



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL
Capital Catarinense do Filó

Prestação de contas

convenio Hospital

termo de colaboração 04/2022

Parcela 02/2026



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA

Mem. 37/2026/SAUDE

Lindóia do sul, SC 30 abril de 2026

Para: Departamento de Contabilidade
De: Secretaria de Saúde

Comunicamos que foram realizados 20 os atendimentos de Fonodiologia no mês de abril 2026, nas datas de 11.04e 18.04 sendo que a evolução de cada atendimento se encontra registrada no prontuário eletrônico do sistema e-SUS. Sendo autorizado o repasse de R\$ 3.000,00(tres mil reais) que deverão ser acrescidos a parcela a ser repassado referente o mês de abril 2026.

Estes atendimentos estão de acordo com o Sétimo Termo Aditivo, do quarto Termo de Colaboração celebrado entre Associação de Saúde de Lindóia e Fundo Municipal de Saúde. Estará anexada a prestação de contas cópia das planilhas de agendamento, e com assinatura dos pais/ e ou responsáveis na execução do atendimento.

Sem mais,

Atenciosamente


Ivaniça Angela Peccin
Secretário Municipal de Saúde



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

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 04/2026		Nº Processo: 04/2022 Termo Colaboração	
☒ Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº.02/2026		☒ Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul.			
Objeto da Parceria: Complementação de serviços de saúde			
Valor Total do Termo de Colaboração 04/2022 em 2026 R\$ 1.189.255,74	Valor da Parcela Repassado: R\$ 185.859,29	Valor da Parcela Utilizado: R\$ 185.859,29	
Valor da Aplicação Financeira R\$:0,00	Contrapartida: R\$ 280,74	Devoluções Efetuadas: R\$ 0,00	
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. Obs. Houve uma contrapartida do hospital no valor de R\$ 280,74(duzentos e oitenta reais e setenta e quatro centavos). Justificativa dos itens apontados nos pareceres do controle interno: 1 - Foram anexadas as negativas solicitadas das empresas Nova Vida Serviços Médicos e Talk Fonodiologia Ltda 2- Anexados relatórios de ortopedia e fonodiologia 3-Informado o prestador sobre lançamentos da empresa Wastener Pereira Diante do exposto, considera-se REGULAR, a presente prestação de contas. Os recursos utilizados correspondem a parcela 02/2026 liberada pelo município em 27.02.26 A prestação de Contas foi considerada: ☒ Aprovada ☐ aprovada com ressalvas ☐ Irregular			

Lindóia do Sul – SC, 28 de abril de 2026.

IVANICE ANGELA PECCIN

Gestor de Saúde



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA

Mem. 025/2025/SAUDE

Lindóia do sul, SC 27 fevereiro de 2026

Para: Departamento de Contabilidade

De: Secretaria de Saúde

Real.

27/02/2026

Comunicamos que foram realizados 20 os atendimentos de Fonodiologia no mês de fevereiro 2026, sendo que a evolução de cada atendimento se encontra registrada no prontuário eletrônico do sistema e-SUS. Sendo autorizado o repasse de R\$ 3.000,00(três mil e reais) que deverão ser acrescidos a parcela a ser repassado referente o mês de janeiro 2026.

Estes atendimentos estão de acordo com o Sétimo Termo Aditivo, do quarto Termo de Colaboração celebrado entre Associação de Saúde de Lindóia e Fundo Municipal de Saúde.

Em anexo, cópia das planilhas de agendamento, e com assinatura dos pais/ e ou responsáveis.

Também informamos, neste mês de fevereiro não foram realizados serviços de Ultrassonografia, devendo ser deduzido o valor referente a estes serviços sendo R\$ 9.750.00(nove mil setecentos e cinquenta reais) assim a parcela referente ao mês de fevereiro 2026 deverá ser deduzida em 9.750,00(nove mil setecentos e cinquenta reais).

