



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL
Capital Catarinense do Filó

Prestação de contas

convenio Hospital
termo de colaboração 04/2022

Parcela 05/2026



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA

CI 069/2026/SAUDE

Lindóia do sul, SC 27 de julho de 2026.

Para: Departamento de Contabilidade
De: Secretaria de Saúde

Comunicamos que foram realizados 40 os atendimentos de Fonodiologia no mês de julho 2026, nas datas de 04/07 , 11/07 , 18/07 , 25/07 , sendo que a evolução de cada atendimento se encontra registrada no prontuário eletrônico do sistema e-SUS. Sendo autorizado o repasse de R\$ 6.000,00 (seis mil reais) que deverão ser acrescidos a parcela a ser repassado referente o mês de julho 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

Secretaria Municipal de Saúde

ORVANE ZANATTA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Tamandaré, 98 - Centro
89735-000 - Lindóia do Sul - SC
(49) 3446-1177 | www.lindoiadosul.sc.gov.br



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 07/2026		Nº Processo: 04/2022 Termo Colaboração
(x) Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº.05/2026		() 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\$ 198.209,29	Valor da Parcela Utilizado: R\$ 198.209,29
Valor da Aplicação Financeira R\$:0,00	Contrapartida: R\$ 4.047,56	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\$ 4.047,56 (quatro mil e quarenta e sete reais e cinquenta e seis centavos). Justificativa dos itens apontados nos pareceres do controle interno: 1 - Foram anexadas relatórios de prestação de serviço de fisioterapia. 2- Relatório anexado mês maio de 2026. 3 – Comprovante anexo . 4- Orientado via whats para divulgar . Diante do exposto, considera-se REGULAR, a presente prestação de contas. Os recursos utilizados correspondem a parcela 05/2026 liberada pelo município em 30.05.26 A prestação de Contas foi considerada: (x) Aprovada () aprovada com ressalvas () Irregular		

Lindóia do Sul – SC, 27 de julho de 2026.

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 78.510.112/0001-80
ORVANE ZANATTA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Tamandaré, 98 - Centro
89735-000 - Lindóia do Sul - SC
(49) 3446-1177 | www.lindoiadosul.sc.gov.br

PARECER DO CONTROLE INTERNO Nº 276/2026

Termo de Colaboração: 04/2022 - 7º Termo Aditivo
Data Recebimento da Prestação de Contas: 20/07/2026
De: Controladoria Geral
Para: Administrador da Parceria
Secretaria: Secretaria de Saúde
() Prestação de Contas Parcial Parcela: 05/12 () Prestação de Contas Final
Nome da entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul
Valor Total do Termo de Colaboração: R\$ 198.209,29
Saldo da parcela Anterior: R\$ 0,00
Saldo da contrapartida Anterior: R\$ 0,00
Valor da Parcela Repassado: R\$ 198.209,29
Valor da Aplicação Financeira: R\$ 0,00
Contrapartida: R\$ 4.047,56
Valor da parcela + contrapartida Utilizado: R\$ 202.256,85
Valor da contrapartida Utilizado: R\$ 4.047,56
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 05, ordem de pagamento nº 733/2026 no valor de R\$ 198.209,29 (cento e noventa e oito 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.

Analizando 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 – Ausência dos relatórios de prestação de serviços de fisioterapia";
- 2 - Foi encaminhada a prestação de contas relativa ao mês de maio de 2026, contudo foi apresentado a relação de atendimentos, convenio por tipo de atendimento, testes rápidos, relação de atendimentos ambulatoriais, relação de atendimentos, atendimentos de serviço de geriatria sem emissão de nota fiscal, todos relativos ao mês de junho de 2026
- 3 - Ausência de comprovantes de prestação de serviços de plantões e sobreaviso com as notas fiscais dos prestadores de serviço e o respectivo pagamento



Município de Lindóia do Sul - SC

Estado de Santa Catarina

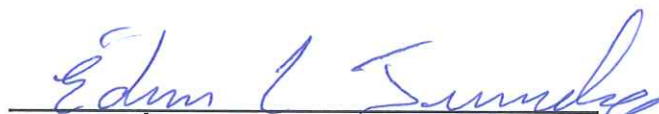
Rua Tamandaré, 98 - Centro - 89735-000

CNPJ. 78.510.112/0001-80

4 - Ausência de publicação na rede mundial de computadores referente aos atos do Termo de Colaboração e prestações de contas anteriores, conforme estabelece o art. 11 da lei nº 13.019/2014, foi apresentado comprovante somente do exercício de 2025.

