

1

MOVIMENTO DE

ABRIL

DE 2020

A.H.A.M



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 11	Nº Processo 03/2019	Data Recebimento da Prestação de Contas 30/04/2020
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial –		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 10/2020	Período a que se refere a prestação de contas: Abril/2020	Período de Vigência 01/06/2019 a 31/05/2020
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.270.044,00	Valor da parcela repassado (R\$) 102.537,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 102.583,31
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 46,83	Devoluções efetuadas (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 20/05/2020	Nome do Gestor TEILOR PETERSEN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 11	Nº Processo 03/2019	Data Recebimento da Prestação de Contas 30/04/2020
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial –		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 10/2020	Período a que se refere a prestação de contas: Março/2020	Período de Vigência 01/06/2019 a 31/05/2020
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.270.044,00	Valor da parcela repassado (R\$) 102.537,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 102.583,31
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 46,83	Devoluções efetuadas (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 20/05/2020	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 20/05/2020	MICHELI SCOTTINI Membro da Comissão	
Data 20/05/2020	TEILOR PETERSEN Membro da Comissão	

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

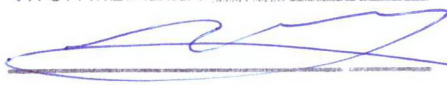
Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina

Email: ahamvm@gmail.com.br – Fone (47) 3258-0222

PRESTAÇÃO DE CONTAS:
RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO


CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 1/1



Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 736.091.379-91

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles
Protocolo Nº 16312020

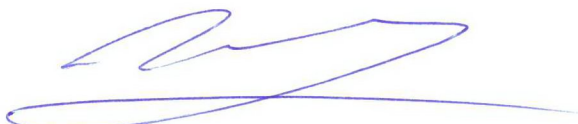
Recebido 30 ABR 2020


Ass. do Responsável

DECLARAÇÃO

Declaro de acordo com o artigo 49 da Resolução TC-16/49, que os recursos recebidos foram regularmente empregados aos fins a que se destinavam, de acordo com a lei, cuja prestação de contas consta todos os documentos de despesa e estão legíveis e devidamente assinados pelo presidente da entidade.

Vitor Meireles/SC 30 de abril de 2020



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2019/2021

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 736.091.379-91

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/000100

EMPENHO : Data depósito 02/04/2020 Valor R\$ 102.537,00

1.2-Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC,30 de abril de 2020



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2019/2021

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF:736.091.379-91



Consultas - Extrato de conta corrente

G333231721894399011
23/04/2020 17:27:06

Cliente - Conta atual

Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9 HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/03/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/04/2020		5438	99015	870 Transfer?ncia recebida 06/04 5438 10000-5 FUNDO MUNICIPAL	555.438.000.010.000	102.537,00 C	
06/04/2020		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/04 0016 69366-9 GISLAINE KALES	550.016.000.069.366	1.045,00 D	
06/04/2020		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/04 0276 30778-5 ALTERMED MATER	550.276.000.030.778	185,46 D	
06/04/2020		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/04 0276 30778-5 ALTERMED MATER	550.276.000.030.778	38,80 D	
06/04/2020		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/04 2501 40062-9 ANDREZA GRONER	552.501.000.040.062	1.363,39 D	
06/04/2020		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/04 2501 43022-6 JESSICA ANGELI	552.501.000.043.022	1.363,39 D	
06/04/2020		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/04 5357 6976-0 NUCLEIDE BERT	555.357.000.006.976	2.567,97 D	
06/04/2020		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/04 5438 1116-9 JOSE DA CRUZ	555.438.000.001.116	1.028,87 D	
06/04/2020		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/04 5438 1116-9 JOSE DA CRUZ	555.438.000.001.116	1.759,05 D	
06/04/2020		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/04 5438 5664-2 REGINA DA COST	555.438.000.005.664	3.429,72 D	
06/04/2020		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/04 5438 6812-8 CRISTIANO DA C	555.438.000.006.812	3.331,11 D	
06/04/2020		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/04 5438 7365-2 MARLON SILVINO	555.438.000.007.365	966,63 D	
06/04/2020		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/04 5438 36149-6 MARLI DE ALMEI	555.438.000.036.149	1.614,19 D	
06/04/2020		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/04 5438 42807-8 CLEDEOMIR MAIB	555.438.000.042.807	1.579,06 D	
06/04/2020		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/04 5438 53540-0 PAULO RICARDO	555.438.000.053.540	605,24 D	
06/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3084 02946843955 TANIA EICKENBERG	40.601	1.315,20 D	
06/04/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 133 5040 66045215087 EDSON DA SILVA LU	40.602	2.582,19 D	
06/04/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT	40.603	1.112,60 D	
06/04/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.A.	40.604	309,67 D	
06/04/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA	40.605	247,05 D	
06/04/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 06/04/2020	800.971.100.054.081	10,45 D	
06/04/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.970.902.052.406	10,45 D	

			Cobrança referente a 13/03/2020					
06/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.970.902.052.407		10,45 D		
			Cobrança referente a 13/03/2020					
06/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.970.902.052.408		10,45 D		
			Cobrança referente a 13/03/2020					
06/04/2020	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	880.971.003.031.778		84,00 D	75.966,61 C	
			Cobrança referente 06/04/2020					
07/04/2020	5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.006.367		300,00 D		
			07/04 5438 6367-3 CONTABILIDADE					
07/04/2020	5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.006.367		230,00 D		
			07/04 5438 6367-3 CONTABILIDADE					
07/04/2020	0000	13105	361 Pgto conta ?gua	40.701		400,20 D		
			CASAN					
07/04/2020	0000	13105	375 Impostos	40.702		50,11 D		
			FGTS ARRECADACAO GRF					
07/04/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.703		125,71 D	74.860,59 C	
			CRF SANTA CATARINA					
08/04/2020	5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.276.000.027.729		246,00 D	74.614,59 C	
			08/04 0276 27729-0 ROMEN COM GASE					
13/04/2020	0000	14175	976 TED-Pagamento Dividendos	34.132.816		4.000,00 C		
			136 1101 35919137000129 CARAMORI E TUR					
13/04/2020	5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.501.000.029.676		3.361,40 D		
			13/04 2501 29676-7 ISABEL B MORGH					
13/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.301		14.678,14 D		
			104 4441 004356640000190 LTT SERVICOS					
13/04/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.302		36.140,00 D		
			136 1101 035919137000129 CARAMORI E TU					
13/04/2020	0000	13105	375 Impostos	41.303		600,00 D		
			DARF - 95.952.321/0001-00 -1708					
13/04/2020	0000	13105	375 Impostos	41.304		1.860,00 D		
			DARF - 95.952.321/0001-00 -5952					
13/04/2020	0000	13105	375 Impostos	41.305		1.400,00 D		
			VITOR MEIRELES REC					
13/04/2020	0000	13105	375 Impostos	41.306		234,60 D		
			DARF - 95.952.321/0001-00 -1708					
13/04/2020	0000	13105	375 Impostos	41.307		727,26 D		
			DARF - 95.952.321/0001-00 -5952					
13/04/2020	0000	13105	375 Impostos	41.308		285,72 D		
			DARF - 95.952.321/0001-00 -8301					
13/04/2020	0000	13105	375 Impostos	41.309		563,43 D		
			DARF - 95.952.321/0001-00 -0561					
13/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	891.041.100.013.722		10,45 D		
			Cobrança referente 13/04/2020					
13/04/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	891.041.100.013.723		10,45 D	18.743,14 C	
			Cobrança referente 13/04/2020					
16/04/2020	0000	13105	375 Impostos	41.601		1.002,96 D	17.740,18 C	
			FGTS ARREC GRRF					
17/04/2020	5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.501.000.042.687		3.324,56 D	14.415,62 C	
			17/04 2501 42687-3 NATHALIA LOREN					
20/04/2020	0000	13105	196 INSS Arrecada??o	42.001		9.635,34 D	4.780,28 C	
			GPS- Ident.: 95952321000100 - 03/2020					
22/04/2020	5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.904.000.025.622		2.169,00 D	2.611,28 C	
			22/04 2904 25622-6 JOSE MARCELO D					
23/04/2020	5438	05438	109 Pagamento de Boleto	42.301		800,00 D		
			HP SERVICOS DE MANUTENCAO DE GERADORES					
23/04/2020	5438	05438	870 Transfer?ncia recebida	555.438.000.015.001		46,83 C		

