



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL
Capital Catarinense do Fio

Prestação de contas

convenio Hospital
termo de colaboração 04/2022

Parcela 11/2025

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

(49) 3446-1177
WWW.LINDOIADOSULSC.GOV.BR



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

PARECER DO ADMINISTRADOR

Parecer nº: 01/2026		Nº Processo: 04/2022 Termo Colaboração	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial-Parcela Nº.11/2025		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação de Saúde Lindóia do Sul.			
Objeto da Parceria: Complementação de serviços de saúde			
Valor Total do Termo de Fomen 01/2025: R\$2.120.043,66	Valor da Parcela Repassado: R\$ 198.609,29	Valor da Parcela Utilizado: R\$ 198.609,29	
Valor da Aplicação Financeira R\$:0,00	Contrapartida: R\$ 3.744,60	Devoluções Efetuadas: R\$ 0,00	
<p>Da análise e emissão do parecer do Gestor deste Termo de colaboração, os autos do processo de prestação de contas foram encaminhados para pronunciamento destas autoridades administrativas o qual avaliou os autos deste parecer.</p> <p>Obs. Houve uma contrapartida do hospital no valor de R\$3.744,60(três mil, setecentos e quarenta e quatro reais e sessenta centavos)</p> <p>Justificativa dos itens apontados nos pareceres do controle interno:</p> <p>1 - Foram anexadas as negativas solicitadas das empresas Nova Vida Serviços Médicos e Talk Fonodiologia Ltda</p> <p>2- Foi anexada NF dos serviços médicos da Porta da Emergência.</p> <p>3- Informado a Associação sobre o cumprimento do art. 11 da lei nº 13.019/2014 referente ao exercício de 2025.</p> <p>Diante do exposto, considera-se REGULAR, a presente prestação de contas. Os recursos utilizados correspondem a parcela 011/25 liberada pelo município em 03.12.25</p>			
A prestação de Contas foi considerada:			
<input checked="" type="checkbox"/> Aprovada () aprovada com ressalvas () Irregular			

Lindóia do Sul – SC, 30 de janeiro de 2026.

IVANICE ANGELA PECCIN

Gestor de Saúde



**MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA**

Mem. 13/2026/SAUDE

Lindóia do sul, SC 30 janeiro de 2026

Para: Departamento de Contabilidade
De: Secretaria de Saúde

Comunicamos que foram realizados 40 os atendimentos de Fonodiologia no mês de janeiro 2026, 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 janeiro 2026.

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



Ivaniice Angela Peccin
Secretário Municipal de Saúde

Município de Lindóia do Sul - SC

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

PARECER DO CONTROLE INTERNO Nº 12/2026

Termo de Colaboração: 04/2022

Data Recebimento da Prestação de Contas: 12/01/2026

De: Controladoria Geral

Para: Administrador da Parceria

Secretaria: Secretaria de Saúde

() Prestação de Contas Parcial Parcela: 11/12 **() Prestação de Contas Final**

Nome da entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

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

Saldo da parcela Anterior: R\$ 0,00

Saldo da contrapartida Anterior: R\$ 0,00

Valor da Parcela Repassado: R\$ 198.609,29

Valor da Aplicação Financeira: R\$ 0,00

Contrapartida: R\$ 3.744,60

Valor da parcela + contrapartida Utilizado: R\$ 202.353,89

Valor da contrapartida Utilizado: R\$ 3.744,60

Devoluções Efetuadas: R\$: 0,00

Saldo em Conta: R\$ 0,00

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio de **TERMO DE COLABORAÇÃO 04/2022**, parcela 11, ordens de pagamento nº 1756, 1757, 1758 e 1759 no valor de R\$ 1198.609,29 destinados a auxiliar **ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE DE LINDÓIA SUL**, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal e Parecer Técnico em anexo.