Sendo assim, considera-se **REGULAR COM RESSALVAS**, devendo ser apresentado os comprovantes de serviços de fisioterapia ou efetuar o desconto dos valores correspondentes, encaminhar os comprovantes de atendimentos citados no item 2 acima do mês de maio de 2026, apresentar as notas fiscais da prestação de serviços de plantão e sobreaviso e efetuar as publicações referentes ao exercício de 2026, conforme item 4 acima, sendo necessário 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 23 de julho de 2026.



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:** 05/01/2026 **Valor:** R\$1.189.255,74

Dados de Pagamento:

Ordem: 733/2026 **Data:** 29/05/2026 **Valor:** R\$198.209,29

Data da Prestação de Contas: 20/07/2026

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?

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

() Sim (x) Não

Se NÃO, quais as restrições? Falta de relatório dos atendimentos de fisioterapia.

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

Handwritten signature and initials in blue ink.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

(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 nível federal e trabalhista da empresa Talk.

Foi observado a falta de relatório dos atendimentos de **fisioterapia**.

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

Lindóia do Sul – SC, 22 de Julho de 2026.

Rita de Cássia Oliveira Franceschina

Marciane Agustini



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

Marcia Capellari

Marcia Capellari

Giovana Andreza de Oliveira

R

ma

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: Giovana Andreza de Oliveira, 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\$198.209,29 (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 federal 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.

Lindóia do Sul – SC, 22 de Julho de 2026.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

Rita de Cássia Oliveira Franceschina

Marciane Agustini

Marcia Capellari

Giovana Andreza de Oliveira



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
- 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

Handwritten signatures and initials: B, MA, HG



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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:

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.



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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\$198.209,29 (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, 22 de Julho de 2026

Rita de Cássia Oliveira Franceschina

Marciane Agustini

Marcia Capellari

Giovana Andreza de Oliveira



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 145512026

20 / 04 / 26

Denise Carla Javi

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2022, referente mês 05/26 em anexo seguintes documentos.

Atenciosamente, estamos a disposição,

Lindóia do Sul 120726

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 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

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 CONFORME CONVENIO

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		SALDO ANTERIOR	0,00	
30/5/2026		DEP PREFEITURA	198.209,29	
1/6/2026		PAFTO TERCEIROS		8.915,75
1/6/2026		PAGTO TERCEIROS		3.519,38
3/6/2026		PGTO TERCEIROS		6.000,00
8/6/2026		FOLHA PGTO		99.886,39
8/6/2026		FOLHA PGTO		29.974,80
9/6/2026		TYXAS		3,00
9/6/2026		dep	3,00	
16/6/2026		IMPOSTOS		23.673,47
16/6/2026		IMPOSTOS		30.281,06
16/6/2026		dep	4.044,56	
TOTAL			* 202.256,85	202.253,85

SALDO BANCARIO + APLICACAO

0,00

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - LINDOIA DO SUL

Página: 1/1
Usuário: EdemLS

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Lindóia do Sul

Data da Ordem: 29/05/2026

N. da Ordem: 733/2026

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

Número do empenho:	43/2026	Pagamentos anteriores:	777.487,16
Valor do empenho:	1.189.255,74	Valor da ordem:	198.209,29
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	1.189.255,74	Total (B):	975.696,45
		Saldo (A-B):	213.559,29