23/04 5438 15001-0 HOSP ANGELINA

23/04/2020 5438 05438 144 Transfer?ncia enviada 553.420.000.284.333 1.858,11 D

23/04 3420 284333-1 MERCADAO PRIME

23/04/2020 0000 00000 999 S A L D O 0,00 C

Saldo 0,00 C
Juros 0,00
Data de Debito de Juros 30/04/2020
IOF 0,00
Data de Debito de IOF 04/05/2020

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28	
		ABRIL de 2020		
ORDENADOR DA DESPESA: Teflor Petersem				
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli				
ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 123			CEP: 89148-000	
RESPONSÁVEL: Vilmar Morghenroth			CPF: 736.091.379-91	
NOTA DE EMPENHO 423	01/04/2020	valor R\$ 102.537,00		
PROJETO ATIVIDADE 2020		ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO 604	06/04/2020	valor R\$ 102.537,00		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade				
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 001/2017				
DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	Data		R\$	
		Fundo Municipal	R\$ 102.537,00	
	06/04/20	GISLAINE KALESKI		R\$ 1.045,00
278876	06/04/20	ALTERMED MATERIAIS MEDICOS		R\$ 185,46
279085	06/04/20	ALTERMED MATERIAIS MEDICOS		R\$ 38,80
	06/04/20	ANDREZA GRONER		R\$ 1.363,39
	06/04/20	JESSICA DE LIMA RAMOS		R\$ 1.363,39
	06/04/20	NUCILEIDE BERTUNES DA MATA		R\$ 2.567,97
	06/04/20	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 1.028,87
	06/04/20	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 1.759,05
	06/04/20	REGINA DA C. OLIVEIRA		R\$ 3.429,72
	06/04/20	CRISTIANO DA C. LUIZ		R\$ 3.331,11
	06/04/20	MARLIN SILVINO MENEGHELLI		R\$ 966,11
	06/04/20	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.614,19
	06/04/20	RAQUIELA U.M. MAIBERG		R\$ 1.579,06
	06/04/20	PAULO RICARDO DE MELO		R\$ 605,24
	06/04/20	TANIA EICHEMBERG		R\$ 1.315,20
	06/04/20	EDSON DA SILVA LUIZ		R\$ 2.582,19
31926	06/04/20	MCW MEDICAMENTOS		R\$ 1.112,60
9.110	06/04/20	IMPEL COMERCIO DE PRODUTOS LIMPEZA		R\$ 309,67
93099	06/04/20	GTA GESTÃO AMBIENTAL		R\$ 247,05
	06/04/20	TARIFA		R\$ 10,45
	06/04/20	TARIFA		R\$ 10,45
	06/04/20	TARIFA		R\$ 10,45
	06/04/20	TARIFA		R\$ 10,45
	06/04/20	TARIFA		R\$ 84,00
2721	07/04/20	CONTABILIDADE BOING		R\$ 300,00
2.757	07/04/20	CONTABILIDADE BOING		R\$ 230,00
	07/04/20	CASAN 03/2020		R\$ 400,20
	07/04/20	FGTS NATHALIA LORENZI		R\$ 50,11
	07/04/20	CRF SC 07/20		R\$ 125,71
4700	08/04/20	ROMEN GASES		R\$ 246,00
6	13/04/20	CARAMORI E TURNES SERVIÇOS DEVOLVEU	R\$ 4.000,00	

	13/04/20	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$	3.361,40
183	13/04/20	LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA 183		R\$	14.678,14
6	13/04/20	CARAMORI E TURNES SERVIÇOS MÉDICOS		R\$	36.140,00
6	13/04/20	DARF IR 03/2020 CAAMORI Nº 06		R\$	600,00
6	13/04/20	DARF RET.CONT CARAMORI NOT Nº 06		R\$	1.860,00
6	13/04/20	ISS VITOR MEIRELES		R\$	1.400,00
	13/04/20	DARF IR 03/2020 LTT SERV .MÉDICOS N.183		R\$	234,60
	13/04/20	DARF RET.CONT 03/20 SERV. MÉDICOS N.183		R\$	727,26
	13/04/20	DARF 03/2020		R\$	285,72
	13/04/20	DARF IR 03/2020		R\$	563,43
	13/04/20	TARIFA		R\$	10,45
	13/04/20	TARIFA		R\$	10,45
	16/04/20	FGTS NATHALIA LORENZI		R\$	1.002,96
	17/04/20	RECISÃO NATHALIA LORENZI		R\$	3.324,56
	20/04/20	INSS 03/20		R\$	9.635,34
202022	22/04/20	JOSE MARCELO DE SOUZA ME		R\$	2.169,00
2737	23/04/20	HP SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO GERADORES		R\$	800,00
	23/04/20	CONTRA PARTIDA 15001-0	R\$	46,83	
2.544	23/04/20	MERCADO 1º DE MAIO		R\$	1.858,11
	TOTAL			R\$	106.583,31

Vitor Meireles, 30 de abril de 2020

Vilmar Morghenroth

Presidente AHAM

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019
 CPF: 736.091.379-91



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9

Creditado

Nome GISLAINE KALESKI IGNACZUK
Agência 16-7
Conta corrente 69366-9
Valor 1.045,00
Data Nesta data
Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

06/04/2020 14:21:27
06/04/2020 15:43:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA****ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.

Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 278876

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0300 8020 0200 0102 5500 1000 2788 7615 3771 3407

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342200046281960 27/03/2020 09:49:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA EMISSÃO

27/03/2020

ENDEREÇO

Rua Leandro Meneghelli, 17

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DE ENT / SAÍ

27/03/2020

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:48:00

FATURA / DUPLICATA

001	26/04/2020	61,82
002	26/05/2020	61,82
003	26/06/2020	61,82

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 130,92	R\$ 22,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,26	R\$ 185,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 185,46

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
O Destinatario	0-Por conta do Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Endereco Destinatario, 000	RIO DO SUL	SC	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Volume(s)		310436	1,000	1,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19313			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P114P1092	Flumazenil Injetavel (C1) L:7361010 V:07/20	30049099	020	5102	AMP	5	8,39900	42,00	29,65	5,04		17,00	
P101P1157	Citrato de Fentanila Injetavel (A1) L:1942770 V:10/21	30049099	020	5102	AMP	50	1,73343	86,67	61,18	10,40		17,00	
M158M2058	Cloreto de Suxametonio 100 Mg Injetavel L:1950657 V:12/21	30049099	020	5102	AMP	5	11,35715	56,79	40,09	6,82		17,00	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESENTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES 28/03/20

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF:736.091.379-91**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
 Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) SIV - Solicitacao Informal Verbal n.:26/03/2020
 Base de calculo reduzida conf. Ricms-se/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 310436 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA,
 NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM
 DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-
 Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 22,26 - Valor Aprox. Tributos em RS,
 Federal: 24,94 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermed

RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência	5438-0
Conta corrente	15338-9

Creditado

Nome	ALTERMED MATERIAL MEDICO
Agência	276-3
Conta corrente	30778-5
Valor	185,46
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/04/2020 14:50:51
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/04/2020 14:51:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.

Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 279085

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0300 8020 0200 0102 5500 1000 2790 8511 3870 5605

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342200046469096 27/03/2020 16:34:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA EMISSÃO

27/03/2020

ENDEREÇO

Rua Leandro Meneghelli, 17

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DE ENT / SAI

27/03/2020

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:33:00

FATURA / DUPLICATA

001 26/04/2020 38,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 38,80

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 38,80

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

O Destinatario

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

Endereco Destinatario, 000

MUNICÍPIO

RIO DO SUL

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

310719

PESO BRUTO

1,000

PESO LIQUIDO

1,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C179C2245	Canula Traqueal Pvc p/Entubacao Nr. 8,0 L:01218031 V:03/23	90183929	040	5102	UND	2	4,80857	9,62	0,00	0,00		0,00	
C179C2246	Canula Traqueal Pvc p/Entubacao Nr. 8,5 L:01317122 V:12/22	90183929	040	5102	UND	2	4,97138	9,94	0,00	0,00		0,00	
C179C2242	Canula Traqueal Pvc p/Entubacao Nr. 6,5 L:00918123 V:12/23	90183929	040	5102	UND	2	4,80857	9,62	0,00	0,00		0,00	
C179C2241	Canula Traqueal Pvc p/Entubacao Nr. 6,0 L:00818021 V:02/23	90183929	040	5102	UND	1	4,80857	4,81	0,00	0,00		0,00	
C179C2241	Canula Traqueal Pvc p/Entubacao Nr. 6,0 L:00818042 V:04/23	90183929	040	5102	UND	1	4,80857	4,81	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 28/03/20

CPF:736.091.379-91
Gestão 2017/2019
Presidente da AHAM
Vilmar Morghenroth

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) SIV - Solicitacao Informal Verbal n.:27/03/2020 - Pedidos: 310719 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Sancantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 1,63 (4,20%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermed

RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9

Creditado

Nome ALTERMED MATERIAL MEDICO
Agência 276-3
Conta corrente 30778-5
Valor 38,80
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

06/04/2020 14:52:39
06/04/2020 14:53:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC
CNPJ: 95.952.321/0001-00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Março/2020

Código 73 Nome do funcionário **ANDREZA GRONER** C.C.: CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS
Admissão 10/02/2020 CPF 108.473.149-52 PIS 161.16136.42.8 CTPS 02424403 00006-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.045,00	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
9101	I.N.S.S.	7,9413		117,61
Totais			1.481,00	117,61
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.363,39
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.045,00	1.481,00	1.481,00	118,48	1.363,39

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
/ / Assinatura do funcionário:



Transações Pendentes

G336061350801882010
06/04/2020 13:54:58

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência	5438-0
Conta corrente	15338-9

Creditado

Nome	ANDREZA GRONER
Agência	2501-1
Conta corrente	40062-9
Valor	1.363,39
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/04/2020 13:54:22
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/04/2020 13:54:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC

Referente ao mês de Março/2020

CNPJ: 95.952.321/0001-00

C.C:

Código Nome do funcionário

71 JESSICA ANGELINA DE LIMAS RAMOS

CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS

Admissão 15/07/2019 CPF 098.729.809-77 PIS 201.72016.25.2 CTPS 01156593 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.045,00	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
9101	I.N.S.S.:	7,9413		117,61
		Totais	1.481,00	117,61
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.363,39
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.045,00	1.481,00	1.481,00	118,48	1.363,39

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9

Creditado

Nome JESSICA ANGELINA DE RAMOS
Agência 2501-1
Conta corrente 43022-6
Valor 1.363,39
Data Nesta data

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO 06/04/2020 13:45:36
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 06/04/2020 13:46:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

**Transações Pendentes**G331061346822877009
06/04/2020 13:52:54

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência	5438-0
Conta corrente	15338-9

Creditado

Nome	NUCILEIDE BERTUNES MATA
Agência	5357-0
Conta corrente	6976-0
Valor	2.567,97
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/04/2020 13:50:53
	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/04/2020 13:52:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Março/2020

Código Nome do funcionário

C.C:

61 JOSE DA CRUZ

CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão 01/04/2017 CPF 310.311.619-53 PIS 108.27376.88.7 CTPS 00057797 00313

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	25,00	941,49	
101	Adicional Insalubridade		174,40	
3105	Férias Folha	6,00	225,96	
3151	1/3 Férias Folha		93,41	
3249	Férias Adicionais Folha	6,00	42,19	
3251	Férias Média H.E. Folha	6,00	9,34	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	6,00	1,72	
3253	Férias Média R.V. Folha	6,00	1,00	
3949	DESCONTO FÉRIAS			342,27
9101	I.N.S.S.	7,7983		87,02
9103	I.N.S.S. Férias Folha	8,3909		31,35
		Totais	1.489,51	460,64
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.028,87
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.167,45	1.489,51	1.489,51	119,16	1.028,87
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

**Transações Pendentes**G337061328753724009
06/04/2020 13:39:12

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência	5438-0
Conta corrente	15338-9

Creditado

Nome	JOSE DA CRUZ *
Agência	5438-0
Conta corrente	1116-9
Valor	1.028,87
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/04/2020 13:34:04
	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/04/2020 13:39:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00
 AVISO DE FÉRIAS
 NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 61 JOSE DA CRUZ
 Cargo : TECNICO DE ENFERMAGEM
 CTPS : 57797-00313 -SC Admissão....: 01/04/2017

PERÍODOS

Aquisição: de 01 de Abril de 2018 a 31 de Março de 2019
 Gozo de Férias: de 26 de Março de 2020 a 24 de Abril de 2020
 Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --
 Retorno : 25 de Abril de 2020

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	1.167,45	1.385,45	0
2005 Férias	30,00	1.159,92	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	478,95	8,1815
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	216,59	156,74
2151 Férias Média H.E.	30,00	46,71	
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	8,62	
2153 Férias Média Rendimentos Variáveis	30,00	5,00	

Proventos = 1.915,79

Descontos = 156,74

Líquido = 1.759,05

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.759,05

Valor por extenso..	Um Mil Setecentos e Cinquenta e Nove Reais e Cinco Centavos
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 24 de Março de 2020

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

JOSE DA CRUZ

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00
 RÉCIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 em VITOR MEIRELES/SC a importância de R\$ 1.759,05

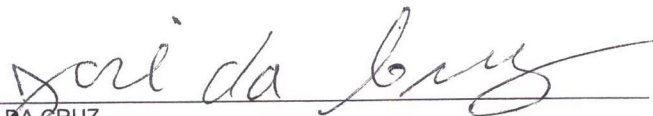
Valor por extenso..	Um Mil Setecentos e Cinquenta e Nove Reais e Cinco Centavos
---------------------	--

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

VITOR MEIRELES, 24 de Março de 2020

JOSE DA CRUZ



**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência	5438-0
Conta corrente	15338-9

Creditado

Nome	JOSE DA CRUZ *
Agência	5438-0
Conta corrente	1116-9
Valor	1.759,05
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/04/2020 13:40:32
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/04/2020 13:41:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Março/2020

Código Nome do funcionário

C.C:

31 REGINA DA COSTA OLIVEIRA

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

Admissão 04/01/2010 CPF 000.145.950-36 PIS 127.06321.69.7 CTPS 00005028 00060

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4	Responsabilidade Técnica		380,00	
5	Salário Mensalista	30,00	2.884,05	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
131	Adicional Noturno		576,81	
148	Triênio	6,00	173,04	
502	Pensão Alimentícia	605,24		605,24
9101	I.N.S.S.	2,7767		119,73
9151	I.R.	15,00		157,21
Totais			4.311,90	882,18
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.429,72
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	855,25	4.311,90	344,95	3.413,42

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9

Creditado

Nome REGINA DA COSTA OLIVEIRA
Agência 5438-0
Conta corrente 5664-2
Valor 3.429,72
Data Nesta data

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

06/04/2020 13:26:14
06/04/2020 13:26:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC
CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Março/2020