Sem mais,

Atenciosamente

Ivanice Angela Peccin
Secretária Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Lindóia do Sul
Secretaria Municipal de Saúde

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.562.629/0001-00
Razão Social: TALK FONOAUDIOLOGIA LTDA
Endereço: R ANTONIO ZARDO 222 / VISTA ALEGRE / CONCORDIA / SC / 89701-008

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: 20/04/2026 a 19/05/2026

Certificação Número: 2026042007015420098334

Informação obtida em 28/04/2026 10:00:21

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.014.927/0001-07
Razão Social: NOVA VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R 7 DE SETEMBRO 17 EDIF VITALITA CENT / CENTRO / CONCORDIA / SC / 89700-015

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: 21/04/2026 a 20/05/2026

Certificação Número: 2026042103465920554553

Informação obtida em 28/04/2026 10:01:19

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.014.927/0001-07
Razão Social: NOVA VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R 7 DE SETEMBRO 17 EDIF VITALITA CENT / CENTRO / CONCORDIA / SC / 89700-015

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: 21/04/2026 a 20/05/2026

Certificação Número: 2026042103465920554553

Informação obtida em 28/04/2026 10:01:19

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



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIO

Unidade Concedente: Município de Lindóia do Sul

Entidade Beneficiada: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

Dados do Empenho:

Nota: 43/2026 **Data:** 30/01/2026 **Valor:** R\$1.189.255,74

Dados de Pagamento:

Ordem: 207/2026 **Data:** 27/02/2026 **Valor:** R\$185.859,29

Data da Prestação de Contas: 16/04/2026

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 8 (oitavo) Termo Aditivo, 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?

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

() Sim (X) Não

Se NÃO, quais as restrições?

Faltaram os relatórios de atendimento da Ortopedia e Fonoaudiologia.

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

(X) Total () Parcial

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

(X) 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?

(X) Sim () Não

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

(X) Sim () Não:

DA CONCLUSÃO:

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

() **REGULARIDADE** da Prestação de Contas;

(x) **REGULARIDADE COM RESSALVA** da Prestação de Contas;

() **IRREGULARIDADE** da Prestação de Contas.

Tendo em vista que faltou a negativa trabalhista da empresa “Nova Vida Serviços Médicos”, faltou a negativa trabalhista da empresa “Talk Fonoaudiologia LTDA”, o pagamento da empresa

Município de Lindóia do Sul - SC

Estado de Santa Catarina

Rua Tamandaré, 98 - Centro - 89735-000

CNPJ. 78.510.112/0001-80

PARECER DO CONTROLE INTERNO Nº 134/2026

Termo de Colaboração: 04/2022 - 7º Termo Aditivo

Data Recebimento da Prestação de Contas: 16042026

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\$ 1.189.255,74

Saldo da parcela Anterior: R\$ 0,00

Saldo da contrapartida Anterior: R\$ 0,00

Valor da Parcela Repassado: R\$ 185.859,29

Valor da Aplicação Financeira: R\$ 0,00

Contrapartida: R\$ 280,74

Valor da parcela + contrapartida Utilizado: R\$ 186.140,03

Valor da contrapartida Utilizado: R\$ 280,74

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 8º Termo Aditivo**, parcela 02, ordem de pagamento nº 207/2026 no valor de R\$ 185.859,29 (cento e oitenta e cinco mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e vinte e nove centavos) 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 as seguintes inconsistências:

- 1 – Ausência das certidões negativas FGTS e trabalhista das empresas "Nova Vida Serviços Médicos" e Talk Fonodianologia Ltda";
- 2 - Ausência dos relatórios de prestação de serviços de ortopedia e fonodólogo;
- 3 - Não foi lançado e contabilizado no balancete os serviços da empresa Wastener Pereira

Município de Lindóia do Sul - SC

Estado de Santa Catarina

Rua Tamandaré, 98 - Centro - 89735-000

CNPJ. 78.510.112/0001-80

Sendo assim, considera-se **REGULAR COM RESSALVAS**, devendo ser apresentado os comprovantes de cumprimento das restrições acima para a aprovação da próxima prestação de contas.

È o Parecer,



Édem Luiz Tumelero
Auditor Interno
CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 27 de abril de 2026.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

– Termo de Colaboração nº 04/2022 – Oitavo Termo Aditivo, celebrado em 29/12/2022.

– Entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul.

– Referente: Quarta parcela de 2025 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 e demais aditivos.

– 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\$ 185.859,29 (cento e oitenta e cinco mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e vinte e nove centavos), repassados em 27 de Fevereiro de 2026.