Analisando os autos, na forma do disposto na Instrução Normativa nº 33/2024, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, análise e manifestações constantes no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação e Parecer Técnico em anexo foi constatada as seguintes inconsistências:



Município de Lindóia do Sul - SC

Estado de Santa Catarina

Rua Tamandaré, 98 - Centro - 89735-000

CNPJ. 78.510.112/0001-80

- 1 – Ausência das certidões negativas FGTS e trabalhista das empresas "Nova Vida Serviços Médicos" e Talk Fonodianologia Ltda";
- 2 - Não foi apresentado os comprovantes da realização e pagamento de plantões e sobreaviso conforme escala de profissionais
- 3 - 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 2024.

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

È o Parecer,



Édem Luiz Tumelero

Auditor Interno

CRA/SC 13114

Lindóia do Sul (SC), em 30 de Janeiro 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: 39/2025	Data: 02/01/2025	Valor: R\$ 2.040.465,48
Nota: 191/2025	Data: 20/02/2025	Valor: R\$ 73.370,88
Nota: 449/2025	Data: 06/05/2025	Valor: R\$ 79.578,18
Nota: 1094/2025	Data: 23/10/2025	Valor: R\$ 15.000,00

Dados de Pagamento:

Ordem: 1757/2025	Data: 03/12/2025	Valor: R\$ 170.038,79
Ordem: 1756/2025	Data: 03/12/2025	Valor: R\$ 8.842,02
Ordem: 1759/2025	Data: 03/12/2025	Valor: R\$ 13.728,48
Ordem: 1758/2025	Data: 03/12/2025	Valor: R\$ 6.000,00

Data da Prestação de Contas: 02/12/2025

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

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

DA ANÁLISE:

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

(X) Sim () Não

Se NÃO, quais as restrições?



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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

Sim Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

Sim Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

Sim Não

Se NÃO, quais as restrições?

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

Total Parcial

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

Total Parcial Sem contrapartida

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

Sim Não

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

Sim Não

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

Sim Não:



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

DA CONCLUSÃO:

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

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

Tendo em vista que faltou a negativa do FGTS da empresa “Nova Vida Serviços Médicos”, faltaram as negativas do FGTS e Trabalhista da empresa “Talk Fonoaudiologia LTDA”, as certificações das notas foram feitas posteriores as datas de pagamento, e não houve a comprovação de pagamento dos médicos de plantão (seja por comprovante de folha de pagamento ou nota fiscal de prestação de serviço). É o entendimento desta Comissão, a juízo da autoridade competente.

Lindóia do Sul – SC, 30 de Janeiro de 2026.

Rita de Cássia Oliveira Franceschina

Marcia Capellari

Marciane Agustini

Josiel Carlos Artmann



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

- Termo de Colaboração nº 04/2022, celebrado em 29/12/2022.
- Entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul.
- Referente: décima primeira parcela de 2025 da parceria firmada através do Termo de Colaboração nº 04/2022, celebrado entre o Município de Lindóia do Sul e a Associação de Saúde de Lindóia do Sul e demais aditivos.
- Objeto: Prestar assistência a saúde a todos que buscarem seus serviços, sem distinção de nacionalidade, raça, credo, opinião política ou qualquer outra situação.
- Valor da parcela: R\$ 198.609,29 (cento e noventa e oito mil, seiscentos e nove reais e vinte e nove centavos), repassados em 03 de Dezembro de 2025.

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 à nona parcela do Termo de Colaboração nº 04/2022, no valor de R\$ 198.609,29 (cento e noventa e oito mil, seiscentos 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.

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

Resolve **HOMOLOGAR COM RESSALVAS** o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria celebrada, relativo à sua décima primeira parcela de 2025, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, tendo em vista que faltou a negativa do FGTS da empresa “Nova Vida Serviços Médicos”, faltaram as negativas do FGTS e Trabalhista da empresa “Talk Fonoaudiologia LTDA”, as certificações das notas foram feitas posteriores as datas de pagamento, e não houve a comprovação de pagamento dos médicos de plantão (seja por comprovante de folha de pagamento ou nota fiscal de prestação de serviço).

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

Lindóia do Sul – SC, 30 de Janeiro de 2026.

