



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL
Capital Catarinense do Filó

Prestação de contas

convenio Hospital

termo de colaboração 04/2022

Parcela 04/2026

RUA ALMIRANTE TAMANDARÉ, Nº 98, CENTRO
CEP: 89735-000 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: 06/2026		Nº Processo: 04/2022 Termo Colaboração
(x) Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº.04/2026		() 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\$ 195.209,29	Valor da Parcela Utilizado: R\$ 195.209,29
Valor da Aplicação Financeira R\$:0,00	Contrapartida: R\$ 6.071,49	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\$ 6.071,49(seis mil, setenta e um reais e quarenta e nove centavos). Justificativa dos itens apontados nos pareceres do controle interno: 1 - Foram anexadas as negativas solicitadas das empresas Digimax Joaçaba clinica Medica e Talk Fonodiologia Ltda 2- Foram anexados na NF do pagamento dos médicos plantonistas. Diante do exposto, considera-se REGULAR, a presente prestação de contas. Os recursos utilizados correspondem a parcela 04/2026 liberada pelo município em 30.04.26 A prestação de Contas foi considerada: (x) Aprovada () aprovada com ressalvas () Irregular		

Lindóia do Sul – SC, 29 de junho de 2026.

Secretaria Municipal de Saúde
Orvane Zanatta
Supervisora de Procedimentos da Saúde

ORVANE ZANATTA

SUPERVISORA DE PROCEDIMENTOS DE SAÚDE

PARECER DO CONTROLE INTERNO Nº 233/2026

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

Data Recebimento da Prestação de Contas: 18/06/2026

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\$ 1.189.255,74

Saldo da parcela Anterior: R\$ 0,00

Saldo da contrapartida Anterior: R\$ 0,00

Valor da Parcela Repassado: R\$ 195.209,29

Valor da Aplicação Financeira: R\$ 0,00

Contrapartida: R\$ 6.071,49

Valor da parcela + contrapartida Utilizado: R\$ 201.280,78

Valor da contrapartida Utilizado: R\$ 6.071,49

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 04, ordem de pagamento nº 733/2026 no valor de R\$ 195.209,29 (cento e noventa e cinco mil, duzentos 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, Lei 13.019/2014, análise e manifestações constantes no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação e Parecer Técnico em anexo foi constatada as seguintes inconsistências:

1 – Conforme Parecer Técnico constatou-se ausência das certidões negativas FGTS da empresa Diagmax e certidão negativa do FGTS da empresa Talk Fonodianologia Ltda";

2 - Ausência de comprovantes de prestação de serviços de plantões e sobreaviso com as notas fiscais dos prestadores de serviço e os respectivos pagamentos.

EIT

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 prestação de contas.

É o Parecer,


Édem Luiz Tumelero
Auditor Interno
CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 19 de junho de 2026.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA

Mem. 60/2026/SAUDE

Lindóia do sul, SC 29 junho de 2026.

Para: Departamento de Contabilidade
De: Secretaria de Saúde

Comunicamos que foram realizados 30 os atendimentos de Fonodiologia no mês de junho 2026, nas datas de 13/06; 20/06 ; 27/06 sendo que a evolução de cada atendimento se encontra registrada no prontuário eletrônico do sistema e-SUS. Sendo autorizado o repasse de R\$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais) que deverão ser acrescidos a parcela a ser repassado referente o mês de junho 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


ORVANE ZANATTA

Supervisora de procedimentos de Saúde



Chave de Acesso da NFS-e

054072250559411000190000000000001826051588935093

Número da NFS-e

Competência da NFS-e

05/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/05/2026 08:35:54

Número da DPS

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

05/05/2026 08:35:54

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eMITENTE DA NFS-e
restador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
50.559.411/0001-90Inscrição Municipal
8179947Telefone
(49) 8922-1882

Nome / Nome Empresarial

STHEFANI SPRICIGO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail

STHEFANISPRICIGOPORTILHO@GMAIL.COM

Endereço

RUA MARTINHO DE HARO, 854, INGLESES

Município

Florianópolis - SC

CEP

88058-540

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

FOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
35.684.408/0001-04

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

E-mail

Endereço

DA PAZ, 128, CENTRO

Município

Lindóia do Sul - SC

CEP

89735-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERV. PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.01.01 - Medicina.