Credor: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL

CNPJ.: 35.684.408/0001-04

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RUA DA PAZ - 136

CEP.: 89735-000

Cidade: LINDÓIA DO SUL - SC

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

Agência: 3067-0

Conta Corrente: 57233-0

Especificação: Referente 8º Termo aditivo ao Termo de Colaboração nº 04/2022, o qual prorrogou até 30/06/2026, a vigência da parceria que tem por objeto a conjugação de esforços no sentido de proporcionar a manutenção da entidade, propiciando a prestação de serviços na área de saúde básica complementar e atendimento de urgência e emergência em saúde, mediante atividades hospitalares, ambulatoriais e diagnósticos, inclusive procedimentos de média complexidade ambulatorial, com a disponibilização da estrutura física e pessoal, na forma detalhada no Plano de Trabalho em anexo, parte integrante e indissociável desta parceria, independente de sua transcrição.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 198.209,29

Fica autorizado o pagamento de R\$: 198.209,29

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/05/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Líquido a pagar: 198.209,29

Recursos: 150010020002

Valor: 198.209,29

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

Conta Baixa:

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 29/05/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 29/05/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

LEONARDO JUNIOR CAVALLIER

..409-**

Contador - CRC-SC 036882/O

Diego Frare

..589-**

Responsável Tesouraria

IVANICE ANGELA PECCIN

..039-**

Secretária Municipal de Saúde

Chave de Acesso da NFS-e

4205407225055941100019000000000002126060452435630

Número da NFS-e

21

Competência da NFS-e

01/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

02/06/2026 08:10:22

Número da DPS

12

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

02/06/2026 08:10:22



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

50.559.411/0001-90

Inscrição Municipal

8179947

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

STHEFANI SPRICIGO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail

-

Endereço

RUA MARTINHO DE HARO, 854, INGLESSES

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

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
04.01.01 - Medicina.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação
Lindóia do Sul - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS REF PROGRAMA 2025TR 001239 01/05 A 30/05 - 330 x 130

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Florianópolis - SC

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 42.900,00

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\$ 42.900,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 42.900,00

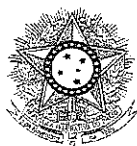
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: STHEFANI SPRICIGO SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 50.559.411/0001-90

Certidão nº: 64419240/2026

Expedição: 24/07/2026, às 08:21:33

Validade: 20/01/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **STHEFANI SPRICIGO SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.559.411/0001-90**, **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.



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
de Santa Catarina

Número do pedido: 7200988
FOLHA: 1 / 1

CERTIDÃO RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALÊNCIA Nº: 7200988
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

NOME: STHEFANI SPRICIGO SERVICOS MEDICOS LTDA

Razão do CNPJ: 50.559.411

País endereço da sede : BRASIL

Estado endereço da sede : SANTA CATARINA

Município endereço da sede : FLORIANOPOLIS

Endereço da sede : RUA MARTINHO DE HARO, INGLESSES DO RIO VER, 854,88058-540

Certidão emitida às 08:31 de 24/07/2026.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.



A confirmação de autenticidade desta certidão estará disponível pelo prazo de 90 dias, contados da emissão do documento, no endereço <https://certidoes.tjsc.jus.br/download> - Solicitado por: Elisangela Busanello - CPF:

***.974.429-** gov.br Prata



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: STEFANI SPRICIGO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.559.411/0001-90

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 16:00:54 do dia 26/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/11/2026.

Código de controle da certidão: **9238.2947.6C81.5AFB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **STHEFANI SPRICIGO SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **50.559.411/0001-90**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

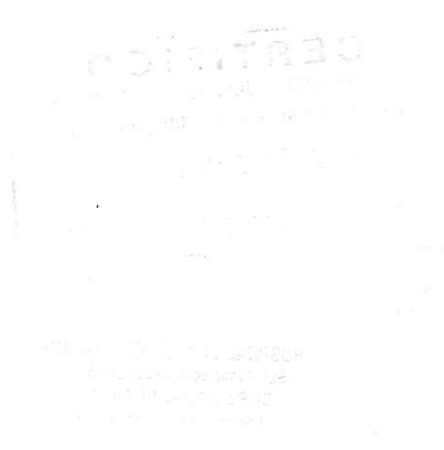
Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

