



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL
Capital Catarinense do Filó

Prestação de contas

convenio Hospital
termo de colaboração 04/2022

Parcela 04/2025

RUA ALMIRANTE TAMANDARÉ, Nº 98, CENTRO
CEP: 89738-000 LINDÓIA DO SUL - SC

(49) 3446-1177

WWW.LINDOIADOSUL.SC.GOV.BR



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

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 06/2025		Nº Processo: 04/2022 Termo Colaboração	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº.04/2025		<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\$2.120.043,66	Valor da Parcela Repassado: R\$191.109,29	Valor da Parcela Utilizado: R\$ 191.109,29	
Valor da Aplicação Financeira R\$:0,00	Contrapartida: R\$ 3.605,27	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\$ 3.605,27 (três mil, seiscentos e cinco reais e vinte e sete centavos)

Justificativa dos itens apontados nos pareceres:

Da comissão: Item 4- Foram anexadas, as CNDs da instituição conforme solicitação, e os relatórios de atendimentos.

Da análise do Controle Interno: Justificativa do Item 01- Foram anexadas as CNDs - Item 02 -A prestação de Serviços de Fisioterapia foram realizados parcialmente porem estão sendo compensados nos meses de julho , pois com a implantação da clínica de fortalecimento muscular com a educadora física, foram encaminhados os pacientes que estavam a muito tempo no fisioterapia, sem muita resposta, assim muitos pacientes foram realizados avaliações , para que junto a equipe fizesse estudo de caso, com plano terapêutico, e que observou-se uma boa adesão e também resposta na clínica do paciente, assim estamos encaminhando mais pacientes neste mês de julho afim de que a empresa preste todos os atendimento do contrato, como temos pacientes represados pedimos que seja ampliado os atendimentos, repondo os meses que não foram realizados o total do contrato. Também foram anexados os relatórios de atendimentos aos pacientes de ortopedia e ultrassonografia, foram anexados agenda dos pacientes, cujo a confirmação e evolução dos atendimentos encontram-se no prontuário eletrônico dos mesmos no sistema e-SUS.

Item 03- Como o objetivo do contrato atender a demanda referenciada pela secretaria de saúde e os atendimentos médicos de urgência/emergência e as consultas em geriatria, como também os serviços complementares da atenção básica nas 24 horas do dia, nos 7 dias da semana, entendemos que os serviços foram prestados e a população



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

foi atendida ao contento, pois não tivemos nenhuma informação ou reclamação de falta de atendimento, como também no termo de contrato consta que o prestador deverá ter equipe qualificada para dar conta da demanda .

Da conclusão: Foram corrigidas as informidades apontadas nos pareceres, respeitada 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 PREJUIZO A POPULAÇÃO.

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

Os recursos utilizados correspondem a parcela 004/25 liberada pelo município em 06.05.25

A prestação de Contas foi considerada:

Aprovada () aprovada com ressalvas () Irregular

Lindóia do Sul – SC, 07 de julho de 2025.

IVANICE ANGELA PECCIN

Gestor de Saude

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 178/2025

Termo de Colaboração: 04/2022

Data Recebimento da Prestação de Contas: 21/05/2025

De: Controladoria Geral

Para: Administrador da Parceria

Secretaria: Secretaria de Saúde

() Prestação de Contas Parcial Parcela: 04/12 () Prestação de Contas Final

Nome da entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

Valor Total do Termo de Colaboração: R\$ 2.120.043,66

Saldo da parcela Anterior: R\$ 0,00

Saldo da contrapartida Anterior: R\$ 0,00

Valor da Parcela Repassado: R\$ 191.109,29

Valor da Aplicação Financeira: R\$ 0,00

Contrapartida: R\$ 3.605,27

Valor da parcela + rendimentos Utilizado: R\$ 191.109,29

Valor da contrapartida Utilizado: R\$ 3.605,27

Devoluções Efectuadas: 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 04, ordens de pagamento nº 535, 554 e 556 /2025 no valor de R\$ 191.109,297 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 e 158/2025;



Município de Lindóia do Sul - SC

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

- 1 – Ausência das certidões negativas dos prestadores de serviços , conforme apontamento no Parecer Técnico.
- 2 - Conforme ofício de encaminhamento da Associação de Saúde houve prestação de serviços de fisioterapia parcial e não foi apresentado o relatório dos atendidos em ortopedia e ultrassom.
- 3 - 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, já apontado no Parecer do Controle Interno nº 97/2025 e parecer 158/2025..