Código Nome do funcionário C.C:
56 CRISTIANO DA CUNHA LUIZ CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO
 Admissão 01/12/2015 CPF 031.041.889-55 PIS 128.76658.72.2 CTPS 04507977 00004-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.672,26	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
131	Adicional Noturno		534,45	
9101	I.N.S.S.	1,0449		36,62
9151	I.R.	15,00		136,98
		Totais	3.504,71	173,60
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.331,11
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	261,61	3.504,71	280,37	3.278,50

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9

Creditado

Nome CRISTIANO DA CUNHA LUIZ
Agência 5438-0
Conta corrente 6812-8
Valor 3.331,11
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 06/04/2020 13:28:45
JB628923 MANOEL MARCELINO 06/04/2020 13:29:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Março/2020

Código Nome do funcionário

C.C:

74 MARLON SILVINO MENEGHELLI

CBO : 2234-05 12 FARMACEUTICO

Admissão 21/02/2020 CPF 099.882.609-03 PIS 210.61560.63.7 CTPS 08785832 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	827,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	7,5000		78,37

Totais	1.045,00	78,37
--------	----------	-------

SALÁRIO LÍQUIDO**R\$ 966,63**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
827,00	1.045,00	1.045,00	83,60	966,63

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9

Creditado

Nome MARLON SILVINO MENEGHELLI
Agência 5438-0
Conta corrente 7365-2
Valor 966,63
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

06/04/2020 14:01:11
06/04/2020 15:44:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Março/2020.

Código 11 Nome do funcionário **MARLI DE ALMEIDA** C.C: CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)
 Admissão 10/01/2001 CPF 767.561.659-68 PIS 170.20676.71.3 CTPS 00075308 00015

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.268,35	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
148	Triênio	15,00	190,25	
9101	I.N.S.S.	8,1071		142,41
		Totais	1.756,60	142,41
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.614,19
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.756,60	1.756,60	140,52	1.614,19

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9

Creditado

Nome MARLI DE ALMEIDA
Agência 5438-0
Conta corrente 36149-6
Valor 1.614,19
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

06/04/2020 13:23:29
06/04/2020 13:24:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Março/2020

Código Nome do funcionário

C.C:

64 RAQUIELA ULLER MENEGHELLI MAIBERG

CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão 06/11/2018 CPF 036.636.239-98 PIS 129.92294.72.3 CTPS 04871570 00005-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.500,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	8,0873		138,94
		Totais	1.718,00	138,94
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.579,06
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.500,00	1.718,00	1.718,00	137,44	1.199,88

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



Transações Pendentes

G333061340771654009
06/04/2020 13:44:21

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência	5438-0
Conta corrente	15338-9

Creditado

Nome	CLEDEOMIR MAIBERG *
Agência	5438-0
Conta corrente	42807-8
Valor	1.579,06
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

06/04/2020 13:43:08
06/04/2020 13:44:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



Transações Pendentes

G334061443896765009
06/04/2020 14:48:35

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência	5438-0
Conta corrente	15338-9

Creditado

Nome	PAULO RICARDO NUNES DE ME
Agência	5438-0
Conta corrente	53540-0
Valor	605,24
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/04/2020 14:47:21
	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/04/2020 14:48:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Março/2020

Código Nome do funcionário

C.C:

66 TANIA EICKENBERG

CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)

Admissão 01/03/2019 CPF 029.468.439-55 PIS 129.75439.72.7 CTPS 00046679 00028-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.210,04	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	7,9017		112,84
		Totais	1.428,04	112,84
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.315,20
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.210,04	1.428,04	1.428,04	114,24	1.315,20
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

**Transações Pendentes****DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9 HOSP ANGELINA MENEGHELLI

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC
Conta corrente (com DV) 1073362
CPF 029.468.439-55
Nome favorecido TANIA EICKENBERG
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.601
Valor 1.315,20
Data transferência 06/04/2020

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB BB5AC58976297B96

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO 06/04/2020 14:08:57
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 06/04/2020 14:09:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Março/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

63 EDSON DA SILVA LUIZ

CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO

Admissão 27/08/2018 CPF 660.452.150-87 PIS 124.87784.34.4 CTPS 00002340 00178-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.672,26	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	9,2881		268,45
9151	I.R.	7,50		39,62
		Totais	2.890,26	308,07
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.582,19
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	2.890,26	2.890,26	231,22	2.432,22

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G335061416917769009
06/04/2020 14:18:28

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9 HOSP ANGELINA MENEGHELLI

Creditado

Banco 133 Confederaçao Nacional das Cooperativas Centrais de
Agência (sem DV) 5040 CRESOL WITMARSUM
Conta corrente (com DV) 49344
CPF 660.452.150-87
Nome favorecido EDSON DA SILVA LUIZ
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.602
Valor 2.582,19
Data transferência 06/04/2020

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 41164274228C871D

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

06/04/2020 14:17:04
06/04/2020 14:18:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 311926
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

A PRAZO

Vr Total NF: 1.112,60



Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 - Varzea - 98.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080079288
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 311926
Série 1



Chave de Acesso
4320.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3119.2610.0455.2117

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143200042192552

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	05/03/2020
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI S/N		Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.148-000
Município VITOR MEIRELES		UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax 4732580222		Data Entrada/Saída	
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA										
311926-A										
04/04/2020										
1.112,60										

DADOS DO PEDIDO			DADOS BANCÁRIOS		
Número 489434	Empenho:	Vendedor: 48	Boleto Bancario		

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS 1.112,60		75,92		0,00		0,00		1.112,60	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas: Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,60			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT	Placa do Veiculo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social I-EXPRESSO LEOMAR LTDA		0-Remetente (CIF)					02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453		Município LAJEADO				UF: RS	Inscrição Estadual 0720086701
Quantidade / Volumes	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
1				8,000	8,000	0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito	CEP
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI S/N		CENTRO	89.148-000
Município VITOR MEIRELES		UF: SC	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Ur	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
77127	CEFOTAXIMA 1GR S/DIL GENERICO AUROBINDO CX/50FRS Lote: BTMID9004A 30/11/2021 Fabr.: 01/12/2019 Cod Fabr.: 77127 Reg. MS: 151670050063 Cod.EAN13: 7898361881412 Lis2	30042059	200	6108	CX	2	360,00000	720,00	720,00	28,80	0,00	0	4,00
75361	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML 1ML(C)06211 GENERICO HIPOLABOR CX C/10 AMP Lote: BA-002/19 30/03/2021 Fabr.: 16/04/2019 Cod Fabr.: 75361 Reg. MS: 1134301770014 Cod.EAN13: 7898123907534 Lis2	30049099	500	6108	CX	1	63,80000	63,80	63,80	7,66	0,00	0	12,00
77607	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG 2ML GENERICO HYPOFARMA CX/50 AMP Lote: 20010035 31/01/2022 Fabr.: 01/02/2020 Cod Fabr.: 77607 Reg. MS: 1038700580045 Cod.EAN13: 7898122913086 Lis2	30039079	000	6108	CX	1	63,00000	63,00	63,00	7,56	0,00	0	12,00
77348	DIPIRONA 1GR 2ML FARMACE CX/100 AMP DIPIFARMA Lote: DP19L347 30/11/2021 Fabr.: 01/11/2019 Cod Fabr.: 77348 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Lis2	30039099	000	6108	CX	3	58,00000	174,00	174,00	20,88	0,00	0	12,00
79200	DOBUTAMINA 250MG 20ML IV GENERICO HYPOFARMA CX/10AMP Lote: 19091256 30/09/2021 Fabr.: 18/09/2019 Cod Fabr.: 79200 Reg. MS: 1038700570015 Cod.EAN13: 7898122912850 Lis2	30039099	000	6108	CX	1	91,80000	91,80	91,80	11,02	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS		CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM		Reservado ao Fisco
Informações complementares		VITOR MEIRELES 06/03/20		
Obs Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 113,23 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012, 77127.				