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: 260140105581704
Data de emissão: 15/03/2026 09:30:04
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 11/09/2026

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: 24/07/2026 08:19:27

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.559.411/0001-90
Razão social: STHEFANI SPRICIGO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R MARTINHO DE HARO 854 APT 304/ INGLESES DO RIO VER /
FLORIANOPOLIS / SC / 88058-540

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: 03/07/2026 a 01/08/2026

Certificação Número: 2026070306566078849094

Informação obtida em 03/07/2026 10:18:45

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

NOVA VIDA SERVICOS MEDICOS LTDA - NOVA VIDA SERVICOS MEDICOS CNPJ: 48.014.927/0001-07 7 DE SETEMBRO - EDIF VITALITA CENTER SALA 206, 17 CEP: 89.700-015 - Bairro: CENTRO Município: CONCÓRDIA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 34862 - Insc. Estadual: Email: NOVAVIDAMEDICINA@GMAIL.COM Telefone: (49) 3444-8213 - Celular: (49) 99202-2060	Número da NFS-e 1914	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 0106 2616 2849 0104 8014 9272 0260 6739 8586 
	Data Fato Gerador 01/06/2026

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO 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/8083010626162849010480149272026067398586>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/07/2026

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

420430112480149270001070000000001914260600000000006



Comprovante de envio Pix

R\$ 3.519,38

Transferido em 01/06/2026 às 16:35:30

 Comprovante para simples
conferência gerado em
01/06/2026 às 16:35:33

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:

E78840071202606011934EwWtHl7
Yuxm



**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.

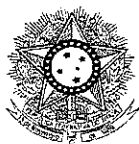
Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da 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



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.



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
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



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: 14/05/2026 a 12/06/2026

Certificação Número: 2026051403095920554533

Informação obtida em 21/05/2026 12:03:41

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

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 400	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 0206 2615 4635 3803 5562 6292 0260 6739 7082 	
	Data Fato Gerador 02/06/2026	Data/Hora Emissão 02/06/2026 15:46

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	6.000,0000	9961	3.8091%	TI	6.000,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
atendimentos fonoaudiológicos

Valor Total 6.000,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 6.000,00	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 6.000,00

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/8083020626154635380355626292026067397082>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/07/2026

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

Chave de Acesso NFS-e Nacional

42043011235562629000100000000000400260600000000004



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

Validade: 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 Lei está condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 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 .



**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: **260140246206390**
Data de emissão: **02/07/2026 10:40:39**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **29/12/2026**

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: 02/07/2026 10:40:39



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 30490/2026

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: 30/09/2026

Concórdia (SC), 02 de julho de 2026 .

Chave de Acesso da NFS-e
4203006222131757000018000000000018226061351121007

Número da NFS-e 182	Competência da NFS-e 01/06/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/06/2026 11:13:42
Número da DPS 144	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 01/06/2026 11:13:42



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 04.02.01 - Análises clínicas e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Caçador - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS DE USG REF. 05/2026 VALOR R\$ 9.500,00			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País 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 -
Total das Retenções Federais R\$ 584,25	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

Chave de Acesso da NFS-e

4203006222131757000018000000000018226061351121007

Número da NFS-e
182

Competência da NFS-e
01/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/06/2026 11:13:42

Número da DPS
144

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
01/06/2026 11:13:42



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
04.02.01 - Análises clínicas e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Caçador - SC

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS DE USG REF. 05/2026
VALOR R\$ 9.500,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País 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
-

Total das Retenções Federais
R\$ 584,25

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 01/06/2026 às 15:39:59

 Comprovante para simples
conferência gerado em
01/06/2026 às 15:40:02

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

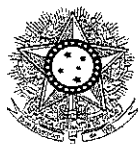
****.**4.408/0001-****

Instituição

**CCLAA ALTO URUGUAI
CATARINENSE**

ID da Transação:

E788400712026060118391NMVmb
KWo3W



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.

