplicação Financeira: R\$ 0,00

Contrapartida: R\$ 24.809,32

Valor da parcela + rendimentos Utilizado: R\$ 193.048,11

Valor da contrapartida Utilizado: R\$ 7,30

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 02, ordens de pagamento nº 206 e 207/2025 no valor de R\$ 182.266,07, destinados a auxiliar **ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA SUL**, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal e Parecer Técnico em anexo.

Analisando os autos, na forma do disposto na Instrução Normativa nº 33/2024, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, análise e manifestações constantes no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação e Parecer Técnico em anexo foi constatada a seguinte inconsistência, já apontadas no Parecer 97/2025;

1 – Conforme ofício de encaminhamento da Associação de Saúde não houve prestação de serviços de fisioterapia e não foi esclarecido a entidade o motivo. Considerando que o município não está utilizando os serviços de fisioterapia deverá ser efetuado um termo aditivo redutivo, reduzindo o valor repassado. Em relação aos serviços não prestados deverá ser restituído ao município os valores.

2- Não esta sendo prestado contas dos comprovantes de prestação de serviços de plantões e sobre aviso, (notas fiscais e comprovantes de pagamento), objeto do Termo de Colaboração.

ECT

Município de Lindóia do Sul - SC

Estado de Santa Catarina

Rua Tamandaré, 98 - Centro - 89735-000

CNPJ. 78.510.112/0001-80

3- As transferências bancárias não estão sendo pagas diretamente aos credores, mas sim entre contas da própria Associação, portanto o pagamento deverá ser diretamente aos credores.

4 - Considerando a decisão do Parecer Técnico em que Desaprova a prestação de contas

Sendo assim, considera-se **REGULAR COM RESSALVAS**, visto que os serviços foram parcialmente prestados. Considerando que não foi regularizado os apontamentos efetuados no Parecer nº 97/2025 da Controladoria e a não aprovação da Prestação de contas em análise pela Comissão de Análise e Monitoramento, **RECOMENDAMOS** a Gestora da Parceria para que solicite as justificativas e documentação faltante, devolução de valores caso não comprovado para que se possa proceder a baixa contábil. Recomendamos também que não se efetue pagamento das parcelas seguintes até a baixa desta parcela.

È o Parecer,



Édem Luiz Tumelero

Auditor Interno

CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 17 de abril de 2025.



Hospital Dr^a Izolde Dalmora



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

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

CNES: 2691876
CREMESC: 5688/SC

Compromisso
com **SAÚDE**

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

Att

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDOIA DO SUL

PREFEITO MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

SR. FLAVIO BENINI

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2022 , referente mês 02/2025 em anexo seguintes documentos .

- Em relação a produção de fisioterapia , não foi mais encaminhados os pacientes , deixamos o serviço disponível mas o município não utilizou , mandamos ofício para a SECRETARIA pedindo esclarecimentos e porque da não utilização , a mesma nos informou que estavam reestruturando o setor e averiguando as demandas .

OBS- Favor anexar este of na prestação de contas num 782/25

Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 24/04/2025

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 - RELATORIO FIOSTERAPIA
- ANEXO 7 - COMPROVANTES PGTOS REALIZADOS
- ANEXO 8 - ESCALA MÉDICOS
- ANEXO 9 - DIVULGAÇÃO NAS REDES SOCIAIS



PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL
PROTOCOLO

Nº 782/2025
10 / 04 / 25
Jenise Carla Jari

Att

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDOIA DO SUL
PREFEITO MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL
SR. FLAVIO BENINI

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2022, referente mês 12/2024 em anexo seguintes documentos.

- Em relação a produção de fisioterapia, não foi mais encaminhados os pacientes, deixamos o serviço disponível mas o município não utilizou, mandamos ofício para a SECRETARIA pedindo esclarecimentos e porque da não utilização, a mesma nos informou que estavam reestruturando o setor e averiguando as demandas.