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação
Lindóia do Sul - SC

País da Prestação

Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE 01/04 30/04 315 HRS X 130,00 - REFERENTE 2025TR 0001239

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN
Florianópolis - SCRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço
R\$ 40.950,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

Contribuição Previdenciária - Retida

Contribuições Sociais - Retidas

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

PIS - Débito Apuração Própria

COFINS - Débito Apuração Própria

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 40.950,00

Desconto Condicionado

Desconto Incondicionado

ISSQN Retido

Total das Retenções Federais

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 40.950,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO

Que o Material / Serviço constante deste
documento foi recebido / prestado e aceito

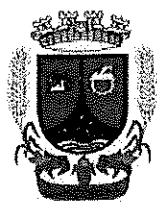
Em ____ / ____ / ____

Assinatura

Nome:

Cargo:

Matrícula:



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 23564/2026

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: 17/08/2026

Concórdia (SC), 19 de maio 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 07:47:42 do dia 19/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/11/2026.

Código de controle da certidão: **365B.9D1F.3A3A.6242**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 39.562.629/2003-09

RAZÃO

Social: YALAC FORENSIC TOXICOLOGIA LTDA
Endereco: R. ANTONIO ZARDO 222 / VISTA ALEGRE / CORONELIA / ES

Endereço: R. ANTONIO ZARDO 222 / VISTA ALEGRE / CONDOMÍNIO / S

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere a Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, na empresa acima identificada encontra-se em situação regular Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

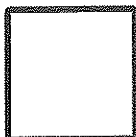
O presente Certificado não servirá de prova contra os quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/05/2026 a 11/06/2026

Certificação Número: 2026051319275420098387

Informação obtida em 19/05/2026 08:06:26

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





**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:	260140192788558
Data de emissão:	19/05/2026 07:49:08
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	15/11/2026

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: 19/05/2026 07:49:14

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 19/05/2026



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: DIAGMAX JOACABA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 15.562.927/0001-92

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 15:32:39 do dia 04/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/10/2026.

Código de controle da certidão: **4BCF.C7E0.EF32.A5F1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.562.927/0001-92
Razão Social: DIAGMAX JOACABA CLINICA MEDICA LTDA
Endereço: R COLOMBIA 203 SALA 02B 3 PISO / REUNIDAS / CACADOR / SC / 89504-545

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: 04/05/2026 a 02/06/2026

Certificação Número: 2026050407571973018133

Informação obtida em 04/05/2026 15:36:19

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 CAÇADOR



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
8198 / 2026	04/05/2026	02/08/2026

CPF / CNPJ:	NOME / RAZÃO SOCIAL:
15.562.927/0001-92	DIAGMAX JOACABA CLINICA MEDICA LTDA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 134084223

ATIVIDADE CNAE:

- 8640299 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
- 8640207 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
- 6462000 - Holdings de instituições não-financeiras
- 7020400 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: COLOMBIA, 203 Complemento: SALA : 02B 3 PISO;
Bairro: REUNIDAS CEP: 89504-545

AVISO:

Não constam débitos até a presente data.

DESCRIÇÃO:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências com base nos dados acima informados, relativas à tributos de competência do Município de Caçador.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C268198N1526D81

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Município de Caçador
www.cacador.sc.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIAGMAX JOACABA CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.562.927/0001-92
Certidão nº: 45735568/2026
Expedição: 04/05/2026, às 15:36:45
Validade: 31/10/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIAGMAX JOACABA CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 15.562.927/0001-92, **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.



Hospital Drª Izolde Dalmora



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

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

CNES: 2691876
CREMESC: 5688/SC

Compromisso
com **SAÚDE**

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

Att

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDOIA DO SUL

PREFEITO MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL

SR. FLAVIO BENINI

PREFEITURA MUN. LINDÓIA DO SUL

PROTOCOLO

Nº 10051/2026

18 / 06 / 26

Elzevir Carla J. Reis

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2022, referente mês 04/26 em anexo seguintes documentos.