A Comissão de Avaliação e Monitoramento, designada pelo Decreto Municipal nº 4.371, de 21 de Julho de 2025, composta pelos servidores públicos municipais: Josiel Carlos Artmann, Marcia Capellari, Marciane Agustini e Rita de Cássia Oliveira Franceschina, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, e considerando:

– A presente prestação de contas referente a primeira parcela do Oitavo Termo Aditivo, do Termo de Colaboração nº 04/2022, no valor de R\$ 185.859,29 (cento e oitenta e cinco mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e vinte e nove centavos), que foi submetida à análise desta Comissão;

– O Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação emitido pela Comissão, designada pelo Decreto nº 4.371/2025;

– Foram apresentados relatórios de atendimentos realizados, e documentos comprobatórios das despesas efetuadas.

Resolve **HOMOLOGAR COM RESSALVAS** o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria celebrada, relativo ao oitavo termo aditivo, da sua quarta parcela de 2026, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, tendo em vista que faltou a negativa trabalhista da empresa “Nova Vida Serviços Médicos”, faltou a negativa trabalhista da empresa “Talk Fonoaudiologia LTDA”, o pagamento da empresa “Wastner Pereira” não consta no



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

balancete e nem no extrato bancário e faltaram os relatórios de atendimento da Ortopedia e Fonoaudiologia. É o entendimento desta Comissão, a juízo da autoridade competente.

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

Lindóia do Sul – SC, 23 de Abril de 2026.

Rita de Cássia Oliveira Franceschina

Marcia Capellari

Marciane Agustini

Josiel Carlos Artmann



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 TA 08.

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\$ 185.859,29 (cento e oitenta e cinco mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e vinte e nove centavos), em 27 de Fevereiro de 2026.

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 Março de 2026.

Lindóia do Sul – SC, 23 de Abril de 2026

Rita de Cássia Oliveira Franceschina

Marcia Capellari

Marciane Agostini

Josiel Carlos Artmann



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

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL
PROTOCOLO

Nº 1339/2026

16 / 04 / 26

Penise Carla Jov

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 02/26 em anexo seguintes documentos .

Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 170426

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL
HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
ASLI - Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora - Diretor
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 PGTOZ REALIZADOS
- ANEXO 8 - ESCALA MÉDICOS
- ANEXO 9 - DIVULGAÇÃO NAS REDES SOCIAIS

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

[illegible]

LOCAL E DATA		CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul CNPJ: 35.684.408/0001-04 Joercio Dalmora- Diretor
PRESIDENTE DA ENTIDADE		



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

Página: 1/1
Usuário: EdemLS

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Lindóia do Sul

Data da Ordem: 27/02/2026

N. da Ordem: 207/2026

Órgão:	11.000	FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
Unidade:	11.001	FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
Funcional:	10.301.2062	SAÚDE COM QUALIDADE
Projeto/Atividade:	2.062	MANUT. DAS ATIVIDADES DA SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.50.41.02.00.00.00	DESPESA COM MANUTENÇÃO DE OUTRAS ENTIDADES DE
Recurso:	1.500.1002.0002	RECEITA IMP. E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE

Número do empenho:	43/2026	Pagamentos anteriores:	198.209,29
Valor do empenho:	1.189.255,74	Valor da ordem:	185.859,29
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	1.189.255,74	Total (B):	384.068,58
		Saldo (A-B):	805.187,16

Credor: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

CNPJ.: 35.684.408/0001-04

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RUA DA PAZ - 136

CEP.: 89735-000

Cidade: LINDÓIA DO SUL - SC

Banco: 756-BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. -
BANCO SICOOB

Agência: 3067-0

Conta Corrente: 57233-0

Especificação: A PRESENTE LIQUIDAÇÃO ADICIONOU A DIFERENÇA DE R\$ 400,00 QUE NÃO FOI PAGA NA PARCELA ANTERIOR, DEVIDO A EXISTIR VALORES DIVERGENTES NAS CLÁUSULAS 2º E 3º DO 8º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO 04/2022. NO REPASSE DA PRESENTE PARCELA FORAM DESCONTADOS O VALOR DE R\$ 9.750,00 RELATIVO AOS SERVIÇOS MÉDICOS DE ULTRASSONOGRAFIA E TAMBÉM SÓ FORAM REPASSADOS O EQUIVALENTE A 20 CONSULTAS DE FONOAUDIOLOGIA.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 185.859,29