MUNICÍPIO DE CAÇADOR



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:

8198 / 2026

DATA DA EMISSÃO:

04/05/2026

DATA DA VALIDADE:

02/08/2026

CPF / CNPJ:

15.562.927/0001-92

NOME / RAZÃO SOCIAL:

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

[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



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 CLÍNICA MÉDICA 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.



Comprovante de envio Pix

R\$ 30.281,06

Transferido em 16/06/2026 às 16:40:18

 Comprovante para simples
conferência gerado em
16/06/2026 às 16:40:21

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**

CERTIFICADO	
Que o Material / Serviço constante deste documento foi recebido / prestado e aceito	
Em	13 / 06 / 2026
Assinatura	
Nome:	HOSPITAL DRA. IZOLDE H. DALMORA
Cargo:	ASLI- Associação Saúde Lindóia do Sul
Matricula:	CNPJ: 35.684.408/0001-04
Joercio Dalmora-Diretor	

Detalhes do pagamento

Identificador

**91f7c64efe2f42478b482d26b
c1e534b**

ID da Transação:

**E78840071202606161940fhxvydGv
WSs**



Comprovante de envio Pix

R\$ 23.673,47

Transferido em 16/06/2026 às 16:37:27

Solicitacao Pix

i Comprovante para simples
conferência gerado em
16/06/2026 às 16:37:29

Recebedor

Nome

RECEITA FEDERAL

CPF/CNPJ

****4.460/0058-****

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Pagador

Nome

**ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

CPF/CNPJ

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

Instituição

**CCLAA ALTO URUGUAI
CATARINENSE**



Detalhes do pagamento

Identificador

**07162616732880985042301
835**

ID da Transação:

**E78840071202606161937pyHTCrK
Gvth**



Comprovante de envio Pix

R\$ 23.673,47

Transferido em 16/06/2026 às 16:37:27

Solicitacao Pix

i Comprovante para simples
conferência gerado em
16/06/2026 às 16:37:29

Recebedor

Nome

RECEITA FEDERAL

CPF/CNPJ

****.**4.460/0058-****

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Pagador

Nome

**ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

CPF/CNPJ

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

Instituição

**CCLAA ALTO URUGUAI
CATARINENSE**

Detalhes do pagamento

Identificador

**07162616732880985042301
835**

ID da Transação:

**E78840071202606161937pyHTcrK
GvtH**

Período: 01/05/2026 a 31/05/2026

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00010 LIMPEZA

Total do Organograma: 00010 - LIMPEZA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		1481:20 hs		14.180,40
3	Horas DSR Diurnas		366:40 hs		3.510,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				2.723,28
78	Quinquênio				33,70
358	Horas Férias Diurnas		132:00 hs		1.263,60
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				124,78
366	Insal. Sal.Min.Férias				194,52
382	Quinquênio S/Férias				50,54
386	1/3 Sobre Férias				544,48
890	Desconto Adiantamento Férias			2.003,80	
950	INSS	22.625,30		1.651,63	
952	INSS S/Férias	2.177,92		174,12	
900	FGTS	20.447,38			1.635,74
902	FGTS S/Férias	2.177,92			174,24
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				3.813,17
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				372,36
		Vantagens:	0,00	Proventos:	22.625,30
Nro. Funcionários:	9	Outros:	5.995,51	Descontos:	3.829,55
				Líquido:	18.795,75

Período: 01/05/2026 a 31/05/2026

Tp: 1 - Mensal

Organograma: 00012 COZINHA

Total do Organograma: 00012 - COZINHA

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		848:00 hs		8.424,00
3	Horas DSR Diurnas		212:00 hs		2.106,00
62	Insalubridade Salário Mínimo				1.621,00
950	INSS	12.151,00		971,95	
900	FGTS	12.151,00			972,05
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				2.064,05
		Vantagens:	0,00	Proventos:	12.151,00
Nro. Funcionários:	5	Outros:	3.036,10	Descontos:	971,95
				Líquido:	11.179,05