Sendo assim, considera-se **REGULAR COM RESSALVAS** , visto que os serviços foram parcialmente prestados, ou não comprovados. **RECOMENDAMOS** a Gestora da Parceria para que solicite os comprovantes de atendimentos de ortopedia e ultrassom juntamente com o comprovante de pagamento dos plantões médicos e as respectivas notas fiscais dos serviços prestados em 2025 e encaminhe a Controladoria para comprovação.

Considerando que as solicitações de comprovação acima não foram atendidas até a presente data recomendamos a suspensão dos pagamentos até que seja regularizada a prestação de contas.

É o Parecer,



Edem Luiz Tumelero
Auditor Interno
CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 09 de junho de 2025.



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: 553/2025 **Data:** 06/05/2025 **Valor:** R\$ 170.038,79

Data da Prestação de Contas: 21/05/2025

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

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

DA ANÁLISE:

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

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

AAA
B
P



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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

Sim Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

Sim Não

Se NÃO, quais as restrições?

Faltam todas as negativas das prestadoras de serviços;

Faltam os relatórios de atendimentos.

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

Total Parcial

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

Total Parcial Sem contrapartida

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

Sim Não

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

Sim Não

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

Sim Não:

DA CONCLUSÃO:

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

REGULARIDADE da Prestação de Contas;

REGULARIDADE COM RESSALVA da Prestação de Contas;

IRREGULARIDADE da Prestação de Contas.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

Tendo em vista que faltam todas as negativas das prestadoras de serviço e os relatórios de atendimentos, bem como a publicação da prestação de contas.

É o entendimento desta Comissão, a juízo da autoridade competente

Lindóia do Sul – SC, 06 de junho de 2025.

Edison Domingos Giron

Marciane Agustini

Ligia Libera Venturin

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

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, obstetria, cirurgia geral cuidados prolongados: mediante livre demanda

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

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



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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

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

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

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

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

A) Equipe técnica:

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

B) Estrutura física:

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

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

C) Atividades:

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

III – Valores efetivamente transferidos pela Administração Pública:

Foram repassados para a referida entidade R\$ 170.038,79 (cento e sessenta mil, trinta e oito reais e setenta e nove centavos), em 06 de maio de 2025.

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:

JMA
SO
Q



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

Não houve informações referentes a possíveis auditorias realizadas no mês de maio de 2025.

Lindóia do Sul – SC, 06 de junho de 2025

Edison Domingos Giron

Marciane Agustini

Ligia Libera Venturin

Josiel Carlos Artmann



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

- Termo de Colaboração nº 04/2022, celebrado em 29/12/2022.
- Entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul.
- Referente: quarta parcela de 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.
- Objeto: Prestar assistência a saúde a todos que buscarem seus serviços, sem distinção de nacionalidade, raça, credo, opinião política ou qualquer outra situação.
- Valor da parcela: R\$ 170.038,79 (cento e setenta mil, trinta e oito reais e setenta e nove centavos), repassados em 06 de maio de 2024.

A Comissão de Avaliação e Monitoramento, designada pelo Decreto Municipal nº 3.498, de 21 de Janeiro de 2021, composta pelos servidores públicos municipais: Edison Domingos Giron, Josiel Carlos Artmann, Ligia Libera Venturin e Marciane Agustini, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, e considerando:

- A presente prestação de contas referente à quarta parcela do Termo de Colaboração nº 04/2022, no valor de R\$ 170.038,79 (cento e setenta mil, trinta e oito reais e setenta e nove centavos), que foi submetida à análise desta Comissão;
- O Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação emitido pela Comissão, designada pelo Decreto nº 3.498/2021;
- Foram apresentados relatórios de atendimentos realizados, e documentos comprobatórios das despesas efetuadas.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

Resolve **HOMOLOGAR COM RESSALVA** o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria celebrada, relativo à sua quarta parcela de 2025, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, tendo em vista que faltam todas as negativas das prestadoras de serviço e os relatórios de atendimentos, bem como a publicação da prestação de contas.

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

Lindóia do Sul – SC, 06 de junho de 2025.