Atenciosamente, estamos a disposição,

Lindóia do Sul 170626

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL

JOÉRCIO DALMORA - presidente



Hospital Dr^a Izolde Dalmora



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

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

CNES: 2691876
CREMESC: 5688/SC

Compromisso
com **SAÚDE**

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

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

UNIDADE CONCEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL LINDOIA DO SUL			ORDENADOR DA EMPRESA TERMO COLABORAÇÃO 003/2021	
ENTIDADE BENEFICIADA ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE LINDÓIA DO SUL - ASLI			CNPJ 35.684.408/0001-04	
ENDEREÇO RUA DA PAZ , 128			CIDADE/ESTADO LINDÓIA DO SUL SC	CEP 89735-000
RESPONSÁVEL JOERCIO DALMORA			CPF 43944248015	
HISTÓRICO DA FINALIDADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES CONFORM,E CONVENIO				
DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		SALDO ANTERIOR	0,00	
30/4/2026		DEP PREFEITURA	195.209,29	
4/5/2026		PAFTO TERCEIROS - Diagnóstico		8.915,75
5/5/2026		PAGTO TERCEIROS - Abordagem		3.519,38
05/05/26		PGTO TERCEIROS - Talk		3.000,00
6/5/2026		FOLHA PGTO		32.854,90
6/5/2026		FOLHA PGTO		97.335,28
7/5/2026		TYXAS		3,00
18/5/2026		dep	6.071,49	
18/5/2026		IMPOSTOS		26.299,85
18/5/0265		IMPOSTOS		29.352,62
TOTAL			201.280,78	201.280,78
SALDO BANCARIO + APLICAÇÃO			0,00	
LOCAL E DATA				
PRESIDENTE DA ENTIDADE		CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE		
		HOSPITAL DRA. IZOLDE W. DALMORA ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul CNPJ: 35.684.408/0001-04		

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

18/05/2026 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 10:57:19

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

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

IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO

PERÍODO: 01/05/2026 - 18/05/2026

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
18/05	SALDO DO DIA	49.580,98D
18/05	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	29.352,62D -
	DOC.: Pix	
18/05	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	26.299,85D -
	DOC.: Pix	
18/05	CRED. TRANSF. CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 20050515	6.071,49C -
14/05	SALDO DO DIA	0,00C
14/05	RDC AUTOMÁTICO DOC.: RDC AUT	49.580,98D
07/05	SALDO DO DIA	49.580,98C
07/05	TRANSF. RECURSO(E/I) DOC.: 127	3,00D -
06/05	SALDO DO DIA	49.583,98C
06/05	DÉB. TR. CT. MSM. TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 19915865	97.335,28D -
06/05	DÉB. TR. CT. MSM. TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 19913002	32.854,90D -
05/05	SALDO DO DIA	179.774,16C
05/05	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	3.000,00D -
	DOC.: Pix	
05/05	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	3.519,38D -
	DOC.: Pix	
04/05	SALDO DO DIA	186.293,54C
04/05	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	8.915,75D -
	DOC.: Pix	
30/04	SALDO BLOQ. ANTERIOR	0,00*
30/04	SALDO ANTERIOR	195.209,29C -

RESUMO

(+) SALDO EM CONTA:	49.580,98D
(+) SALDO EM RDC AUTOMÁTICO:	49.580,98C
(+) 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

PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO JUROS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

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%

004 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 14/05/2026

SAC: 0800 724 4420

OUIDORIA SICOOB: 0800 725 0996



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 às 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:

A) Equipe técnica:

RUA ALMIRANTE TAMANDARÉ, Nº 98, CENTRO
CEP: 89735-000 LINDÓIA DO SUL - SC

(49) 3446-1177
WWW.LINDOIADOSUL.SC.GOV.BR



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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\$195.209,29 (cento e noventa e cinco mil, duzentos e nove reais e vinte e nove centavos), em 30 de Abril 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:

Não houve informações referentes a possíveis auditorias realizadas no mês de Maio de 2026.

Lindóia do Sul – SC, 19 de Junho de 2026



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

Rita de Cássia Oliveira Franceschina

Marciane Agustini

Josiel Carlos Artmann

Marcia Capellari



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: 585/2026 **Data:** 30/04/2026 **Valor:** R\$195.209,29

Data da Prestação de Contas: 18/06/2026

Tratam os autos da prestação de contas referente a sexta 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?

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?

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.