Rita de Cássia Oliveira Franceschina

Marcia Capellari

Marciane Agustini

Josiel Carlos Artmann



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Nome da entidade: Associação de Saúde de Lindóia do Sul

Número do Termo de Colaboração: 04/2022

Serviço socioassistencial realizado pela entidade: Realizar atendimento hospitalar de urgência e emergência em saúde pública para preservar a saúde e a vida das pessoas, mediante procedimentos como internações, administração de medicamentos, aferição de pressão arterial, curativos, suturas, atendimentos de urgência, sondagens vesicais, drenagens, procedimentos cirúrgicos, eletrocardiograma em atendimentos de urgências, consultas médicas eletivas mensais com o intuito de suprir demanda extraoriunda da saúde básica, procedimentos cirúrgicos eletivos no período de vigência do convênio que é conforme disponibilidade dos profissionais médico e do hospital e conforme demanda.

I – Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:

Atender na totalidade as condições estabelecidas pelo município para firmar parceria.

I - Manutenção dos serviços de saúde na área hospitalar:

- a) Atendimento ambulatorial integral: 100 atendimentos/mês
- b) Serviços auxiliares, diagnósticos e terapêutica: 300 triagens/mês
- c) Internações nas especialidades de clínica médica, pediatria, psiquiatria infanto-juvenil, obstetrícia, cirurgia geral cuidados prolongados: mediante livre demanda

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

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



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

- b) Atendimento a consultas para a população, de forma gratuita e ilimitada, na especialidade clínica geral, compreendendo profissionais médicos, de segunda a sexta feira, durante no mínimo 08 (oito) horas diárias, a serem executadas das 07:00 às 11:00 e das 13:00 as 17:00 horas: 250 consultas/mês e 02 profissionais da área médica.
- c) Considerando a necessidade de maior atendimento nos casos de comprovados surtos de endemias, como a Covid-19 e outras, atendimento com consultas para a população, de forma gratuita, na especialidade clínica geral, compreendendo um profissional médico aprovada a indicação pelo município, para atender no período vespertino, em dias alternados, no mínimo 16 consultas em dois dias e 24 consultas em outro dia, preferencialmente na segunda-feira, quarta-feira e sexta feira, sendo que este profissional poderá prestar serviços em consultório localizado fora das dependências hospitalares: 56 consultas e 01 profissional da área médica. Esta meta física corresponde à 6,66% da meta financeira total
- d) Procedimentos ambulatoriais e hospitalares de emergência durante o período noturno, feriados e finais de semana: livre demanda
- e) Exames complementares laboratoriais para os pacientes hospitalizados: de acordo com o protocolo do médico assistente
- f) Internação clínica em enfermaria sem custo para a população de Lindóia do Sul, com livre demanda;
- i) atendimento de até 10 consultas por mês de forma gratuita na especialidade de geriatria;
- j) Atendimento de até 80 sessões de fisioterapia por mês, mediante encaminhamento médico e com autorização da Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social.

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

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) Equipe técnica:

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

B) Estrutura física:

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

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

C) Atividades:

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

III – Valores efetivamente transferidos pela Administração Pública:

Foram repassados para a referida entidade R\$ 198.609,29 (cento e noventa e oito mil, seiscentos e nove reais e vinte e nove centavos), em 03 de Dezembro de 2025.

IV – Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias:



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

Capital Catarinense do Filó

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

Lindóia do Sul – SC, 30 de Janeiro de 2026

Rita de Cássia Oliveira Franceschina

Marcia Capellari

Marciane Agustini

Josiel Carlos Artmann

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 3243/2026

32 / 01 / 2026

[Assinatura]

Vimos por meio desta encaminhar prestação de contas do TERMO DE COLABORAÇÃO N. 004/2022 , referente mês 11025 em anexo seguintes documentos .