Fica autorizado o pagamento de R\$: 185.859,29

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/02/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 185.859,29

Cursos: 150010020002 Valor: 185.859,29

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 40804 - 2

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 27/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/02/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

LEONARDO JUNIOR CAVALIER

..409.**

Contador - CRC-SC 036882/O

Diego Frare

..589.**

Responsável Tesouraria

IVANICE ANGELA PECCIN

..039.**

Secretária Municipal de Saúde

Período: 01/02/2026 a 28/02/2026

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00010 LIMPEZA

Total do Organograma: 00010 - LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1371:20 hs		12.329,52
3	Horas DSR Diurnas		300:40 hs		2.703,27
35	Horas Extras 50% Diurnas		004:44 hs		74,30
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:25 hs		14,86
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.463,93
78	Quinquênio				79,12
358	Horas Férias Diurnas		146:40 hs		1.318,67
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				63,53
366	Insal. Sal.Min.Férias				216,13
386	1/3 Sobre Férias				532,78
890	Desconto Adiantamento Férias			1.949,66	
900	FGTS	17.665,00			1.413,15
902	FGTS S/Férias	2.131,11			170,48
950	INSS	19.796,11		1.386,16	
952	INSS S/Férias	2.131,11		181,45	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				4.078,64
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				223,35
		Vantagens:	0,00	Proventos:	19.796,11
Nro. Funcionários: 9		Outros:	5.885,62	Descontos:	3.517,27
				Líquido:	16.278,84

32.345,97

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
1	Horas Normais Diurnas		1400:40 hs		12.593,25
3	Horas DSR Diurnas		286:00 hs		2.571,41
35	Horas Extras 50% Diurnas		007:36 hs		119,30
49	Horas Extras 100% Diurnas		001:15 hs		26,16
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:46 hs		29,09
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.485,53
78	Quinquênio				588,13
358	Horas Férias Diurnas		073:20 hs		659,33
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				24,73
366	Insal. Sal.Min.Férias				108,07
382	Quinquênio S/Férias				44,83
386	1/3 Sobre Férias				278,99
890	Desconto Adiantamento Férias			1.019,17	
90	FGTS	18.412,87			1.472,99
902	FGTS S/Férias	1.115,95			89,27
950	INSS	19.528,82		1.466,19	
952	INSS S/Férias	1.115,95		96,78	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				3.391,41
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				105,62
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			880,05	
		Vantagens:	0,00	Proventos:	19.528,82
Nro. Funcionários: 8		Outros:	5.059,29	Descontos:	3.462,19
				Líquido:	16.066,63

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

04/03/2026	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	15:29:56
Documento:		19294288
Data transferência:		04/03/2026
Valor:		95.113,72
Agendado p/ dia:		04/03/2026
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	[REDACTED] SICOOB - CREDIAUC/SC	
Conta:	[REDACTED] ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	[REDACTED] SICOOB - CREDIAUC/SC	
Conta:	[REDACTED] ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
Autenticação:	A7BF2061-7434-4CDF- 748C2AC5B603	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

16/04/2026 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 07:14:35
COOP. [REDACTED] / SICOOB - CREDIAUC/SC
CONTA [REDACTED] / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 02/03/2026 - 20/03/2026

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
18/03	SALDO DO DIA	0,00C
18/03	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: 19448189	1.197,84D
18/03	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: 19448183	23.476,33D
18/03	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 19448182	280,74C
18/03	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED] DOC.: Pix	27.531,22D
05/03	SALDO DO DIA	51.924,65C
05/03	TRANSF.RECURSO(E/I) DOC.: 127	3,00D
04/03	SALDO DO DIA	51.927,65C
04/03	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 19294297	32.345,47D
04/03	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 19294288	95.113,72D
04/03	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED] DOC.: Pix	3.472,45D
03/03	SALDO DO DIA	182.859,29C
03/03	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED] DOC.: Pix	3.000,00D
27/02	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
27/02	SALDO ANTERIOR	185.859,29C