29.974,80

Organograma: 00002 ENFERMAGEM

Total do Organograma: 00002 - ENFERMAGEM

Evento	Descrição	Base	Referência	Descontos	Proventos
1	Horas Normais Diurnas		5717:14 hs		61.067,48
2	Horas Normais Noturnas		1630:46 hs		15.610,84
3	Horas DSR Diurnas		1520:16 hs		16.174,81
4	Horas DSR Noturnas		371:44 hs		3.558,53
62	Insalubridade Salário Mínimo				13.778,49
78	Quinquênio				2.386,95
96	Adicional Noturno				5.669,80
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)		116:08 hs		1.111,71
111	Horas Lic.Mater.Noturnas(GPS)		140:32 hs		1.345,29
112	Insal. Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)				378,23
116	Adicional Noturno Licenca Maternidade (GPS)				388,10
358	Horas Férias Diurnas		889:52 hs		8.965,45
359	Horas Férias Noturnas		063:28 hs		607,55
366	Insal. Sal.Min.Férias				1.404,87
370	Adicional Noturno S/Férias				175,26
382	Quinquênio S/Férias				147,05
386	1/3 Sobre Férias				3.766,73
81	UNIMED			6.110,46	
697	Desconto Judicial-Autos: 0008108-46.2011.8.24.0080			648,14	
890	Desconto Adiantamento Férias			13.827,16	
920	IRRF	89.765,17		75,99	
950	INSS	136.537,14		10.124,34	
952	INSS S/Férias	15.066,91		1.239,75	
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			4.624,91	
900	FGTS	121.470,23			9.717,34
902	FGTS S/Férias	15.066,91			1.205,34
4000	Dedução Simplificada - IRRF Normal				18.645,16
4002	Dedução Simplificada - IRRF s/Férias				2.252,32
Vantagens:			0,00	Proventos:	136.537,14
Outros:			31.820,16	Descontos:	36.650,75
				Líquido:	99.886,39

Nro. Funcionários: 48



Comprovante de envio Pix

R\$ 30.281,06

Transferido em 16/06/2026 às 16:40:18

i Comprovante para simples
conferência gerado em
16/06/2026 às 16:40:21

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

**91f7c64efe2f42478b482d26b
c1e534b**

ID da Transação:

**E78840071202606161940fhxvydGv
WSs**

07/05	SALDO DO DIA	49.580,98C
14/05	RDC AUTOMÁTICO DOC.: RDC AUT	49.580,98D
14/05	SALDO DO DIA	0,00C
18/05	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 20050515	6.071,49C
18/05	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	26.299,85D
	DOC.: Pix	
18/05	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	29.352,62D
	DOC.: Pix	
18/05	RESGATE RDC AUTOMÁT DOC.: 64 - 1	49.580,98C
18/05	SALDO DO DIA	0,00C
29/05	CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUN LINDOIA 78.510.112 0001-80 CODIGO TED: T1067271772 0000000000000000 DOC.: 365449953	198.209,29C
29/05	RDC AUTOMÁTICO DOC.: RDC AUT	198.209,29D -
29/05	SALDO DO DIA	0,00C
01/06	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	8.915,75D -
	DOC.: Pix	
01/06	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	3.519,38D -
	DOC.: Pix	
01/06	RESGATE RDC AUTOMÁT DOC.: 64 - 2	12.435,13C
01/06	SALDO DO DIA	0,00C
03/06	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	6.000,00D -
	DOC.: Pix	
03/06	RESGATE RDC AUTOMÁT DOC.: 64 - 2	6.000,00C
03/06	SALDO DO DIA	0,00C
08/06	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 20246089	99.886,39D -
08/06	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 20246104	29.974,80D -
08/06	RESGATE RDC AUTOMÁT DOC.: 64 - 2	129.861,19C
08/06	SALDO DO DIA	0,00C
09/06	TRANSF.RECURSO(E/I)	3,00D -