Atenciosamente , estamos a disposição ,

Lindóia do Sul 1312026

ASSOC DE SAUDE LINDOIA DO SUL

JOÉRCIO DALMORA - presidente



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

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

11/25

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TRIAGENS	950
ELETROS (ECG)	29
NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIO	6
TESTES RÁPIDOS	20
PRESSÃO ARTERIAL	5
MEDICAMENTOS (APLICAÇÕES)	98
INALAÇÃO	3
NÍVEL SUPERIOR	240
RETIRADA DE PONTOS	27
CURATIVOS	17
NOTIFICAÇÕES DIARREICAS	11
TOTAL ATENDIMENTOS ENFERMAGEM	1406
RECEITAS	0
URGÊNCIA /EMERGÊNCIA	285
CONSULTAS CLÍNICO GERAL	650
TOTAL ATENDIMENTOS MÉDICOS	935
TOTAL DE ATENDIMENTOS	2341



Chave de Acesso da NFS-e

420540722505594110001900000000000000125122128514360



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

Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 30/11/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/12/2025 10:55:17
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/12/2025 10:55:16

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 MARTINHO DE HARO, 854, INGLESES	Município Florianópolis - SC	CEP 88058-540	
Simplex 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 Simplex 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 4.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Lindóia do Sul - SC	País da Prestação -
---	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, PELA DRA. STHEFANI SPRICIGO PORTILHO (CRM: 35335/SC).
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE PROGRAM A 2025 TR 001239 - PERIODO DE 01/11/2025 A 30/11/2025

260,00 HORAS VALOR 130,00 A HORA

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

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\$ 33.800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS R\$	COFINS R\$	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 33.800,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -	Valor Líquido da NFS-e R\$ 33.800,00	

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



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: STHEFANI 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 17:17:40 do dia 01/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/05/2026.

Código de controle da certidão: **DC28.8E2C.2CFE.2E12**

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:	250140364892191
Data de emissão:	05/11/2025 00:45:33
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	04/05/2026

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: 01/12/2025 17:18:25

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 01/12/2025

[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.

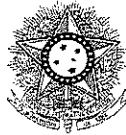
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 17/11/2025 a 16/12/2025

Certificação Número: 2025111707216078849016

Informação obtida em 01/12/2025 17:17:16

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: STEFANI SPRICIGO SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.559.411/0001-90
Certidão n°: 73463460/2025
Expedição: 01/12/2025, às 17:22:06
Validade: 30/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **STEFANI SPRICIGO SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 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.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

STHEFANI SPRICIGO SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 50559411000190

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CWZ0OTRVXBNULJ71

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

Florianópolis (SC), 01 de Dezembro de 2025



de Acesso da NFS-e
0722505594110001900000000000000000125122128514360



o da NFS-e Competência da NFS-e Data e Hora da emissão da NFS-e
30/11/2025 01/12/2025 10:55:17

o da DPS Série da DPS Data e Hora da emissão da DPS
900 01/12/2025 10:55:16

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

ENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
ador do Serviço	50.559.411/0001-90	8179947	-
/ Nome Empresarial		E-mail	
FANI SPRICIGO SERVICOS MEDICOS LTDA		-	
ço		Município	CEP
INHO DE HARO, 854, INGLESSES		Florianópolis - SC	88058-540
es Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
te - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

ADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	35.684.408/0001-04	-	-
/ Nome Empresarial		E-mail	
CIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL		-	
ço		Município	CEP
AZ, 128, CENTRO		Lindóia do Sul - SC	89735-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

TIPO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01 - Medicina.	-	Lindóia do Sul - SC	-
do Serviço			
STACAO DE SERVIÇOS MÉDICOS, PELA DRA. STHÉFANI SPRICIGO PORTILHO (CRM: 35335/SC).			
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE PROGRAM A 2025 TR 001239 - PERIODO DE 01/11/2025 A 30/11/2025			

0 HORAS VALOR 130,00 A HORA

OS BANCÁRIOS:
CO: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

ação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
ação Tributável	-	Florianópolis - SC	Nenhum
e Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
	Não	-	-
do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
3.800,00	-	-	-
ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
	-	Não-Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

CP	CSLL	
-	-	
COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R\$	-	R\$ 0

TOTAL DA NFS-E

do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
3.800,00	R\$	R\$	-
CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
00	-		R\$ 33.800,00


VALORES APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais



Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 1221	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 0412 2515 3353 7204 8014 9272 0251 2739 6003	
		
	Data Fato Gerador 04/12/2025	Data/Hora Emissão 04/12/2025 15:33

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
401	1,00	UN	3.750,0000	9961	3%	TI	3.750,00	0,00	112,50
Descrição do Serviço: Tratamento ortopédico realizado no hospital 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.