RESUMO

(+) SALDO EM CONTA:	0,00C
(+) CHEQUE ESPECIAL CONTRATADO:	0,00C
(-) JUROS VENCIDOS PROVISIONADOS:	0,00D
(-) TARIFAS VENCIDAS PROVISIONADAS:	0,00D
(=) SALDO DISPONÍVEL:	0,00C
SALDO BLOQUEADO (CHEQUE):	0,00*
SALDO BLOQUEADO (JUDICIAL):	0,00C

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

JUROS VENCIDOS REMANESCENTES:	0,00D
TARIFAS VENCIDAS REMANESCENTES:	0,00D

ENCARGOS A VENCER

OUTRAS INFORMAÇÕES

VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	4,30%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.m.):	0,00%
CUSTO EFETIVO TOTAL (a.a.):	0,00%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 14/04/2026

SAC: 0800 724 4420
OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 118
Data da emissão da nota	02/03/2026 10:45:10
Data do fato gerador	02/03/2026 10:44:05
Código de verificação	AD6GVCJWN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA
 Nome/Razão social: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA
 CPF/CNPJ: 31.481.562/0001-28 Inscrição municipal: 2625
 Endereço: R RUA DA PAZ Número: 235 Bairro: Centro CEP: 89735-000
 Complemento:
 Município: Lindóia do Sul UF: SC
 E-mail: RAY.WASTNER@HOTMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 9928-8907
 Celular: (49) 9928-8907

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
 Endereço: RUA DA PAZ Número: 128 Bairro: CENTRO CEP: 89735-000
 Complemento:
 Município: Lindóia do Sul UF: SC
 E-mail: azonta@lindoiadosul.com.br
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 248 HRS 121,00 TOTAL 30.000,00 REFERENTE 01/02 28/02 PROGRAMA 2025 TR 0002162.	30.000,0000	1,0000	30.000,0000	30.000,00x2,00 =	600,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
---------	------------	------	-------------	---------	------------	------	-------------

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	Valor CP
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 30.000,00		Valor líquido = R\$ 30.000,00		

Código dos serviços:
 04.01 - Medicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	30.000,00	600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Operação Tributável
 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\$ 4.035,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 633,00 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 31.481.562/0001-28

Certidão nº: 78300806/2025

Expedição: 15/12/2025, às 10:59:25

Validade: 13/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.481.562/0001-28**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA**
CNPJ/CPF: **31.481.562/0001-28**
(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:	250140420855586
Data de emissão:	15/12/2025 10:57:30
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	13/06/2026

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: 15/12/2025 10:57:30



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA
CNPJ: 31.481.562/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:00:22 do dia 15/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/06/2026.

Código de controle da certidão: **2B26.65B4.5490.2C1D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.481.562/0001-28
Razão Social: WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA
Endereço: RUA DA PAZ 235 / 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: 25/02/2026 a 26/03/2026

Certificação Número: 2026022518575062812569

Informação obtida em 13/03/2026 11:03:43

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA CNPJ: 31481562000128

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Contribuinte: 8241 - WASTNER E PEREIRA CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES PURA
Endereço: Rua RUA DA PAZ, 235 - Bairro CENTRO - CEP 89.735-000

Código de Controle

CWOKZH5BHFABKVI1

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

Lindóia do Sul (SC), 15 de Dezembro de 2025

TALK FONOAUDIOLOGIA LTDA - TALK FONOAUDIOLOGIA CNPJ: 35.562.629/0001-00 ANTONIO ZARDO - , 222 CEP: 89.701-008 - Bairro: VISTA ALEGRE Município: CONCÓRDIA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 30042 - Insc. Estadual: Email: celsofono2@yahoo.com.br Telefone: (49) 9808-9837 - Celular: (49) 9808-9837	Número da NFS-e 344	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 0203 2617 4244 1303 5562 6292 0260 3739 6006 	
	Data Fato Gerador 02/03/2026	Data/Hora Emissão 02/03/2026 17:42

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL		CPF/CNPJ 35.684.408/0001-04	RG/Doc Estrangeiro
Endereço RUA 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
40803	1,00	UN	3.000,0000	9961	3,4254%	TI	3.000,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:

atendimentos fonoaudiológico

Valor Total 3.000,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 3.000,00	ISSQN SIMPLES NACIONAL
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 3.000,00

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

40803 Fonoaudiologia.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

9961 Lindóia do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(40803) 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: 801/2019 de 28/11/2019 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://nfse-concordia.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8083020326174244130355626292026037396006>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$403,50 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$62,40 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