Atenciosamente, estamos a disposição,

Lindóia do Sul 10/04/2025

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



Hospital Dr^a Izolde Dalmora



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

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

CNES: 2691876
CREMESC: 5688/SC

Compromisso
com **SAÚDE**

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

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



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

07/24

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	845
ELETROS (ECG)	31
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	6
TESTES RÁPIDOS	44
PRESSÃO ARTERIAL	20
MEDICAMENTOS (APLICAÇÕES)	101
INALAÇÃO	3
NÍVEL SUPERIOR	184
RETIRADA DE PONTOS	6
CURATIVOS	19
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	44
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	1303
RECEITAS	0
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	226
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	834
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	1060
TOTAL DE ATENDIMENTOS	2363



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
Fevereiro/2025

Data de Vencimento
20/03/2025

Número do Documento
07.16.25071.4244540-1

Pagar este documento até

20/03/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000320540401

Valor Total do Documento

26.402,45

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	26.402,45			26.402,45
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
	Totais	26.402,45			26.402,45

SENA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

12/03/2025 07:58:48

85860000264 3 02450383250 0 79071625071 3 42445401007 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000264 3

02450383250 0

79071625071 3

42445401007 1


CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.25071.4244540-1
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 26.402,45

Pague com o PIX



Pagamento realizado com sucesso

R\$ 26.402,45

 Comprovante para simples
conferência gerado em
18/03/2025 às 15:09:30

Comprovante de pagamento

Convênio

DARF

Cód. de barras

**85860000264 0 24503852507 9
07162507142 4 45401007**

Origem da operação

**BANCO [REDACTED] AG [REDACTED] - BANCO
SICOOB PAB - AGENCIA BR**

Ag. Arrecadador

**CNO [REDACTED] BANCO COOPERATIVO
BRASIL**

Número do documento

7162507142445401

Número do agendamento

15957498

Valor do documento

R\$ 26.402,45

Valor dos juros

R\$ 0,00

Valor da multa

R\$ 0,00

Valor total

R\$ 26.402,45

Pagador

Nome/Razão social

**ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA
DO SUL**

Cooperativa

756 - BANCO SICOOB S.A.

Conta debitada

**572330/ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

Autenticação:

16933053-3B7B-43FE-90BA-382A9157F6DF 

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
35.684.408/0001-04

Razão Social
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Período de Apuração
Fevereiro/2025

Data de Vencimento
20/03/2025

Número do Documento
07.16.25072.9948309-6

Pagar este documento até

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000321510159

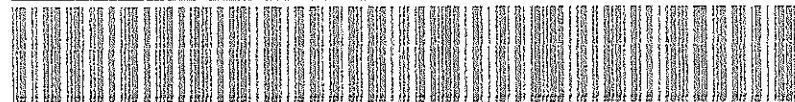
Valor Total do Documento

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1700	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	175,73			175,73
06	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025					
Totais		175,73			175,73

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

35810000001 3 75730385250 8 79071625072 1 99483096226 9




CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.25072.9948309-6
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 175,73

Pague com o PIX



Pagamento realizado com sucesso

R\$ 175,73

 Comprovante para simples
conferência gerado em
18/03/2025 às 15:10:02

Comprovante de pagamento

Convênio

DARF

Cód. de barras

**85810000001 7 57303852507 9
07162507299 4 83096226**

Origem da operação

**BANCO [REDACTED] - AG [REDACTED] BANCO
SICOOB PAB - AGENCIA BR**

Ag. Arrecadador

**CN [REDACTED] BANCO COOPERATIVO
BRASIL**

Número do documento

7162507299483096

Número do agendamento

15957504

Valor do documento

R\$ 175,73

Valor dos juros

R\$ 0,00

Valor da multa

R\$ 0,00

Valor total

R\$ 175,73

Pagador

Nome/Razão social

**ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA
DO SUL**


Cooperativa

[REDACTED] BANCO SICOOB S.A.