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

9961 Lindóia do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$504,37 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$79,12 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional
42043011248014927000107000000000122125120000000007



Comprovante de envio Pix

R\$ 3.519,38

Transferido em 05/12/2025 às 13:07:12

 Comprovante para simples conferência gerado em 05/12/2025 às 13:07:14

Recebedor

Nome

**NOVA VIDA SERVICOS
MEDICOS**

CPF/CNPJ



Instituição

**CC UNICRED DESBRAVADORA
LTDA - UNICRED
DESBRAVADORA**

Pagador

Nome

**ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

CPF/CNPJ



Instituição

**CCLAA ALTO URUGUAI
CATARINENSE**

ID da Transação:

E78840071202512051606382INsfJ
876



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 58139/2025

Contribuinte

Nome/Razão: 1374338 - TALK FONOAUDIOLOGIA LTDA

CNPJ: 35.562.629/0001-00

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 915

Complemento: BLOCO 02

Bairro: CENTRO

CEP: 89.700-001

Cidade: Concórdia

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: 03/03/2026

Concórdia (SC), 03 de dezembro de 2025 .



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)

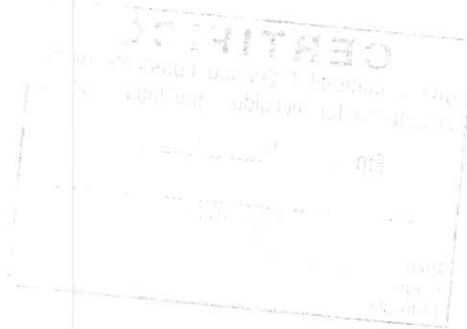
Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

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: 02/12/2025 09:49:13

JR SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 31.383.275/0001-85 VENERIANO DOS PASSOS - SALA 07, 150 CEP: 89.560-152 - Bairro: CENTRO Município: VIDEIRA - SANTA CATARINA Telefone: (003) 5661611 Email: diego@bancacontabil.com.br Insc. Municipal: 2372614 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 210	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDEIRA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Identificador 8379 0512 2516 2910 7003 1383 2752 0251 2739 5002	
		
Data Fato Gerador 05/12/2025		Data/Hora Emissão 05/12/2025 16:29

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DE SAUDE LINDOIA DO SUL		CPF/CNPJ 35.684.408/0001-04
Endereço LINHA DA PAZ	Número 128	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 89.735-000	Cidade - Estado Lindóia do Sul - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	9961	3%	TI	9.978,48	0,00	0,00	299,35
Descrição do Serviço: Exames de USG realizados em 11/2025							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
9.978,48	0,00	0,00	9.978,48	299,35			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	149,68	0,00	99,78	299,35			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
64,86	0,00	613,67	0,00	9.364,81			

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

402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

9961 Lindóia do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) 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: 283/2020 de 13/08/2020 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 26/01/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.342,11 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$210,55 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

CERTIFICADO

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

Em 12/01/26

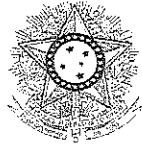
Assinatura

Nome: _____

Cargo: _____

Matricula: _____

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JR SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 31.383.275/0001-85

Certidão nº: 51998595/2025

Expedição: 04/09/2025, às 17:44:38

Validade: 03/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que JR SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 31.383.275/0001-85, 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.



Certidão Negativa de Débito

20014/2025

Dados do Contribuinte:

CPF/CNPJ: 31.383.275/0001-85
Código: 2372614
Contribuinte: JR SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA VENERIANO DOS PASSOS, 150, SALA 07
Bairro: CENTRO
Cidade: Videira
Estado: SC
CEP: 89.560-152

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 consulta e autenticidade desta certidão poderá ser confirmada através do link "videira.atende.net".