420430112355626290001000000000000344260300000000006



Comprovante de envio Pix

R\$ 3.000,00

Transferido em 03/03/2026 às 14:08:10

 Comprovante para simples
conferência gerado em
03/03/2026 às 14:08:12

Recebedor

Nome

**TALK FONOAUDIOLOGIA
LTDA**

CPF/CNPJ

****.**2.629/0001-****

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Pagador

Nome

**ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

CPF/CNPJ

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

Instituição



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.562.629/0001-00
Razão Social: TALK FONOAUDIOLOGIA LTDA
Endereço: R ANTONIO ZARDO 222 / VISTA ALEGRE / CONCORDIA / SC / 89701-008

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: 22/02/2026 a 23/03/2026

Certificação Número: 2026022204305420098317

Informação obtida em 03/03/2026 08:53:35

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



**MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 9768/2026

Contribuinte

Nome/Razão: 1374338 - TALK FONOAUDIOLOGIA LTDA

CNPJ/CPF: 35.562.629/0001-00

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 915

Complemento: BLOCO 02

Bairro: CENTRO

Cidade: Concórdia

CEP: 89.700-001

Estado: Santa Catarina

Finalidade

Certifico, para os devidos fins, que INEXISTEM DÉBITOS referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima citado, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet no endereço eletrônico do município de Concórdia: www.concordia.sc.gov.br, ou no setor tributário da Prefeitura Municipal.

Observação: Esta Certidão é válida somente para o contribuinte acima citado.

Válida por 90 dias a partir da data de emissão.

Data Validade: 01/06/2026

Concórdia (SC), 03 de março de 2026 .



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: TALK FONOAUDIOLOGIA LTDA
CNPJ: 35.562.629/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:46:10 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **C0EA.ABB9.0E33.292B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **TALK FONOAUDIOLOGIA LTDA**
CNPJ/CPF: **35.562.629/0001-00**
(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: 250140401473436
Data de emissão: 02/12/2025 09:49:13
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 31/05/2026

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>

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 Telefone: (49) 3444-8213 - Celular: (49) 99202-2060	Número da NFS-e 1560	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 0403 2610 4456 4004 8014 9272 0260 3739 7242 
	Data Fato Gerador 04/03/2026

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	CPF/CNPJ 35.684.408/0001-04	RG/Doc Estrangeiro
Endereço RUA 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
40101	1,00	UN	3.700,0000	9961	3%	TI	3.700,00	0,00	111,00
Descrição do Serviço: Serviços médicos ortopédicos realizados no Hospital Izolde Dalmora de Lindóia do Sul									
Valor Total 3.700,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 3.700,00		ISSQN 111,00	
ISSRF 0,00		IR 55,50		INSS 111,00		CSLL 37,00		COFINS 0,00	
PIS 24,05		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 227,55		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 3.472,45	

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

40101 Medicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

9961 Lindóia do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(40101) 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://nfse-concordia.atende.net/autotendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/83040326104456400480149272026037397242>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$497,65 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$78,07 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

420430112480149270001070000000001560260300000000006



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **NOVA VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **48.014.927/0001-07**

(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:	250140356192160
Data de emissão:	28/10/2025 10:12:08
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	26/04/2026

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>



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: NOVA VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.014.927/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 18:09:05 do dia 04/11/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/05/2026.

Código de controle da certidão: **722B.5A7D.BF68.CDAC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 58365/2025

Contribuinte

Nome/Razão: 75352834 - NOVA VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 48.014.927/0001-07

Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO, 17

Complemento: EDIF VITALITA CENTER SALA 206

Bairro: CENTRO

Cidade: Concórdia

CEP: 89.700-015

Estado: Santa Catarina

Finalidade

Certifico, para os devidos fins, que INEXISTEM DÉBITOS referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima citado, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet no endereço eletrônico do município de Concórdia: www.concordia.sc.gov.br, ou no setor tributário da Prefeitura Municipal.

Observação: Esta Certidão é válida somente para o contribuinte acima citado.

Válida por 90 dias a partir da data de emissão.

Data Validade: 04/03/2026

Concórdia (SC), 04 de dezembro de 2025 .