Faltou a negativa do FGTS da empresa Diagmax e faltou a negativa do FGTS e Trabalhista da empresa Talk. É o entendimento desta Comissão, a juízo da autoridade competente.

RUA ALMIRANTE TAMANDARÉ, Nº 98, CENTRO
CEP: 89735-000 LINDÓIA DO SUL - SC

(49) 3446-1177
WWW.LINDOIADOSUL.SC.GOV.BR



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

Lindóia do Sul – SC, 19 de Junho de 2026.

Rita de Cássia Oliveira Franceschina

Marcia Capellari

Marciane Agustini

Josiel Carlos Artmann

RUA ALMIRANTE TAMANDARÉ, Nº 98, CENTRO
CEP: 89735-000 LINDÓIA DO SUL - SC

(49) 3446-1177
WWW.LINDOIADOSUL.SC.GOV.BR



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: Sexta parcela de 2026 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\$195.209,29 (cento e noventa e cinco mil, duzentos e nove reais e vinte e nove centavos), repassados em 30 de Abril 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 sexta parcela do Oitavo Termo Aditivo, do Termo de Colaboração nº 04/2022, no valor de R\$195.209,29 (cento e noventa e cinco mil, duzentos 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 sexta parcela de 2026, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, tendo em vista que faltou a negativa do FGTS da empresa Diagmax e faltou a negativa do FGTS e Trabalhista da empresa Talk. É o entendimento desta Comissão, a juízo da autoridade competente. É o entendimento desta Comissão, a juízo da autoridade competente.

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



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

Lindóia do Sul – SC, 19 de Junho de 2026.

Rita de Cássia Oliveira Franceschina

Marcia Capellari

Marciane Agustini

Josiel Carlos Artmann

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 1807	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 0505 2609 1448 3004 8014 9272 0260 5739 8209 	
	Data Fato Gerador 05/05/2026	Data/Hora Emissão 05/05/2026 09:14

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	3.750,0000	9961	3%	TI	3.750,00	0,00	112,50
Descrição do Serviço: Serviços médicos ortopédicos realizados no Hospital Izolde Dalmora de Lindóia do Sul									
Valor Total 3.750,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 3.750,00		ISSQN 112,50	
ISSRF 0,00		IR 56,25		INSS 0,00		CSLL 37,50		COFINS 112,50	
PIS 24,37		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 230,62		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 3.519,38	

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/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8083050526091448300480149272026057398209>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/06/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$504,38 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$79,13 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

42043011248014927000107000000000180726050000000005



Comprovante de envio Pix

R\$ 3.519,38

Transferido em 05/05/2026 às 09:18:18

 Comprovante para simples
conferência gerado em
05/05/2026 às 09:18:20

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-****

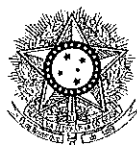
Instituição

**CCLAA ALTO URUGUAI
CATARINENSE**

ID da Transação:

E78840071202605051217jpw74BV

Asfm



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NOVA VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.014.927/0001-07

Certidão nº: 37879842/2026

Expedição: 09/04/2026, às 08:17:04

Validade: 06/10/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que NOVA VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 48.014.927/0001-07, 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.

[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 05/05/2026 11:16:46

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 21205/2026

[DADOS DO CONTRIBUINTE]

Nome Razão: **75352834 - NOVA VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA**

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

Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO, n 17

Complemento: EDIF VITALITA CENTER SALA 206

Bairro: CENTRO

Cidade: Concórdia

Estado: SC

[FINALIDADE]

CERTIFICO, para os devidos fins que, de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, que para o contribuinte acima identificado, CONSTAM DÉBITOS PARCELADOS ou SUSPENSOS referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, estando o contribuinte acima identificado em situação REGULAR na 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 a verificação de sua validade na internet no endereço: www.concordia.sc.gov.br, ou no setor tributário da Prefeitura Municipal.

Observação: Esta Certidão é válida somente para o contribuinte acima citado.
Válida até 2026-08-03

Concórdia (SC), 05 de maio 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: 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:

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 17:13:11 do dia 22/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/10/2026.