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF:736.091.379-91

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF:736.091.379-91

Beneficiário

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 Rodovia BR 471 KM 122,-S/N SANTA CRUZ DO SUL-RS
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 04/04/2020	Valor do Documento 1.112,60
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 05/03/2020	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000098791-0		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ: 95.952.321/0001-00	No. do Documento 311926-A
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N		Bairro / Distrito CENTRO	
Município VITOR MEIRELES	UF SC	CEP 89.148-000	

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

| 237 - 2 | 23793.68307 20000.009876 91000.044809 7 82150000111260

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 04/04/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 05/03/2020	No. do Documento 311926-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/03/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000098791-0
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.112,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,67 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ: 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N CEP : 89.148-000					VITOR MEIRELES - SC
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





Transações Pendentes

G332061423932623010
06/04/2020 14:27:10

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:27:11
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379368307200000987691000044809782150000111260

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 40.603

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2020

DATA DO PAGAMENTO 06/04/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.112,60

VALOR COBRADO 1.112,60

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E31.060.DF5.FF7.2CE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH

06/04/2020 14:26:16

JB628923 MANOEL MARCELINO

06/04/2020 14:27:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP

AVENIDA: JOAO PAULO I, 166
SANTO ANTONIO - 88400-000
Ituporanga - SC Fone/Fax: 4735333978

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.110
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0325 2503 4000 0100 5500 1000 0091 1010 0009 2474

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200037626524 - 09/03/2020 15:12:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258076046

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

25.250.340/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

09/03/2020

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/03/2020

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

SC

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:11:54

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/04/2020
Valor R\$ 309,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
577	MAXI B-2600 CL ALVEJ. 137860 20	38089429	0101	5102	UN	1,0000	309,6700	309,67	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 09/04/20

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 736.091.379-91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [Vend - 1 -ELIEZER PEDRO DIAS] [28 DIAS] [Pedido - 26536].
Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 9,35
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,02%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123" - "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006." - CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS DEVOLUCAO. -

RESERVADO AO FISCO

Instruções para Impressão

Imprima em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal ou alta (não use modo econômico).
 Utilize folha A4 (210 X 297 mm) ou Carta (216 X 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
 Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
 Caso tenha problemas para imprimir o código de barras, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou internet banking:

Linha Digitável: 23790.36706 90000.002254 00008.204307 3 82170000030967

Valor: 309,67



Bradesco

237-2

23790.36706 90000.002254 00008.204307 3 82170000030967

Beneficiário AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Agência / Código Cedente 0367 / 820431		Espécie R\$	Quantidade 001	Nosso Número 000000225005
Número do Documento 9110/001		CPF / CNPJ	Vencimento 06/04/2020		Valor Documento 309,67	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00						

Autenticação Mecânica

Demonstrativo

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23790.36706 90000.002254 00008.204307 3 82170000030967

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 06/04/2020	
Beneficiário AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA					Agência / Código do Cedente 0367/82043-1	
Data Do documento 09/03/2020	nº do documento 9110/001	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 09/03/2020	Nosso Número 000000225005	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade 001	Valor Documento 309,67	(=) Valor do Documento 309,67	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Após o vencimento, cobrar encargos de R\$1,03 por dia de atraso. Sujeito a protesto após 5 dias vencido.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 Leandro Meneghelli 123 - Centro 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - 25.250.340/0001-00



Corte na linha pontilhada



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:32:56
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790367069000002254000820430738217000030967

BENEFICIARIO:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.

NOME FANTASIA:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.

CNPJ: 18.102.051/0001-90

SACADOR AVALISTA:

AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA

CNPJ: 25.250.340/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 40.604

DATA DE VENCIMENTO 06/04/2020

DATA DO PAGAMENTO 06/04/2020

VALOR DO DOCUMENTO 309,67

VALOR COBRADO 309,67

=====

NR.AUTENTICACAO 8.520.FC1.63D.ABF.6BE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

06/04/2020 14:31:19

06/04/2020 14:32:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA DA FAZENDA
GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS
DIRETORIA DE RECEITA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
93099
Série: **E**
Data Emissão: **01/04/2020**
Certificação: **CE29B22A7**

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia: **GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA**
CNPJ/CPF: **04.813.163/0001-44** Insc. Municipal: **70681**
Endereço: **MARTIN LUTHER**
Bairro: **VICTOR KONDER**
Município: **BLUMENAU**
E-mail: **gerenciaadm@getal.com.br**
País: **BRASIL**

Insc. Estadual:
Nº: **111**
Compl.: **SALA 312**
UF: **SC** CEP: **89012-010**
Telefone: **4733400780**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**
CNPJ/CPF: **95.952.321/0001-00**
Endereço: **RUA: LEANDRO MENEGHELLI**
Bairro: **CENTRO**
Município: **VITOR MEIRELES**
E-mail: **ahamvm@gmail.com**
País: **BRASIL**

Insc. Estadual:
Nº: **17**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **89148-000**
Telefone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE TRANSPORTE, COM COLETA E DESTINO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE - RSS REF. MARCO/2020
RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE R\$ 260,05

VENC. 15/04/2020 R\$ 247,05

VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 47,67 (18,33%) FONTE IBPT
DISPENSA DE RETENCAO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 149, V E VI DA IN/RFB 971/2009.

Valor Tributável: R\$ 260,05	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 260,05
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 260,05	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 13,00
PIS: % R\$ 0,00	COFINS: % R\$ 0,00	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00	CSLL: % R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Total de Impostos: 0,00%				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 247,05

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2020**
Recolhimento: **Retido na Fonte**
CNAE: **4930203**

Local do Recolhimento: **VITOR MEIRELES/SC**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: **01/04/2020 12:09:29**
Nº RPS: **93099**
Série RPS: **E**

Observações:

Impresso em: 01/04/2020 às 14:35:28

Recebi(emos) de: **GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 93099
Certificação
CE29B22A7

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O NATUREZA DO SERVIÇO
FOI PRESTADO POR A AHAM
VITOR MEIRELES 05/04/20

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 736.091.379-91

BENEFICIÁRIO:

RECIBO DO PAGADOR

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)
Avenida Martin Luther, 111, Victor Konder
Blumenau/SC — 89.012-010

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00)		Data de Vencimento 15/04/2020	Valor Cobrado
CNPJ 09	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00093099	Data Processamento 01/04/2020
Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8		Nosso Número 09/00000028999-2	Valor do Documento R\$ 247,05
Autenticação Mecânica			



Bradesco

237-2

23790.33307 90000.002890 99064.333000 2 82260000024705

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/04/2020	
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)					Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8	
Data Documento 01/04/2020	Nº do Documento 93099	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2020	Nosso Número 09/00000028999-2	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 247,05
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia R\$ 0,08 Após o vencimento, multa de 2,00 %					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00) RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000					(=) Valor Cobrado	
					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO	





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:05:31
543805438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

237903330790000028909906433300028226000024705

BENEFICIARIO:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO	40.605
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	247,05
VALOR COBRADO	247,05

NR.AUTENTICACAO	6.122.BFF.5DA.D82.4E4
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

06/04/2020 15:04:53


06/04/2020 15:05:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 CONTABILIDADE BOING CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA - ME CNPJ: 19.581.475/0001-47 SANTA CATARINA, 2165 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580140 Celular: (47) 999894051 Email: evaldoboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e 2721	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000295683	
	Data Emissão 31/03/2020	Hora Emissão 11:50:00

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social		CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00
Endereço	Número	Complemento
LEANDRO MENEGHELLI	123	
Bairro	CEP	Cidade - Estado
SABUGUEIRO	89148-000	VITOR MEIRELES - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1718	1,00	Und	300,0000	9977	2.01 %	NTIFx	300,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Honorário contábil Março 2020

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
300,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	300,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

1718 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1718) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