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

[Voltar](#)

[Imprimir](#)



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:

31.383.275/0001-85

Razão Social:

JR SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço:

R VENERIANO DOS PASSOS 150 SALA 07 / CENTRO / VIDEIRA / SC / 89560-152

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:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120421285049365488

Informação obtida em 05/12/2025 16:33:38

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: JR SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 31.383.275/0001-85

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>>.

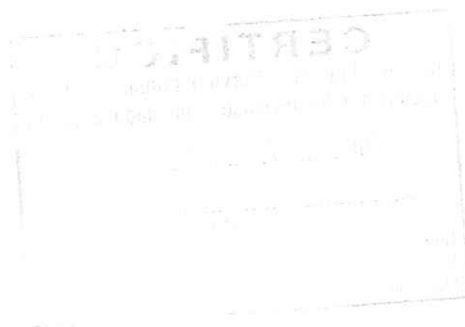
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:53:44 do dia 15/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/01/2026.

Código de controle da certidão: **43F0.3B77.9244.C624**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **JR SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **31.383.275/0001-85**
(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: 250140215856169
Data de emissão: 15/07/2025 16:49:25
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 11/01/2026

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>



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 296	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 0512 2511 0027 1403 5562 6292 0251 2739 5088 	
	Data Fato Gerador 05/12/2025	Data/Hora Emissão 05/12/2025 11:00

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
408	1,00	UN	6.000,0000	9961	3.4066%	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.
408 Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
9961 Lindóia do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente
(408) 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:

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2026

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
42043011235562629000100000000000029625120000000009



Comprovante de envio Pix

R\$ 6.000,00

Transferido em 05/12/2025 às 13:07:50

i Comprovante para simples conferência gerado em 05/12/2025 às 13:07:51

Recebedor

Nome

**TALK FONOAUDIOLOGIA
LTDA**

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Pagador

Nome

**ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

CPF/CNPJ

[REDACTED]

Instituição

**CCLAA ALTO URUGUAI
CATARINENSE**

ID da Transação:

E78840071202512051607iZ30HK7F

qti



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>





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.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 58139/2025

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

Validade

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.

Valida por 90 dias a partir da data de emissão.

Data Validade: 03/03/2026

Concórdia (SC), 03 de dezembro de 2025 .



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 Setembro/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.16.25288.5812133-9	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000393746842			Valor Total do Documento 8.160,51

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.160,51			8.160,51
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
Totais		8.160,51			8.160,51

SEMDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 15/10/2025 10:22:11

85880000081 4 60510385252 1 93071625288 0 58121339753 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000081 4	60510385252 1	93071625288 0	58121339753 4	CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.25288.5812133-9				Pagar até: 20/10/2025
Valor: 8.160,51				



CNPJ 35.684.408/0001-04	Razão Social ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL		
Período de Apuração Novembro/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25344.4292654-2	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000414078939			Valor Total do Documento 24.205,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	24.205,01			24.205,01
Totais		24.205,01			24.205,01

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000242 6 05010385253 7 53071625344 9 42926542805 3

CNPJ: 35.684.408/0001-04
Número: 07.16.25344.4292654-2
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 24.205,01

Pague com o PIX





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 Novembro/2025

Data de Vencimento 19/12/2025

Número do Documento 07.16.25344.4322513-0

Pagar este documento até 19/12/2025

Observações Nº Recibo Declaração: 50000414078939

Valor Total do Documento 8.626,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.626,93			8.626,93
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025					
Totais		8.626,93			8.626,93

SEDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 10/12/2025 14:08:36

85840000086 8 26930385253 4 53071625344 9 43225130654 6

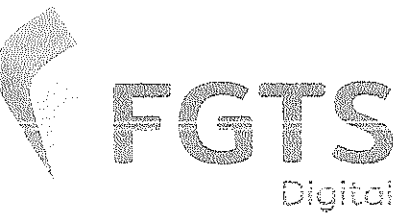
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000086 8 26930385253 4 53071625344 9 43225130654 6