Código de controle da certidão: **5EE3.DE35.2E9C.5986**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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:	260140149999968
Data de emissão:	16/04/2026 08:37:49
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	13/10/2026

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: 16/04/2026 08:37:49

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 380	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 0505 2610 2044 0203 5562 6292 0260 5739 7782 	
	Data Fato Gerador 05/05/2026	Data/Hora Emissão 05/05/2026 10:20

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	3.4415%	TI	3.000,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
atendimentos em terapia fonoaudiológica

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/8083050526102044020355626292026057397782>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/06/2026

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

4204301123556262900010000000000038026050000000007



Comprovante de envio Pix

R\$ 3.000,00

Transferido em 05/05/2026 às 10:29:36

 Comprovante para simples
conferência gerado em
05/05/2026 às 10:29:38

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

**CCLAA ALTO URUGUAI
CATARINENSE**

ID da Transação:

E7884007120260505132930B2gge
pZ0h



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>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 03/03/2026 08:41:56

Chave de Acesso da NFS-e
4203006222131757000018000000000014726055578517986



Número da NFS-e
147

Competência da NFS-e
04/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/05/2026 10:29:36

Número da DPS
109

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
04/05/2026 10:29:36

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 21.317.570/0001-80	Inscrição Municipal -	Telefone (49) 3421-0500
Nome / Nome Empresarial DIAGMAX PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail FIINANCEIRO@DIGIMAXDIAGNOSTICO.COM.BR	
Endereço RUA COLOMBIA, 203, REUNIDAS		Município Caçador - SC	CEP 89504-545
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 35.684.408/0001-04	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL		E-mail -	
Endereço DA PAZ, 128, CENTRO		Município Lindóia do Sul - SC	CEP 89735-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.701 - Análises clínicas e colares.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Caçador - SC	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS DE USG REF. 04/2026 VALOR R\$ 9.500,00			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Caçador - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 9.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 9.500,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 190,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 142,50	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 441,75	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 61,75	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 285,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 9.500,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Totais Retenções Federais R\$ 604,25	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 346,75		Valor Líquido da NFS-e R\$ 8.915,75

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,45 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
2,11 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123019400



Comprovante de envio Pix

R\$ 8.915,75

Transferido em 04/05/2026 às 14:53:21

i Comprovante para simples
conferência gerado em
04/05/2026 às 14:53:24

Recebedor

Nome

DIAGMAX LAUDOS

CPF/CNPJ

****.**7.570/0001-****

Instituição

**CC UNICRED DESBRAVADORA
LTDA - UNICRED
DESBRAVADORA**

Pagador

Nome

**ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

CPF/CNPJ

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

Instituição

**CCLAA ALTO URUGUAI
CATARINENSE**

ID da Transação:

**E78840071202605041752KuZ4Cmb
Q61M**

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

18/05/2026	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	10:49:49
Documento:		20050515
Data transferência:		18/05/2026
Valor:		6.071,49
Agendado p/ dia:		18/05/2026
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:	7DE928B8-3DF8-44A5-8826- B9D59E3AF3F9	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Contrapartida

MUNICÍPIO DE CAÇADOR



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
8198 / 2026	04/05/2026	02/08/2026

CPF / CNPJ:	NOME / RAZÃO SOCIAL:
15.562.927/0001-92	DIAGMAX JOACABA CLINICA MEDICA LTDA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 134084223

ATIVIDADE CNAE:
8640299 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
8640207 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
6462000 - Holdings de instituições não-financeiras
7020400 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:	
Logradouro: COLOMBIA, 203	Complemento: SALA : 02B 3 PISO;
Bairro: REUNIDAS	CEP: 89504-545

AVISO:
Não constam débitos até a presente data.

DESCRIÇÃO:
Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências com base nos dados acima informados, relativas à tributos de competência do Município de Caçador.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C268198N1526D81

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Município de Caçador
www.cacador.sc.gov.br

Município de Caçador

Av. Santa Catarina, 195



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: DIAGMAX JOACABA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 15.562.927/0001-92

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 15:32:39 do dia 04/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/10/2026.

Código de controle da certidão: **4BCF.C7E0.EF32.A5F1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: DIAGMAX JOACABA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 15.562.927/0001-92

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 15:32:39 do dia 04/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/10/2026.

Código de controle da certidão: **4BCF.C7E0.EF32.A5F1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIAGMAX JOACABA CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.562.927/0001-92
Certidão n°: 45735568/2026
Expedição: 04/05/2026, às 15:36:45
Validade: 31/10/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIAGMAX JOACABA CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 15.562.927/0001-92, **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.