Comprovante de envio Pix

R\$ 3.472,45

Transferido em 04/03/2026 às 10:54:32

 Comprovante para simples
conferência gerado em
04/03/2026 às 10:54:34

Recebedor

Nome

**NOVA VIDA SERVICOS
MEDICOS**

CPF/CNPJ

****.**4.927/0001-****

Instituição

**CC UNICRED DESBRAVADORA
LTDA - UNICRED
DESBRAVADORA**

Pagador

Nome

**ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

CPF/CNPJ

**** **4 408/0001-****

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.014.927/0001-07
Razão Social: NOVA VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R 7 DE SETEMBRO 17 EDIF VITALITA CENT / CENTRO / CONCORDIA / SC / 89700-015

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: 23/02/2026 a 24/03/2026

Certificação Número: 2026022321295920554570

Informação obtida em 09/03/2026 09:05:05

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



**MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 58365/2025

Contribuinte

Nome/Razão: 75352834 - NOVA VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 48.014.927/0001-07

Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO, 17

Complemento: EDIF VITALITA CENTER SALA 206

Localidade: CENTRO

Cidade: Concórdia

CEP: 89.700-015

Estado: Santa Catarina

Finalidade

Certifico, para os devidos fins, que INEXISTEM DÉBITOS referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima citado, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet no endereço eletrônico do município de Concórdia: www.concordia.sc.gov.br, ou no setor tributário da Prefeitura Municipal.

Observação: Esta Certidão é válida somente para o contribuinte acima citado.

Válida por 90 dias a partir da data de emissão.

Data Validade: 04/03/2026

Concórdia (SC), 04 de dezembro de 2025 .



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/03/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

27.531,22

CPF/CNPJ do Empregador
35.684.408

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126031726997763-6

Tag
35684408 02/2026 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	78	22.514,01	0,00	0,00	0,00	22.514,01
Total FGTS:		22.514,01	0,00	0,00	0,00	22.514,01

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
02/2026	5.017,21	0,00	5.017,21
Total Consignado:	5.017,21	0,00	5.017,21
Total da Guia:			27.531,22

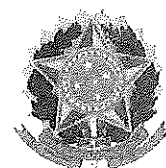
Observações

Data de geração da Guia: 17/03/2026 às 16:42:06 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bch.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/v2/cobv/0c455736b0d44f694f660808089a365e52040000530390698020R5923CATXA ECONOMICA FEDERAL6008Rvns11a62070503***43045050

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/v2/cobv/0c455736b0d44f694f660808089a365e



Comprovante de envio Pix

R\$ 27.531,22

Transferido em 18/03/2026 às 06:52:49

 Comprovante para simples
conferência gerado em
18/03/2026 às 06:52:51

Recebedor

Nome

CEF MATRIZ

CPF/CNPJ

****.**0.305/0001-****

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Pagador

Nome

**ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

CPF/CNPJ

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

Instituição

**CCLAA ALTO URUGUAI
CATARINENSE**

Detalhes do pagamento

Identificador

**ac516b33a1a240a38dc6403f
df014d3d**

ID da Transação:

**E78840071202603180952zxyWz13
zpL5**



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
35.684.408/0001-04

Razão Social
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Período de Apuração
Fevereiro/2026

Data de Vencimento
20/03/2026

Número do Documento
07.16.26076.2043042-3

Pagar este documento até
20/03/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000455336909

Valor Total do Documento
23.476,33

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1852	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	23.476,33			23.476,33
01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
PA: 02/2026	Vencimento: 20/03/2026				
Totais		23.476,33			23.476,33

SENDA (Versão: 5.2.9)

Página: 1/1

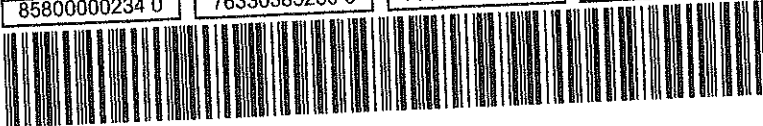
17/03/2026 16:33:51

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000234 0 76330385260 0 79071626076 0 20430423162 8

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000234 0 76330385260 0 79071626076 0 20430423162 8



CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.26076.2043042-3
Pagar até: 20/03/2026
Valor: 23.476,33