	DOC.: 127	
09/06	RESGATE RDC AUTOMÁT	3,00C
	DOC.: 64 - 2	
09/06	SALDO DO DIA	0,00C
16/06	PIX EMIT. OUTRA IF	23.673,47D -
	Pagamento Pix	
	[REDACTED]	
	Solicitacao Pix	
	DOC.: Pix	
16/06	CRED.TRANSF.CONTAS	4.044,56C -
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 20354247	
16/06	PIX EMIT. OUTRA IF	30.281,06D -
	Pagamento Pix	
	[REDACTED]	
	DOC.: Pix	
16/06	SALDO DO DIA	49.909,97D

RESUMO

(+) SALDO EM CONTA:	49.909,97D
(+) SALDO EM RDC AUTOMÁTICO:	49.909,97C
(+) 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%

002 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/06/2026

SAC: 0800 724 4420

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

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

16/06/2026 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 16:40:43

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

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

IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO

PERÍODO: 01/01/2026 - 31/12/2026

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/12	SALDO ANTERIOR	197.109,29C
30/12	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
07/01	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	30.000,00D
	DOC.: Pix	
07/01	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	3.472,45D
	DOC.: Pix	
07/01	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	4.500,00D
	DOC.: Pix	
07/01	SALDO DO DIA	159.136,84C
08/01	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 18765627	14.776,33D
08/01	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 18765641	93.229,04D
08/01	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	9.364,81D
	DOC.: Pix	
08/01	SALDO DO DIA	41.766,66C
09/01	TRANSF.RECURSO(E/I) DOC.: 127	3,00D
09/01	SALDO DO DIA	41.763,66C
20/01	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: 18883252	3,00C
20/01	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	8.007,90D
	DOC.: Pix	
20/01	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: 18883258	2.114,79D
20/01	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	26.476,84D
	DOC.: Pix	
20/01	CRED.TRANSF.CONTAS	4.732,94C

	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 18883299	
20/01	DB.CONV.TR FD-RFB	9.900,07D
	DOC.: 18883358	
20/01	SALDO DO DIA	0,00C
30/01	CRÉD.TED-STR	198.209,29C
	PREFEITURA MUN LINDOIA	
	[REDACTED]	
	CODIGO TED: T1038642524	
	0000000000000000	
	DOC.: 355566287	
30/01	SALDO DO DIA	198.209,29C
03/02	PIX EMIT.OUTRA IF	29.760,00D
	Pagamento Pix	
	[REDACTED]	
	DOC.: Pix	
03/02	SALDO DO DIA	168.449,29C
04/02	PIX EMIT.OUTRA IF	9.364,81D
	Pagamento Pix	
	[REDACTED]	
	DOC.: Pix	
04/02	PIX EMIT.OUTRA IF	6.000,00D
	Pagamento Pix	
	[REDACTED]	
	DOC.: Pix	
04/02	SALDO DO DIA	153.084,48C
05/02	PIX EMIT.OUTRA IF	3.472,90D
	Pagamento Pix	
	[REDACTED]	
	DOC.: Pix	
05/02	SALDO DO DIA	149.611,58C
12/02	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	94.877,37D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 19110215	
12/02	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	15.168,89D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 19110242	
12/02	SALDO DO DIA	39.565,32C
13/02	TRANSF.RECURSO(E/I)	3,00D
	DOC.: 127	
13/02	SALDO DO DIA	39.562,32C
18/02	PIX EMIT.OUTRA IF	31.733,58D
	Pagamento Pix	
	[REDACTED]	
	DOC.: Pix	
18/02	CRED.TRANSF.CONTAS	3,00C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 19150636	
18/02	CRED.TRANSF.CONTAS	19.058,41C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 19150641	
18/02	PIX EMIT.OUTRA IF	26.890,15D
	Pagamento Pix	
	[REDACTED]	
	DOC.: Pix	
18/02	SALDO DO DIA	0,00C