Conta debitada

**[REDACTED] ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

Autenticação:

ADA9891A-1C80-4D84-8A6C-1703C61C4DE3 

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



CNPJ 35.684.408/0001-04

Razão Social ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Período de Apuração Fevereiro/2025

Data de Vencimento 20/03/2025

Número de Documento 07.16.25071.4244919-9

Pagar este documento até

20/03/2025

Observações Nº Recibo Declaração: 50000320540401

Valor Total do Documento

10.603,47

Composição do Documento de Arrecadação

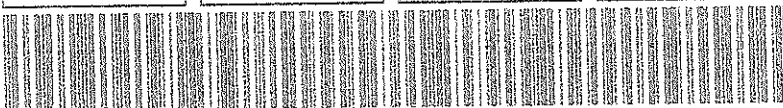
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.603,47			10.603,47
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
	Totais	10.603,47			10.603,47

85850000106 8 03470385250 1 79071625071 3 42449199898 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000106 8 03470385250 1 79071625071 3 42449199898 0



CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.25071.4244919-9
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 10.603,47

Pague com o PIX



Pagamento realizado com sucesso

R\$ 10.603,47

i Comprovante para simples
conferência gerado em
18/03/2025 às 15:10:43

Comprovante de pagamento

Convênio

DARF

Cód. de barras

**85850000106 0 34703852507 9
07162507142 4 49199898**

Origem da operação

**BANCO [REDACTED] - AG: [REDACTED] - BANCO
SICOOB PAB - AGENCIA BR**

Ag. Arrecadador

**CNC [REDACTED] BANCO COOPERATIVO
BRASIL**

Número do documento

7162507142449199

Número do agendamento

15957512

Valor do documento

R\$ 10.603,47

Valor dos juros

R\$ 0,00

Valor da multa

R\$ 0,00

Valor total

R\$ 10.603,47

Pagador

Nome/Razão social

**ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA
DO SUL**

Cooperativa

[REDACTED] - BANCO SICOOB S.A.

Conta debitada

**[REDACTED] ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

Autenticação:

9DD6C67A-D810-43EB-B361-0D26216B5DD0





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

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Data da Ordem: 28/02/2025

Município: Lindóia do Sul

N. da Ordem: 207/2025

Objeto:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE LINDÓIA DO SUL
Unidade:	10.001	Fundo Municipal de Saúde Lindóia do Sul
Funcional:	10.301.2028	ATENÇÃO BÁSICA
Objeto/Atividade:	2.028	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE PÚBLICA
Natureza de Despesa:	3.3.50.41.02.00.00.00	DESPESA COM MANUTENÇÃO DE OUTRAS ENTIDADES DE
Curso:	1.500.1002.0002	RECEITA IMP. E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE

Numero do empenho:	191/2025	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	73.370,88	Valor da ordem:	12.228,48
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	73.370,88	Total (B):	12.228,48
		Saldo (A-B):	61.142,40

Beneficiário: 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 SICOOB S.A. - Agência: 3067-0 Conta Corrente: 57233-0

Descrição: REFERENTE 4º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 04/2022, QUE AUMENTOU O VALOR DA PARCERIA DURANTE 06 (SEIS) MESES, VISANDO DISPONIBILIZAR AOS MUNICÍPIES SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTAR DE MÉDIA COMPLEXIDADE NA ÁREA DE ORTOPEDIA GERAL E EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral.: 12.228,48

Valor autorizado o pagamento de R\$: 12.228,48

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/02/2025

Descontos:

Total de Descontos:	0,00	Liquido a pagar:	12.228,48
---------------------	------	------------------	-----------

Recursos:	150010020002	Valor:	12.228,48
Banco Baixa:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta Baixa:	40804 - 2
		Nº Docto:	1

Ordem de pagamento: Em 28/02/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 28/02/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

Declaro ter certificado haver pago a importância acima.