CNPJ: 35.684.408/0001-04
 Número: 07.16.25344.4322513-0
 Pagar até: 19/12/2025
 Valor: 8.626,93

Pague com o PIX



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

19/12/2025

SP 02450-009 - Brasil

CPF/CNPJ do Empregador
35.684.408

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125121709980536-2

Tag
35684408 11/2025 MENSAL

Valor a receber

27.449,41

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	73	21.572,65	0,00	0,00	0,00	21.572,65
Total FGTS:		21.572,65	0,00	0,00	0,00	21.572,65

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
11/2025	5.876,76	5.876,76
Total Consignado:	5.876,76	5.876,76

Total da Guia: 27.449,41

Observações

Data de geração da Guia: 17/12/2025 às 09:30:04 - Página 1/1

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



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226990014br.gov.bcb.pix:2548pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7ac100aa61c94ffa967bbda95462f1c0520400052039865802BR5923CAIXA BOOMQICA FEDERAL40008Brasil62070503***62042118

Payload Location:


pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7ac100aa61c94ffa967bbda95462f1c0



Comprovante de envio Pix

R\$ 27.449,41

Transferido em 17/12/2025 às 09:43:46

 Comprovante para simples conferência gerado em 17/12/2025 às 09:43:47

Recebedor

Nome

CEF MATRIZ

CPF/CNPJ

██

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Pagador

Nome

**ASSOCIACAO DE SAUDE
LINDOIA DO SUL**

CPF/CNPJ

██

Instituição

**CCLAA ALTO URUGUAI
CATARINENSE**

Detalhes do pagamento

Identificador

**d5a9436bc3e04ab89fc5249b
365257de**

ID da Transação:

E78840071202512171243StTjxZOi
mPh

00000000000000

DOC.: 350951803

18/11	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
18/11	SALDO ANTERIOR	0,00C

RESUMO

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

ENCARGOS VENCIDOS REMANESCENTES

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

ENCARGOS A VENCER

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%

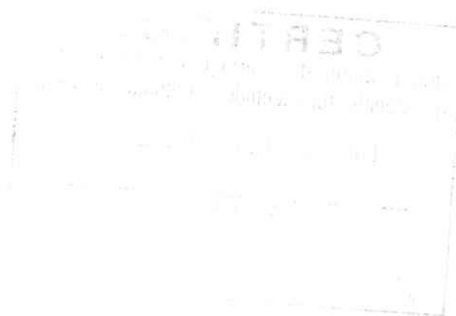
LIMITES DE CREDITO DISPONÍVEIS

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

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 15/12/2025

SAC: 0800 724 4420

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996



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

17/12/2025 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 09:44:05
COOP.: [REDACTED] SICOOB - CREDIAUC/SC
CONTA: [REDACTED] / ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL
IDENT.CONTA: CONTA CONVÊNIO
PERÍODO: 01/12/2025 - 17/12/2025

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR
17/12	SALDO DO DIA	0,00C
17/12	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	27.449,41D <i>Sc</i>
	DOC.: Pix	
17/12	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: [REDACTED]	3.741,60C <i>✓</i>
17/12	CRED.TRANSF.CONTAS REM.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: [REDACTED]	3,00C <i>✓</i>
15/12	SALDO DO DIA	23.704,81C
15/12	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: [REDACTED]	8.626,93D <i>✓</i>
15/12	DB.CONV.TR FD-RFB DOC.: [REDACTED]	24.205,01D <i>✓</i>
08/12	SALDO DO DIA	56.536,75C
08/12	TRANSF.RECURSO(E/I) DOC.: [REDACTED]	3,00D <i>✓</i>
05/12	SALDO DO DIA	56.539,75C
05/12	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	9.364,81D <i>✓</i>
	DOC.: Pix	
05/12	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: [REDACTED]	87.700,65D <i>✓</i>
05/12	DÉB.TR.CT.MSM.TIT. FAV.: ASSOCIACAO DE SAUDE LINDOIA DO SUL DOC.: [REDACTED]	35.484,70D <i>✓</i>
05/12	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix 35 [REDACTED]	6.000,00D <i>✓</i>
	DOC.: Pix	
05/12	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix [REDACTED]	3.519,38D <i>✓</i>
	DOC.: Pix	
03/12	SALDO DO DIA	198.609,29C <i>✓</i>
03/12	CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUN LINDOIA [REDACTED]	198.609,29C
	CODIGO TED: T1025558031	