27/02	CRÉD.TED-STR	185.859,29C
	PREFEITURA MUN LINDOIA	
	[REDACTED]	
	CODIGO TED: T1045027010	
	[REDACTED]	
	DOC.: 357728190	
27/02	SALDO DO DIA	185.859,29C
03/03	PIX EMIT.OUTRA IF	3.000,00D
	Pagamento Pix	
	[REDACTED]	
	DOC.: Pix	
03/03	SALDO DO DIA	182.859,29C
04/03	PIX EMIT.OUTRA IF	3.472,45D
	Pagamento Pix	
	[REDACTED]	
	DOC.: Pix	
04/03	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	95.113,72D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 19294288	
04/03	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	32.345,47D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 19294297	
04/03	SALDO DO DIA	51.927,65C
05/03	TRANSF.RECURSO(E/I)	3,00D
	DOC.: 127	
05/03	SALDO DO DIA	51.924,65C
18/03	PIX EMIT.OUTRA IF	27.531,22D
	Pagamento Pix	
	[REDACTED]	
	DOC.: Pix	
18/03	CRED.TRANSF.CONTAS	280,74C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 19448182	
18/03	DB.CONV.TR FD-RFB	23.476,33D
	DOC.: 19448183	
18/03	DB.CONV.TR FD-RFB	1.197,84D
	DOC.: 19448189	
18/03	SALDO DO DIA	0,00C
31/03	CRÉD.TED-STR	198.209,29C
	PREFEITURA MUN LINDOIA	
	[REDACTED]	
	CODIGO TED: T1052499284	
	0000000000000000	
	DOC.: 360349173	
31/03	SALDO DO DIA	198.209,29C
01/04	PIX EMIT.OUTRA IF	3.472,90D
	Pagamento Pix	
	[REDACTED]	
	DOC.: Pix	
01/04	PIX EMIT.OUTRA IF	8.915,75D
	Pagamento Pix	
	[REDACTED]	
	DOC.: Pix	
01/04	PIX EMIT.OUTRA IF	6.000,00D
	Pagamento Pix	

	DOC.: Pix	
01/04	SALDO DO DIA	179.820,64C
16/04	PIX.EMIT.OUT IF-MSM	94.285,49D
	Pagamento Pix	
	DOC.: Pix	
16/04	PIX.EMIT.OUT IF-MSM	42.500,12D
	Pagamento Pix	
	DOC.: Pix	
16/04	SALDO DO DIA	43.035,03C
20/04	PIX EMIT.OUTRA IF	28.045,38D
	Pagamento Pix	
	DOC.: Pix	
20/04	CRED.TRANSF.CONTAS	9.869,25C
	REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 19766947	
20/04	PIX EMIT.OUTRA IF	24.858,90D
	Pagamento Pix	
	Solicitacao Pix	
	DOC.: Pix	
20/04	SALDO DO DIA	0,00C
30/04	CRÉD.TED-STR	195.209,29C
	PREFEITURA MUN LINDOIA	
	CODIGO TED: T1059841389	
	0000000000000000	
	DOC.: 362936705	
30/04	SALDO DO DIA	195.209,29C
04/05	PIX EMIT.OUTRA IF	8.915,75D
	Pagamento Pix	
	DOC.: Pix	
04/05	SALDO DO DIA	186.293,54C
05/05	PIX EMIT.OUTRA IF	3.519,38D
	Pagamento Pix	
	DOC.: Pix	
05/05	PIX EMIT.OUTRA IF	3.000,00D
	Pagamento Pix	
	DOC.: Pix	
05/05	SALDO DO DIA	179.774,16C
06/05	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	32.854,90D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 19913002	
06/05	DÉB.TR.CT.MSM.TIT.	97.335,28D
	FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL	
	DOC.: 19915865	
06/05	SALDO DO DIA	49.583,98C
07/05	TRANSF.RECURSO(E/I)	3,00D
	DOC.: 127	

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

16/06/2026	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	16:39:38
Documento:		20354247
Data transferência:		16/06/2026
Valor:		4.044,56
Agendado p/ dia:		16/06/2026
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:	1E7FE45A-3B48-413A-A930- 8FC2145870E2	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

2026

MAIO

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

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**
 Obs: Drª Sthefani estará em FÉRIAS no período de 16/05/26 a 30/05/26; Dr Ribeiro estará em viagem no período de 07/05/26 a 10/05/26; Drª Patricia estará em viagem no período de 01/05/26 a 04/05/26