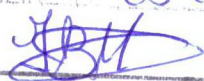
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2014 de 31/01/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2020.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 40,35 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 11,10 (3.70%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 03/04/2020


Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019
 CPF: 736.091.379-91

**Transações Pendentes**G338071447759777009
07/04/2020 14:50:54**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9

Creditado

Nome CONTABILIDADE IRMAOS BOIN
Agência 5438-0
Conta corrente 6367-3
Valor 300,00
Data Nesta data


Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

07/04/2020 14:50:11
07/04/2020 14:50:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

CONTABILIDADE BOING CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA - ME CNPJ: 19.581.475/0001-47  SANTA CATARINA, 2165 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580140 Celular: (47) 999894051 Email: evaldoboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e 2757	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000296893	
	Data Emissão 03/04/2020	Hora Emissão 15:03:01

TOMADOR DO SERVIÇO		
Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00
Endereço LEANDRO MENEGHELLI	Número 123	Complemento
Bairro SABUGUEIRO	CEP 89148-000	Cidade - Estado VITOR MEIRELES - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1718	1,00	Und	230,0000	9977	2.01 %	NTIFx	230,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVIÇO DE CERTIFICAÇÃO DIGITAL									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
230,00		SIMPLES NACIONAL		0,00		0,00		230,00	
IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	COFINS	0,00	PIS	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 1718 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES
Legenda do local da prestação do serviço 9977 - VITOR MEIRELES - SC
Outras Informações NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI (1718) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2014 de 31/01/2014. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2020. A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 30,94 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 8,51 (3.70%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT. CERTIFICADO DIGITAL MODELO E-CNPJ A1 VALIDADE DE UM ANO PARA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 04/04/20



Vilmar Merghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019
 CPF: 736.091.379-91

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9

Creditado

Nome CONTABILIDADE IRMAOS BOIN
Agência 5438-0
Conta corrente 6367-3
Valor 230,00
Data Nesta data

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

07/04/2020 14:53:52
07/04/2020 14:55:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

**Companhia Catarinense de Águas e Saneamento**

CNPJ: 82.508.433/0001-17

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VITOR MEIRELES

TELEFONE: 0800 643 0195

END: RUA GERMANO POSSAMAI,

OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO
05961335	03/2020	05/04/2020
LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01		DATA APRESENTAÇÃO 03/03/2020
NOME Proprietário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI Usuário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI		CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 95.952.321/0001-00
ENDEREÇO R. LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CEP 89148000 MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL NÚMERO DO HIDRÔMETRO B17C003889
HISTÓRICO		
MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)	74	
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)	62	
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³)	2,14	
ECONOMIAS POR CATEGORIA		
RES	COM	IND
000	000	000
Número		SEQUENCIAL
G51-000.001		105961332003
DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA
03/03/2020	03/2020	MÍNIMO
04/02/2020	02/2020	MÍNIMO
04/01/2020	01/2020	MÍNIMO
03/12/2019	12/2019	MÍNIMO
04/11/2019	11/2019	MÍNIMO
02/10/2019	10/2019	MÍNIMO
03/09/2019	09/2019	LIDO
LEITURA (m³)	VOLUME (m³)	
1541	60	
1505	60	
1465	60	
1417	60	
1369	60	
1314	60	
1260	74	
TABELA TARIFÁRIA		
RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³	SERVIÇOS FATURAMENTO DE AGUA	PARCELAS VALOR FATURADO 400,20
NÃO RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³ Até 10 6,6700 MAIOR 10 11,0681		
TOTAL DA FATURA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
400,20	PIS (1,65%) R\$ 6,60 COFINS (7,60%) R\$ 30,42	400,20
IRREGULARIDADE/ ANORMALIDADES Faturas vencidas há mais de 30 dias estarão sujeitas ao registro nos Órgãos de Proteção ao Crédito.		
INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DECRETO PRES. Nº 5.440/05, PORT. CONSOLIDAÇÃO Nº 5/17 MS - ANEXO XX e PORT. ESTADUAL Nº 421/16 (Significados no verso)		
1 - CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS		2 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS
TURBIDEZ	10	10
COR APARENTE	10	10
CLORO RESIDUAL	10	10
FLUOR	8	8
EM CONFORMIDADE		
		8
		3
		10
		5
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS
COLIFORMES TOTAIS	10	10
ESCHERICHIA COLI	10	10
EM CONFORMIDADE		
		10
		10
CONCLUSÃO: EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS, ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HÁBIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA.		Significado das análises e outras informações sobre a qualidade da água: 0800-643-0195 http://www.casan.com.br
MENSAGEM Uma NOVA ESTRUTURA TARIFÁRIA está sendo implantada a partir de MARÇO/20, com reflexo na fatura de ABRIL, que estimula o uso consciente de água. Será composta por uma Tarifa Fixa de Disponibilidade de Infraestrutura e pelo Volume Efetivamente Fornecido. Mais informações www.casan.com.br ou 0800 643 0195.		
OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: ARIS: 0800 648 9191 - ouvidoria@aris.sc.gov.br		

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 10.162.170
USO BANCO

SEQUENCIAL 105961332003	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/04/2020
MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 03/2020	VALOR A PAGAR 400,20
SEQUENCIAL 105961332003	VALOR A PAGAR 400,20	

82640000046 002000130001 000000010595 613320030901

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 736.091.379-91





Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.28.59
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9
EFETUADO POR: VILMAR MORGUENROTH

=====
Convenio CASAN
Codigo de Barras 8264000004-6 00200013000-1
00000001059-5 61332003090-1
Data do pagamento 07/04/2020
Valor Total 400,20
=====

DOCUMENTO: 040701
AUTENTICACAO SISBB:
4.B2A.9E6.DC3.ACC.2B0

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

07/04/2020 11:27:28
07/04/2020 11:28:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2020 - 12:56:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 626,40	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 03/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 50,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 50,11
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020

858800000008 501101792000 407639050894 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2020 - 12:56:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 626,40	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 03/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 50,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 50,11
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020

858800000008 501101792000 407639050894 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G335271344681313008
27/04/2020 13:50:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
27/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.19
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8588000000-8 50110179200-0
40763905089-4 59523210001-0
Data do pagamento 07/04/2020
CNPJ/CEI/CPF 95952321/0001-00
COMPETENCIA 03/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/04/2020
VALOR DEPOSITO 50,11
Valor Total 50,11
=====

DOCUMENTO: 040702

AUTENTICACAO SISBB: D.C40.A9F.0F4.06F.1D9

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Parcela	Vencimento
03/06	07/04/2020
Agência / Código do Beneficiário	
042005/ 1840-6	
Nosso Número	
29617580000110186	
Número Documento	
200058733	
Valor Documento	
125,71	
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Pagador	
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MEN 35608 -CAT J -CRF 13656 -	
Beneficiário	
CONS REG FARMACIA/SC 83.900.969/0001-46 - 1CRISPIM MIRA, 421 - 8802-054 - 0FLORIANOPOLIS - SC	

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Parcela	Vencimento
Beneficiário CONS REG FARMÁCIA/SC 83.900.969/0001-46					03/06	07/04/2020
1CRISPIM MIRA, 421 - 8802-054 - 0FLORIANOPOLIS - SC					Agência / Código do Beneficiário	
					042005/ 1840-6	
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
27/12/2019	200058733	DM	N	27/12/2019	29617580000110186	
Nº da Conta/Respo.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento	
	017-280	R\$			125,71	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
3ª PARCELA					(-) Outras Deduções	
ESTA GUIA É REFERENTE A ANUIDADE 2020 - 3ª PARCELA - PESSOA JURÍDICA					(+) Mora / Multa / Juros	
ANUIDADE EXERCÍCIO 2020 - PARCELA 3/6 = R\$ 125,71 - VENCIMENTO 07/04/2020.					(+) Outros Acréscimos	
APÓS O DIA 07/04/2020 INCIDIRÁ MULTA DE 20% + JUROS + CORREÇÃO MONETÁRIA, CONFORME A LEI 3.820/60 E LEI 9.649/98					(=) Valor Cobrado	
NÃO DEIXE O PAGAMENTO PARA O ÚLTIMO DIA. PAGUE COM ANTECEDÊNCIA E EVITE ABORRECIMENTOS FUTUROS.						
ALERTAMOS QUE NÃO DEVE SER EFETUADO DEPÓSITO BANCÁRIO, POIS ELE NÃO SERÁ IDENTIFICADO E O DÉBITO PERMANECERÁ.						