Pague com o PIX



Pagamento realizado com sucesso

R\$ 23.476,33

Comprovante de pagamento

 Comprovante para simples
conferência gerado em
18/03/2026 às 06:56:37

Convênio

DARF

Cód. de barras

**85800000234 7 63303852607 9
07162607620 4 30423162**

Origem da operação

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

Ag. Arrecadador

**CNO [REDACTED] BANCO COOPERATIVO
BRASIL**

Número do documento

7162607620430423

Número do agendamento

19448183

Valor do documento

R\$ 23.476,33

Valor dos juros

R\$ 0,00

Valor da multa

R\$ 0,00

Valor total

R\$ 23.476,33

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:

67917B18-2D3A-4878-B188-9BCFA7F65957





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
35.684.408/0001-04

Razão Social
ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Período de Apuração
Fevereiro/2026

Data de Vencimento
20/03/2026

Número do Documento
07.16.26076.2044392-4

Pagar este documento até
20/03/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000455336909

Valor Total do Documento
1.197,84

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.197,84			1.197,84
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026				
	Totais	1.197,84			1.197,84

SENA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

17/03/2026 16:34:04

85810000011 0 97840385260 2 79071626076 0 20443924065 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.26076.2044392-4
Pagar até: 20/03/2026
Valor: 1.197,84

Pagamento realizado com sucesso

R\$ 1.197,84

Comprovante de pagamento

 Comprovante para simples
conferência gerado em
18/03/2026 às 06:57:33

Convênio

DARF

Cód. de barras

**85810000011 9 78403852607 9
07162607620 4 43924065**

Origem da operação

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

Ag. Arrecadador

**CNC 756 BANCO COOPERATIVO
BRASIL**

Número do documento

7162607620443924

Número do agendamento

19448189

Valor do documento

R\$ 1.197,84

Valor dos juros

R\$ 0,00

Valor da multa

R\$ 0,00

Valor total

R\$ 1.197,84

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:

D3CF5059-EEC6-464D-8D44-442EB5FC2567



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

04/03/2026 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA** 15:30:36
 ENTRE CONTAS CORRENTES

Documento: 19294297
Data transferência: 04/03/2026
Valor: 32.345,47
Agendado p/ dia: 04/03/2026
Natureza: TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE

REMETENTE

Cooperativa: [REDACTED] SICOOB - CREDIAUC/SC
Conta: [REDACTED] ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

FAVORECIDO

Cooperativa: [REDACTED] SICOOB - CREDIAUC/SC
Conta: [REDACTED] ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Autenticação: E9DDEFC7-4CEA-4B2B-905B-EEB0C4EAB304

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

[03/09/2024] 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

[29/10/2024] Prestação de Contas Parcial Parcela 07-2024 - Associação de Saúde

[25/11/2024] Prestação de Contas Parcial Parcela 08-2024 - Associação de Saúde

[14/02/2025] Prestação de Contas Parcial Parcela 09-2024 - Associação de Saúde

[14/02/2025] Prestação de Contas Parcial Parcela 10-2024 - Associação de Saúde

Beixar

[20/02/2025] Quarto Aditivo ao Termo de Fomento - Associação de Saúde 2025

Beixar

[31/03/2026] Oitavo Termo Aditivo ao Termo de Colaboração - Associação de Saúde

7 de maio de 2024 PRESTAÇÕES DE CONTAS 2024

FEVEREIRO

2026

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

Coberturas dos Plantões: Segunda a Sexta-feira : 11:00 às 13:00 e das 17:00 às 07:00 horas; Finais de semana : 24 horas;
 Telefones de Contato : Dr Ribeiro : 49-99989-0470 ; Drª Patricia : 49-99924-0166; Drª Rayana : 49-99800-9349; Dr Clóvis: 49-99995-0033; Drª Adriana: (49) 99183-8964; Dr Daniel : (49) 9984-4327; Dr Jaques : (49) 99935-0096; Drª Sthefani : (49) 98922-1882; Drª Fernanda: (49) 99161-2266; **ATENÇÃO!!! Nas 3ª e 5ª feiras, no horário das 11:00 à 13:00 horas e das 17:00 às 19:00 horas, os plantões serão cobertos pela Drª Patricia; Férias Ribeiro 08/01/26 a 26/01/26**