Comprovante de envio Pix

R\$ 29.352,62

Transferido em 18/05/2026 às 10:53:36

i Comprovante para simples
conferência gerado em
18/05/2026 às 10:53:39

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

**ea496e11145a4a45ac565737
f41e2f18**

ID da Transação:

**E7884007120260518135375fNctKZ
qGK**

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

CERTIFICADO

Que o Material / Serviço constante deste
documento foi recebido / prestado e aceito

Em **16** / **06** / **26**

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matrícula:

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 35.684.408/0001-04	Razão Social ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL		
Período de Apuração Abril/2026	Data de Vencimento 20/05/2026	Número do Documento 07.16.26124.6954354-2	Pagar este documento até 20/05/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000475144423			Valor Total do Documento 26.299,85

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	26.299,85			26.299,85
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026				
Totais		26.299,85			26.299,85

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

04/05/2026 09:56:29

85800000262 6 99850385261 7 40071626124 9 69543542674 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000262 6 99850385261 7 40071626124 9 69543542674 0



CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.26124.6954354-2
Pagar até: 20/05/2026
Valor: 26.299,85

Pague com o PIX



Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/04/2026 a 30/04/2026

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00002 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 00002 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		4394:32 hs		48.077,80
2	Horas Normais Noturnas		11 56:48 hs		11.073,72
3	Horas DSR Diurnas		11 07:52 hs		12.107,90
4	Horas DSR Noturnas		380:48 hs		3.645,24
33	Saldo de Salário Diurno		176:00 hs		3.040,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				10.795,86
78	Quinquênio				2.037,73
96	Adicional Noturno				4.356,60
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		011:12 hs		107,21
111	Horas Lic.Mater.Noturnas(GPS)		018:08 hs		173,59
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				43,23
116	Adicional Noturno Licenca Maternidade (GPS)				50,08
358	Horas Férias Diurnas		622:48 hs		5.817,14
359	Horas Férias Noturnas		11 7:52 hs		1.059,73
366	Insal. Sal.Min.Férias				1.091,47
380	Adicional Noturno S/Férias				308,35
382	Quinquênio S/Férias				36,92
386	1/3 Sobre Férias				2.771,21
388	Diferença de Férias				310,48
510	13o Salário Proporcional				1.266,67
512	Insal. Sal.Min.13o Sal.Prop.				108,07
630	Horas Férias Vencidas Diurnas		146:40 hs		2.533,33
632	Insal. Sal.Min.Férias Vencidas				216,13
652	1/3 S/Férias Vencidas				916,49
658	Horas Férias Proporc.Diurnas		018:20 hs		316,67
660	Insal. Sal.Min.Férias Proporc.				27,02
678	1/3 S/Férias Proporcionais				114,56
697	Desconto Judicial-Autos: 0008108-46.2011.8.24.0080			648,14	
890	Desconto Adiantamento Férias			10.169,82	
895	Desconto Líquido Rescisão			7.461,64	
900	FGTS	95.819,44			7.665,37
902	FGTS S/Férias	11.084,82			886,76
904	FGTS S/13o Sal.Proporc.Resc.	1.374,74			109,97
908	IRRF	73.693,88		1.025,04	
950	INSS	106.904,26		8.011,86	
951	INSS S/13o Salário	1.374,74		103,10	
952	INSS S/Férias	11.084,82		915,00	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				13.752,67
4001	Dedução Simplificada - IRRF s/13o. Salário				504,10
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				1.817,40
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			3.612,49	
Vantagens:			0,00	Proventos:	112.403,20
Outros:			24.736,27	Descontos:	31.947,09
				Líquido:	80.456,11

Nro. Funcionários:

37

97.335,28

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/04/2026 a 30/04/2026

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 09999 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 09999 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1128:16 hs		11.515,79
2	Horas Normais Noturnas		096:24 hs		922,81
3	Horas DSR Diurnas		283:36 hs		2.893,63
4	Horas DSR Noturnas		031:44 hs		303,77
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.269,40
78	Quinquênio				120,00
96	Adicional Noturno				353,85
900	FGTS	18.379,25			1.470,30
950	INSS	18.379,25		1.500,08	
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				2.750,32
		Vantagens:	0,00	Proventos:	18.379,25
Nro. Funcionários:	7	Outros:	4.220,62	Descontos:	1.500,08
				Líquido:	16.879,17