2025

NOVEMBRO

Garoto

SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO	DOMINGO
27 Dr Ribeiro	28 D ^{ra} Patricia / Dr Jaques	29 Dr Ribeiro	30 D ^{ra} Patricia / D ^{ra} Adriana	31 D ^{ra} Patricia / D ^{ra} Adriana	01 Dr Ribeiro / D ^{ra} Adriana	02 Dr Ribeiro / D ^{ra} Sthefani
03 Dr Ribeiro	04 D ^{ra} Patricia / Dr Jaques	05 Dr Ribeiro	06 D ^{ra} Patricia / D ^{ra} Adriana	07 D ^{ra} Patricia / D ^{ra} Adriana	08 Dr Daniel / D ^{ra} Adriana	09 Dr Daniel / Dr Jaques
10 Dr Ribeiro	11 D ^{ra} Patricia / Dr Jaques	12 Dr Ribeiro	13 D ^{ra} Patricia / D ^{ra} Adriana	14 D ^{ra} Patricia / D ^{ra} Adriana	15 Dr Daniel / D ^{ra} Adriana	16 Dr Daniel / Dr Jaques
17 Dr Ribeiro	18 D ^{ra} Patricia / Dr Jaques	19 Dr Ribeiro	20 D ^{ra} Patricia / D ^{ra} Adriana	21 D ^{ra} Patricia / D ^{ra} Adriana	22 Dr Daniel / D ^{ra} Adriana	23 D ^{ra} Sthefani / Dr Jaques
24 Dr Ribeiro	25 D ^{ra} Patricia / Dr Jaques	26 Dr Ribeiro	27 D ^{ra} Patricia / D ^{ra} Adriana	28 Dr Ribeiro / D ^{ra} Sthefani	29 Dr Ribeiro / D ^{ra} Sthefani	30 Dr Ribeiro / D ^{ra} Sthefani
01	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 ; D^{ra} Patricia : 49-99924-0166; D^{ra} Rayana : 49-99800-9349; Dr Clóvis: 49-99995-0033; D^{ra} Adriana: (49) 99183-8964; Dr Daniel : (49) 9984-4327; Dr Jaques : (49) 99935-0096; D^{ra} Sthefani : (49) 98922-1882; **ATENÇÃO!!! Nas 3^o e 5^o feiras, no horário das 11:00 à 13:00 horas e das 17:00 às 19:00 horas, os plantões serão cobertos pela D^{ra} Patricia**

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

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

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

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

[03/09/2024] Prestação de Contas Parcial Parcela 01-2024 - Associação de Saúde

[03/09/2024] Prestação de Contas Parcial Parcela 02-2024 - Associação de Saúde

[03/09/2024] Prestação de Contas Parcial Parcela 03-2024 - Associação de Saúde

[03/09/2024] Prestação de Contas Parcial Parcela 04-2024 - Associação de Saúde

[03/09/2024] Prestação de Contas Parcial Parcela 05-2024 - Associação de Saúde

[03/09/2024] Prestação de Contas Parcial Parcela 06-2024 - Associação de Saúde

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

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

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

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

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

7 de maio de 2024 PRESTAÇÕES DE CONTAS 2024

Nome: _____
 Cargo: _____
 Matrícula: _____

Assinatura

Que o Material entregue a esta Comissão de Licitação seja de propriedade da Administração, devendo ser devolvido em perfeito estado de conservação e funcionamento, sob pena de aplicação das sanções previstas no Edital.

COFIRAR

Baixar