Edison Domingos Giron

Marciane Agustini

Ligia Libera Venturin

Josiel Carlos Artmann



PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL
PROTOCOLO

Att

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDOIA DO SUL

PREFEITO MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

SR. FLAVIO BENINI

Nº 804/2025
21 / 05 / 25
Denise Carla Jau

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2022 , referente mês 04/2025 em anexo seguintes documentos .

- Em relação a produção de fisioterapia , não foi utilizado a cota de 120 consultas pois , deixamos o serviço disponível mas o município não utilizou na totalidade ,

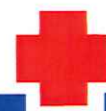
Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 20/05/2025

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL

JOÉRCIO DALMORA - presidente

IZOLDE H. DALMORA
Associação Saúde Lindóia do Sul
CNPJ: 35.684.408/0001-04
Dr. Izolde Dalmora - Diretor



- 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

CPF/CNPJ do Empregador
35.684.408

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

Pagar este documento até

20/05/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125050869240894-0

Tag
35684408 04/2025 MENSAL

Valor a recolher

21.389,71

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	74	21.389,71	0,00	0,00	0,00	21.389,71
Total FGTS:		21.389,71	0,00	0,00	0,00	21.389,71

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **21.389,71**

Observações

Data de geração da Guia: 08/05/2025 às 15:28:25 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>






Comprovante de envio Pix

R\$ 21.389,71

Transferido 19/05/2025 às 07:07:18

 Comprovante para simples conferência gerado em 19/05/2025 às 07:07:19

Recebedor

Nome

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Pagador

Nome

ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

CCLAA ALTO URUGUAI CATARINENSE


Detalhes do pagamento

Identificador



c3e7315e9aa445529950d91062fc1244

ID da Transação:

E78840071202505191006HuBbQzRHZV1

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 437	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 0705 2515 5801 7504 8014 9272 0250 5739 3109 
	Data Fato Gerador 07/05/2025

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	8083	3%	TI	6.000,00	0,00	180,00
Descrição do Serviço: Tratamento ortopédico realizado no hospital de Lindoia do Su									
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 8083 Concórdia
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: 16/06/2025
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\$ 5.631,00

Transferido 08/05/2025 às 07:03:06

 Comprovante para simples conferência gerado em 08/05/2025 às 07:03:09

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:

E788400712025050810020dlxCXZk
ie4

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 10	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 0205 2515 4207 7302 5241 5602 0250 5739 3732 	
	Data Fato Gerador 02/05/2025	Data/Hora Emissão 02/05/2025 15:42

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 Abril de 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: 25/06/2025
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 07/05/2025 às 09:04:59

 Comprovante para simples conferência gerado em 07/05/2025 às 09:05:00

Recebedor

Nome

**FSD SERVICOS MEDICOS
LTDA**

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

BANCO INTER

Pagador

Nome

**ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

**CCLAA ALTO URUGUAI
CATARINENSE**

ID da Transação:

E78840071202505071204VXE3TXe
eydL

CNPJ 35.684.408/0001-04	Razão Social ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL		
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25128.3241482-0	Pagar este documento até 20/05/2025
Observações			Valor Total do Documento 23.867,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	23.867,26			23.867,26
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
Totais		23.867,26			23.867,26

SENA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 08/05/2025 15:27:55

85870000238 6 67260385251 9 40071625128 6 32414820502 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000238 6 67260385251 9 40071625128 6 32414820502 6


CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.25128.3241482-0
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 23.867,26

Pague com o PIX



Pagamento realizado com sucesso

R\$ 23.867,26

 Comprovante para simples
conferência gerado em
19/05/2025 às 07:09:35

Comprovante de pagamento

Convênio

DARF

Cód. de barras

**85870000238 6 72603852514 0
07162512832 4 14820502**

Origem da operação

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

Ag. Arrecadador

**CNC 756 BANCO COOPERATIVO
BRASIL**

Número do documento

7162512832414820

Número do agendamento

16519893

Valor do documento

R\$ 23.867,26

Valor dos juros

R\$ 0,00

Valor da multa

R\$ 0,00

Valor total

R\$ 23.867,26

Pagador

Nome/Razão social

**ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA
DO SUL**

Cooperativa

756 - BANCO SICOOB S.A.