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MEN 35608 -CAT J -CRF 13656 -
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123 CENTRO
89148-000 - VITOR MEIRELES / SC

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica



Recibo do Pagador
Este Recibo não quita débitos anteriores



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:46:11
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090296175800600110186178282180000012571

BENEFICIARIO:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

NOME FANTASIA:

CRF SANTA CATARINA

CNPJ: 60.984.473/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

=====

NR. DOCUMENTO	40.703
NOSSO NUMERO	2961758000110186
CONVENIO	02961758
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	125,71
VALOR COBRADO	125,71

=====

NR.AUTENTICACAO B.97B.1F9.11E.765.15A
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

07/04/2020 14:45:30
07/04/2020 14:46:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Oxigás Gases Industriais

NOTA FISCAL

004700

Romen Comércio de Gases Industriais Ltda.

Rua Vitório Ropelato, 241
RIO DO SUL
Fone: (47) 98814-6314

Taboão
SANTA CATARINA
CEP 89160-362

SAÍDA ENTRADA

SÉRIE 02

1ª VIA - Destinatário/Remetente
2ª VIA - Fixa
3ª VIA - Fisco/Destinatário
4ª VIA - Fisco Emissor/Remetente
DATA LIMITE PARA EMISSÃO
00.00.00

NATUREZA DA OPERAÇÃO <i>Venda para GT</i>	CFOP <i>5109</i>	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.176.511
--	---------------------	---	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <i>ASSOCIAÇÃO HOSP. ANGELINA MENEGETELLI</i>		CNPJ / CPF <i>85952321/0001-00</i>
ENDEREÇO <i>Leandro MENEGETELLI</i>	BAIRRO / DISTRITO	CEP <i>89148000</i>
MUNICÍPIO <i>VITÓRIA MARELES</i>	FONE / FAX	UF <i>SC</i>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <i>Taboão</i>

DATA DA EMISSÃO <i>2-4-2020</i>
DATA DA SAÍDA/ENTRADA <i>2-4-2020</i>
HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO *VEN 20-4-*

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Cl.	ONU	CLASSE	Nº DE RISCO	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	Oxigênio Comprimido	Cl.	10m³	1072	2.2	25						
	Oxigênio Comprimido	Cl.	7m³	1072	2.2	25						
	Oxigênio Comprimido	Cl.	3m³	1072	2.2	25	<i>09 m</i>	<i>6</i>	<i>41.0</i>		<i>246.0</i>	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	1m³	1072	2.2	25						
	Acetileno Dissolvido	Cl.	9kg	1001	2.1	239						
	Acetileno Dissolvido	Cl.	1kg	1001	2.1	239						
	Gás Comprimido N.E.	Cl.	7m³	1956	2.2	20						
	Gás Comprimido N.E.	Cl.	10m³	1956	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl.	7m³	1006	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl.	10m³	1006	2.2	20						
	Dióxido de Carbono	Cl.	25kg	1013	2.2	90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>246.00</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <i>246.00</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	PLACA DO VEÍCULO <i>MA 2661</i>	UF <i>SC</i>	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

28044000 <i>246.00</i> x 38,69 = <i>95.17</i>	<p>"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISENÇÃO DE TRANSPORTE DE VASILHAME VAZIO, ISENTO CONFORME ART. 2º, INCISO VII A E 5 DO ANEXO 2 DO RICMS/01"</p>	<p>CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOR PRESTADO PARA A AHAM VISITADOR MENEGETELLI 02/10/2020</p> <p><i>[Assinatura]</i></p>	<p>Vilmar Morghenrot Presidente da AHAM Gestão 2017/2018 CPF: 736.091.379-91</p>
29012900 = _____ x 34,69 = _____			
28042100 = _____ x 38,69 = _____			
28112100 = _____ x 36,69 = _____			
Porcentagem Fonte IBPT.			

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9

Creditado

Nome ROMEN COM GASES IND LTDA
Agência 276-3
Conta corrente 27729-0
Valor 246,00
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

08/04/2020 10:24:50
08/04/2020 10:25:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC
 CNPJ: 95.932.321/0001-00

Referente ao mês de Março/2020

Código Nome do funcionário

C.C:

59 ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

CBO : 2523-05 7 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Admissão 01/03/2017 CPF 983.581.899-15 PIS 170.55207.25.6 CTPS 00660815 00022

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.230,96	
65	Prêmio		500,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	10,4276		411,78
9151	I.R.	15,00		175,78
		Totais	3.948,96	587,56
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.361,40
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.230,96	3.948,96	3.948,96	315,91	3.537,18

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9


Creditado

Nome ISABEL B MORGHENROTH *
Agência 2501-1
Conta corrente 29676-7
Valor 3.361,40
Data Nesta data


Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 13/04/2020 10:12:31
JB628923 MANOEL MARCELINO 13/04/2020 10:13:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

DR LEOMAR SERVIÇOS MEDICOS LTT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 04.356.640/0001-90 RUA SANTA CATARINA, 3126 - sala 2 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 794	Número da NFS-e 183	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000297324	
	Data Emissão 13/04/2020	Hora Emissão 08:57:00

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00
Endereço LEANDRO MENEGHELLI	Número 123
Bairro SABUGUEIRO	CEP 89148-000
Complemento	
Cidade - Estado VITOR MEIRELES - SC	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	15.640,0000	9977	3.50 %	TI	15.640,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 03/2020

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
15.640,00	547,40	0,00	0,00	15.640,00	
IR 234,60	INSS 0,00	CSLL 156,40	COFINS 469,20	PIS 101,66	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(402) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 10/2017 de 12/09/2017.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2020.


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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.103,58 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 330,00 (2.11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Caixa Econômica Federal Agencia 4441 Conta 00300000551-0

Valor Líquido a pagar R\$ 14.678,14

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 15 04 20


Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019
 CPF:736.091.379-91

**Transações Pendentes****DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9 HOSP ANGELINA MENEGHELLI

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 4441 PRESIDENTE GETULIO
Conta corrente (com DV) 5510
CNPJ 04.356.640/0001-90
Nome favorecido LTT SERVICOS MEDICOS EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.301
Valor 14.678,14
Data transferência 13/04/2020

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 343576262001F7BC

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

13/04/2020 09:22:11
13/04/2020 09:22:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

LTT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 04.356.640/0001-90, neste ato representado por LEOMAR TADEU TOLFO, declara para os devidos fins de direito que os serviços executados em favor do Associação Hospitalar Angelina Meneghelli foram prestados, pessoalmente, pelo sócio da empresa, sem concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais, atendendo, dessa forma, aos requisitos dispostos na Instrução Normativa RFB nº. 971/2009.

Declara ainda ter ciência que, a inexistência dos requisitos supracitados ocasionará a retenção imediata de 11% (onze por cento), referente à incidência de contribuição previdenciária de cada nota fiscal emitida. Por fim, declara ainda ter conhecimento de que a ausência da presente declaração, no momento do recebimento das notas fiscais, permitirá que o imposto citado seja – igualmente – retido.