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER
 ..409-**
 Contador - CRC-SC 036882/O

Diego Frare
 ..589-**
 Responsável Tesouraria

IVANICE ANGELA PECCIN
 ..039-**
 Secretária Municipal de Saúde



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

Data da Ordem: 28/02/2025

Município: Lindóia do Sul

N. da Ordem: 206/2025

Valor:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE LINDÓIA DO SUL
Unidade:	10.001	Fundo Municipal de Saúde Lindóia do Sul
Municipal:	10.301.2028	ATENÇÃO BÁSICA
Objeto/Atividade:	2.028	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE PÚBLICA
Natureza de Despesa:	3.3.50.41.02.00.00.00	DESPESA COM MANUTENÇÃO DE OUTRAS ENTIDADES DE
Código de Curso:	1.500.1002.0002	RECEITA IMP. E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE

Número do empenho:	39/2025	Pagamentos anteriores:	168.238,79
Valor do empenho:	2.040.465,48	Valor da ordem:	170.038,79
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	2.040.465,48	Total (B):	338.277,58
		Saldo (A-B):	1.702.187,90

Beneficiário: 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 SICOOB S.A. - Agência: 3067-0 Conta Corrente: 57233-0
 BANCO SICOOB

Descrição: Referente 3º 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 2025, 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.: 170.038,79

Valor autorizado o pagamento de R\$: 170.038,79

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/02/2025

Descontos:
 Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 170.038,79

Recursos: 150010020002 Valor: 170.038,79
 Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 40804 - 2 Nº Docto: 1

Ordem de pagamento: Em 28/02/2025 pague-se a importância acima processada.


Recibo: Em 28/02/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.


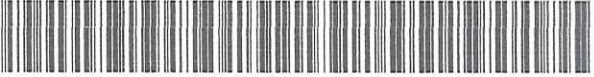
LEONARDO JUNIOR CAVALLIER
 ..409-**
 Contador - CRC-SC 036882/O

Diego Frare
 ..589-**
 Responsável Tesouraria

IVANICE ANGELA PECCIN
 ..039-**
 Secretária Municipal de Saúde

FSD SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CLINICA ACOLHER CNPJ: 25.241.560/0001-69 OSWALDO CRUZ - SALA 05, 120 CEP: 89.560-142 - Bairro: CENTRO Município: VIDEIRA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 24859397 - Insc. Estadual: Email: fabianodup@gmail.com Telefone: (49) 9900-4782 - Celular: (49) 9900-4782	Número da NFS-e 6	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDEIRA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Identificador 8379 0503 2512 4311 1502 5241 5602 0250 3739 3148 	
	Data Fato Gerador 05/03/2025	Data/Hora Emissão 05/03/2025 12:43

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	CPF/CNPJ 35.684.408/0001-04
Endereço DA PAZ	Número 128
Bairro CENTRO	CEP 89735000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Lindóia do Sul - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	9961	SIMPLES NACIONAL	TI	6.000,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Serviço de ultrassom. Referente a fevereiro/2025							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
6.000,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL	120,60			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00			


Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Legenda do Local de Prestação do Serviço 9961 Lindóia do Sul
Outras Informações TI - Tributada Integralmente (403) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 191/2022 de 20/04/2022 00:00:00
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://videira.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/04/2025
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$807,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$124,80 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT



Comprovante de envio Pix

R\$ 6.000,00

Transferido em 05/03/2025 às
13:08:03

 Comprovante para simples
conferência gerado em
05/03/2025 às 13:08:03

Recebedor

Nome

**FABIANO SCORTEGAGNA
DUPCZAK**

CPF/CNPJ

*****.996.969-****

Instituição

**BCO SANTANDER (BRASIL)
S.A.**

Pagador

Nome

**ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

CPF/CNPJ


****.**4.408/0001-****

Instituição



**CCLAA ALTO URUGUAI
CATARINENSE**

ID da Transação:

E788400712025030516076ylpySKr
ANm

NOVA VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA - NOVA VIDA SERVICOS MEDICOS CNPJ: 48.014.927/0001-07 7 DE SETEMBRO - EDIF VITALITA CENTER SALA 206, 17 CEP: 89.700-015 - Bairro: CENTRO Município: CONCÓRDIA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 34862 - Insc. Estadual: Email: NOVAVIDAMEDICINA@GMAIL.COM - Celular: (49) 99202-2060	Número da NFS-e 229	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8083 0503 2508 2333 3404 8014 9272 0250 3739 3361 
	Data Fato Gerador 05/03/2025

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	CPF/CNPJ 35.684.408/0001-04	RG/Doc Estrangeiro
Endereço DA PAZ	Número 128	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 89735000	Cidade - Estado Lindóia do Sul - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Valor Dedução	Valor ISS
401	1,00	UN	6.000,0000	9961	3%	TI	6.000,00	0,00	180,00
Descrição do Serviço: Tratamento ortopédico realizado no hospital de Lindoia do Sul									
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN	
6.000,00		0,00		0,00		6.000,00		180,00	
ISSRF		IR		INSS		CSLL		COFINS	
0,00		90,00		0,00		60,00		180,00	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido	
39,00		0,00		369,00		0,00		5.631,00	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.
401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
9961 Lindóia do Sul

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 439/2023 de 19/05/2023 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://concordia.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2025


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$807,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$126,60 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT



Comprovante de envio Pix

R\$ 6.000,00

Transferido em 05/03/2025 às
16:51:14

 Comprovante para simples
conferência gerado em
05/03/2025 às 16:51:15

Recebedor

Nome

**NOVA VIDA SERVICOS
MEDICOS**

CPF/CNPJ

Instituição

**CC UNICRED DESBRAVADORA
LTDA - UNICRED
DESBRAVADORA**

Pagador

Nome

**ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

CPF/CNPJ

Instituição

**CCLAA ALTO URUGUAI
CATARINENSE**

ID da Transação:

E788400712025030519501DwLwRf
u2GL

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

18/03/2025 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 15:11:05

COOP.: [REDACTED] / SICOOB - CREDIAUC/SC

CONTA: [REDACTED] / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO

PERÍODO: 01/03/2025 - 18/03/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
18/03	SALDO DO DIA	0,00C
18/03	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: [REDACTED]	10.603,47D -
18/03	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: [REDACTED]	175,73D -
18/03	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: [REDACTED]	26.402,45D -
18/03	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: [REDACTED]	7,30C -
11/03	SALDO DO DIA	37.174,35C
11/03	TRANSF.RECURSO(E/I) DOC.: 127	3,60D -
10/03	SALDO DO DIA	37.177,95C
10/03	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: [REDACTED]	39.677,38D -
10/03	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: [REDACTED]	6.189,92D -
10/03	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: [REDACTED]	87.220,82D -
05/03	SALDO DO DIA	170.266,07C
05/03	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED] DOC.: Pix	6.000,00D -
05/03	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED] DOC.: Pix	6.000,00D -
28/02	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
28/02	SALDO ANTERIOR	182.266,07C

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

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

18/03/2025 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 15:00:57

COOP.: [REDACTED] / SICOOB - CREDIAUC/SC

CONTA: [REDACTED] / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO

PERÍODO: 26/02/2025 - 28/02/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
28/02	SALDO DO DIA	182.266,07C
28/02	TRANSF.RECURSO(E/I) DOC.: 127	1,20D
28/02	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE LINDOIA DO SUL 78.510.112 0001-80 CODIGO TED: T969092274 DOC.: [REDACTED]	182.267,27C
26/02	SALDO DO DIA	0,00C
26/02	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC. [REDACTED]	9.004,34D
26/02	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC. [REDACTED]	3.148,38C
19/02	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
19/02	SALDO ANTERIOR	5.855,96C

RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	182.266,07C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	182.266,07C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 14/03/2025

SAC: 0800 724 4420

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996