Conta debitada

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

Autenticação:

41006817-5086-4580-A864-B5B4FE81B8BD 

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

04/25

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	822
ELETROS (ECG)	19
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	6
TESTES RÁPIDOS	21
PRESSÃO ARTERIAL	4
MEDICAMENTOS (APLICAÇÕES)	129
INALAÇÃO	3
NÍVEL SUPERIOR	184
RETIRADA DE PONTOS	6
CURATIVOS	12
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	6
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	1212
RECEITAS	0
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	385
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	824
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	1209
TOTAL DE ATENDIMENTOS	2421



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 35.684.408 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 74 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 21.389,71
Numero da Guia: 0125050869240894-0 **Data Emissão:** 08/05/2025 15:28:25 (Brasília) **Emitida por:** 195.926.049-91 - ADIR ZONTA

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Media	Total
04/2025	35.684.408/0001-04	74	267.376,03	21.389,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.389,71
		Total FGTS	267.376,03	21.389,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.389,71



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 35.684.408 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL Qtd. Trabalhadores FGTS: 74 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 21.389,71

Número da Guia: 0125050869240894-0 Data Emissão: 08/05/2025 15:28:25 (Brasília) Emitida por: 195.926.049-91 - ADIR ZONITA

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 35.684.408/0001-04

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Recésário na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros Mensal	Atualiz. Mensal	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	74	267.376,03	21.389,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.389,71
	Total FGTS		267.376,03	21.389,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.389,71



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 35.684.408 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL Qtd. Trabalhadores FGTS: 74 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/05/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 21.389,71
 Número da Guia: 0125050869240894-0 Data Emissão: 08/05/2025 15:28:25 (Brasília) Emitida por: 195.926.049-91 - ADIR ZONITA

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:	Sem Tomador																		
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Ajustiz. Monetária	Multa	Total										
04/2025	74	267.376,03	21.389,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.389,71										
	Total FGTS	267.376,03	21.389,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.389,71										

2025

ABRIL

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

Anotações:

Telefones de Contato : Coberturas dos Plantões: Segunda a Sexta-feira : 11:00 às 13:00 e das 17:00 às 07:00 horas;
Finais de semana : 24 horas; Telefones de Contato : Dr Ribeiro : 49-99989-0470 ; Drª Patricia : 49-99924-0166; Drª Rayana : 49-99800-9349; Dr Clóvis: 49-99995-0033; 49-99183-8964; Drª Adriana: (49) 99183-8964; Dr Daniel : (49) 9984-4327; Dr Jaques : (49) 99935-0096; **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 ; ; Total Clínica Médica CV Randi : 248h; Clínica Foster e Correia : 160 h; Wastner e Pereira Clínica Médica Sociedade Simples Pura 248h**

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

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

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

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

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

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

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

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

Joercio Dalmor
40-1000/804-789-52-115V
INS do órgão: 01985-28380555-115V
VANDER H. SOTER, DRº TALLISON



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

19/05/2025 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 07:10:21

COOP. [REDACTED] / SICOOB - CREDIAUC/SC

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

IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO

PERÍODO: 01/05/2025 - 19/05/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
19/05	SALDO DO DIA	0,00C
19/05	DB.CONV.TR FD-RFB DOC. [REDACTED]	23.867,26D ✓
19/05	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: [REDACTED]	3.600,77C ✓
19/05	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED] DOC.: Pix	21.389,71D ✓
19/05	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: [REDACTED]	4,50C ✓
08/05	SALDO DO DIA	41.651,70C
08/05	TRANSF.RECURSO(E/I) DOC.: [REDACTED]	4,50D ✓
08/05	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED] DOC.: Pix	5.631,00D ✓
07/05	SALDO DO DIA	47.287,20C
07/05	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC. [REDACTED]	94.510,98D ✓
07/05	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: [REDACTED]	36.369,52D ✓
07/05	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: [REDACTED]	6.941,59D ✓
07/05	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED] DOC.: Pix	6.000,00D ✓
06/05	SALDO DO DIA	191.109,29C
06/05	CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUN LINDOIA 78.510.112 0001-80 CODIGO TED: T982463572 00000000000000 DOC. [REDACTED]	191.109,29C ✓
15/04	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
15/04	SALDO ANTERIOR	0,00C

RESUMO

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

LIMITES DE CREDITO DISPONÍVEIS

CAPITAL DE GIRO:	105.000,00*
PARCELA MÁXIMA DISPONÍVEL:	25.000,00*

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 15/05/2025

SAC: 0800 724 4420

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996