Relação de Cálculo Resumida

Período: 01/04/2026 a 30/04/2026

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00010 LIMPEZA

Total do Organograma: 00010 - LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1320:00 hs		12.636,00
3	Horas DSR Diurnas		366:40 hs		3.510,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.507,15
78	Quinquênio				78,62
200	Horas Auxílio Doença Diurnas		176:00 hs		1.684,80
202	Insalub.Sal.Min.Auxílio Doença				259,36
210	Med.Hrs.Ext.Auxílio Doença Diurna				47,86
358	Horas Férias Diurnas		102:40 hs		931,60
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				47,08
366	Insal. Sal.Min.Férias				151,29
382	Quinquênio S/Férias				5,62
386	1/3 Sobre Férias				378,53
388	Diferença de Férias				71,21
890	Desconto Adiantamento Férias			1.386,69	
900	FGTS	18.943,38			1.515,43
2	FGTS S/Férias	1.514,12			121,12
950	INSS	20.317,10		1.501,31	
952	INSS S/Férias	1.514,12		127,43	
2517	Horas Lic. Méd. Diurna C/ Concessão Benef. Previd		014:40 hs		140,40
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				3.963,49
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				176,16
		Vantagens:	0,00	Proventos:	20.457,50
Nro. Funcionários: 9		Outros:	5.776,20	Descontos:	3.015,43
				Líquido:	17.442,07

3205497

Período: 01/04/2026 a 30/04/2026

Tp: 1 - Mensal

Filial: 1 ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL

Organograma: 00001 SERV GERAIS LIMPEZA

Total do Organograma: 00001 - SERV GERAIS LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1246:40 hs		11.934,00
3	Horas DSR Diurnas		330:00 hs		3.159,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.323,43
78	Quinquênio				603,72
358	Horas Férias Diurnas		183:20 hs		1.755,00
366	Insal. Sal.Min.Férias				270,17
382	Quinquênio S/Férias				70,20
386	1/3 Sobre Férias				698,46
890	Desconto Adiantamento Férias			2.551,41	
900	FGTS	18.020,15			1.441,57
902	FGTS S/Férias	2.793,83			223,50
950	INSS	20.813,98		1.445,52	
952	INSS S/Férias	2.793,83		242,42	
400	Dedução Simplificada - IRRF Normal				3.412,08
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				263,58
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			1.161,80	
Vantagens:			0,00	Proventos:	20.813,98
Nro. Funcionários: 8		Outros:	5.340,73	Descontos:	5.401,15
				Líquido:	15.412,83

2026

ABRIL

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

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**

Jaques

- [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
- [20/02/2025] Quarto Aditivo ao Termo de Fomento - Associação de Saúde 2025
- [31/03/2026] Oitavo Termo Aditivo ao Termo de Colaboração - Associação de Saúde
- [21/05/2026] Prestação de Contas Parcial Parcela 01-2025 - Associação de Saúde
- [21/05/2026] Prestação de Contas Parcial Parcela 02-2025 - Associação de Saúde
- [21/05/2026] Prestação de Contas Parcial Parcela 03-2025 - Associação de Saúde
- [21/05/2026] Prestação de Contas Parcial Parcela 04-2025 - Associação de Saúde
- [21/05/2026] Prestação de Contas Parcial Parcela 05-2025 - Associação de Saúde
- [21/05/2026] Prestação de Contas Parcial Parcela 06-2025 - Associação de Saúde
- [21/05/2026] Prestação de Contas Parcial Parcela 07-2025 - Associação de Saúde
- [21/05/2026] Prestação de Contas Parcial Parcela 08-2025 - Associação de Saúde
- [21/05/2026] Prestação de Contas Parcial Parcela 09-2025 - Associação de Saúde
- [21/05/2026] Prestação de Contas Parcial Parcela 10-2025 - Associação de Saúde
- [21/05/2026] Prestação de Contas Parcial Parcela 11-2025 - Associação de Saúde
- [21/05/2026] Prestação de Contas Parcial Parcela 12-2025 - Associação de Saúde

Beixar

Beixar