Vitor Meireles, 10 de abril de 2020


Dr. Leomar Tadeu Tolfo
Médico
CRM/SC 24519

Leomar Tadeu Tolfo
Sócio Administrativo

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

PAGAMENTOS PARCIAIS DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2020

Fornecedor: CARAMORI E TURNES SERVIÇOS MÉDICOS

NT 06 Emissão 07/04/2020 valor NT R\$ 36.140,00

Data Pagto	valor pago	Mês do repasse	saldo a pagar
P1 13/04/20	R\$ 32.140,00	ABRIL/2020	4.000,00

**OBS; VALOR DE SALDO QUE ESTAVA A PAGAR DE 36.140,00 NA PARCIAL
JÁ CONSTA ÀS DARF DESCONTADO.**



Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF:736.091.379-91



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 6
Data da emissão da nota 07/04/2020 16:31:03	
Data do fato gerador 07/04/2020 16:31:03	
Código de verificação 4MMRU4RRL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CARAMORI & TURNES SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: CARAMORI & TURNES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 35.919.137/0001-29 Inscrição municipal: 9025041
 Endereço: R CELSO BAYMA Número: 1700 Bairro: BARREIROS CEP: 88117-037
 Complemento: CASA
 Município: São José UF: SC
 E-mail: caramorieturnes@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3240-0053
 Celular: (48) 99153-5954

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
 CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Inscrição municipal:
 CEP: 89148-000 Inscrição estadual:
 Complemento:
 Município: Vitor Meireles UF: SC
 E-mail: AHAMVM@GMAIL.COM Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MARÇO/2020	40.000,0000	1,0000	40.000,0000	40.000,00x3,50 =	1.400,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	36.140,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 260,00	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 40.000,00		Valor líquido = R\$ 36.140,00			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	40.000,00	1.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Substituição tributária
 Local da prestação do serviço: Vitor Meireles

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Substituta

DEPÓSITO UNICRED(136) AGENCIA 1101 CONTA CORRENTE 154838-7

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.380,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 832,00 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**Transações Pendentes****DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9 HOSP ANGELINA MENEGHELLI

Creditado

Banco 136 UNICRED
Agência (sem DV) 1101 UNICRED FLORIANOPOLIS
Conta corrente (com DV) 1548387
CNPJ 35.919.137/0001-29
Nome favorecido CARAMORI E TURNES SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.302
Valor 36.140,00
Data transferência 13/04/2020


"C" - CPF/CNPJ
diferente


Autenticação SISBB D916969B7A5D3971

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO 13/04/2020 10:04:55
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 13/04/2020 10:05:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	30/04/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	1708
	05 Número de Referência	
01-NOME/TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (47) 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/05/2020
	07 Valor do Principal	R\$ 600,00
	08 Valor da Multa	
I.R. CARAMORI & TURNES S. MEDICOS NOTA FISCAL N° 6	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 600,00
	11 Autenticação	
ATENÇÃO E vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	30/04/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	1708
	05 Número de Referência	
01-NOME/TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (47) 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/05/2020
	07 Valor do Principal	R\$ 600,00
	08 Valor da Multa	
I.R. CARAMORI & TURNES S. MEDICOS NOTA FISCAL N° 6	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 600,00
	11 Autenticação	
ATENÇÃO E vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.44
5438005438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 5438 - AGENCIA VITOR MEIRELES SC
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2020
PERIODO DE APURACAO 30/04/2020
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 600,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 600,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.7C5.F72.822.AD1.30E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 041303

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.


ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.


Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

13/04/2020 10:07:07
13/04/2020 10:07:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	30/04/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01-NOME/TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (47) 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/05/2020
	07 Valor do Principal	R\$ 1.860,00
	08 Valor da Multa	
RET. CONT. CARAMORI & TURNES S. MEDICOS NOTA FISCAL N° 6	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 1.860,00
	11 Autenticação	
ATENÇÃO E vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	30/04/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01-NOME/TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (47) 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/05/2020
	07 Valor do Principal	R\$ 1.860,00
	08 Valor da Multa	
RET. CONT. CARAMORI & TURNES S. MEDICOS NOTA FISCAL N° 6	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 1.860,00
	11 Autenticação	
ATENÇÃO E vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing



Transações Pendentes

G334131007318426010
13/04/2020 10:09:50

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.52
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 5438 - AGENCIA VITOR MEIRELES SC
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2020
PERIODO DE APURACAO 30/04/2020
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.860,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.860,00
=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.C49.01C.F44.6F0.1A1
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 041304
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO 13/04/2020 10:09:09
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 13/04/2020 10:09:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

PROCESSO

7482/2020

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

CONTRIBUINTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123
SABUGUEIRO
89.148-000, Vitor Meireles - SC

DADOS DO PROCESSO

Número do Processo 7482/2020	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 13/04/2020	Data de Vencimento 13/05/2020	Valor Total do Processo 1400
Observações ISS NOTA 6 DE CARAMORI E TURNES SERVIÇOS MEDICOS		

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

MOTIVOS DE DEVOUÇÃO		RUBRICA E MATRICULA DO CARTEIRO
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	
<input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	
<input type="checkbox"/> 9 Outros		



Município de Vitor Meireles

Parcela	Vencimento	Outras Informações
ÚNICA	13/05/2020	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783		ISS 1.400,00
Informação de Baixa 2020 7482		Total 1.400,00
(=) Valor Documento 1.400,00		ISS NOTA 6 DE CARAMORI E TURNES SERVIÇOS MEDICOS
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 7482/2020		
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento				Parcela	Vencimento
Pagamento somente na Caixa Econômica Federal e Lotéricas				ÚNICA	13/05/2020
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC				Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 13/04/2020	Lançamento 7482/2020	Espécie DM	Aceite N	Informação de Baixa 2020 7482	
Carteira SR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 1.400,00	
Instruções: (a cargo do Cedente)				(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS				(+) Correção	
Para pagamentos após o vencimento aplicar:				(+) Multa	
- Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00%				(+) Juros	
- Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo				(=) Valor Cobrado	
NÃO RECEBER APÓS 31/12/2020. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA.					
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.					
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI					
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928					

--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

8168000014 2 00004783202 7 00513202000 8 00000013194 6





Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.26.00
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9
EFETUADO POR: VILMAR MORGUENROTH


=====
Convenio VITOR MEIRELES REC
Codigo de Barras 8168000014-2 00004783202-7
00513202000-8 00000013194-6
Data do pagamento 13/04/2020
Valor Total 1.400,00
=====


DOCUMENTO: 041305
AUTENTICACAO SISBB:
A.B07.8FB.A22.26E.714

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	13/04/2020 10:25:20
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	13/04/2020 10:25:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	30/04/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	1708
	05 Número de Referência	
01-NOME/TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (47) 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/05/2020
	07 Valor do Principal	R\$ 234,60
	08 Valor da Multa	
I.R. LTT SERVIÇOS MEDICOS NOTA FISCAL N° 183	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 234,60
	11 Autenticação	
ATENÇÃO E vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	30/04/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	1708
	05 Número de Referência	
01-NOME/TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (47) 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/05/2020
	07 Valor do Principal	R\$ 234,60
	08 Valor da Multa	
I.R. LTT SERVIÇOS MEDICOS NOTA FISCAL N° 183	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 234,60
	11 Autenticação	
ATENÇÃO E vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing



Transações Pendentes

G337131100496569010
13/04/2020 11:05:26

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.27
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 5438 - AGENCIA VITOR MEIRELES SC
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2020
PERIODO DE APURACAO 30/04/2020
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 234,60
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 234,60

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.BCD.254.68F.0FB.F8C
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 041306

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.


OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

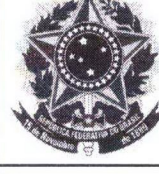
ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO 13/04/2020 11:04:49
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 13/04/2020 11:05:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	30/04/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01-NOME/TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (47) 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/05/2020
	07 Valor do Principal	R\$ 727,26
	08 Valor da Multa	
RET. CONT. LTT SERVIÇOS MEDICOS NOTA FISCAL N° 183	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 727,26
	11 Autenticação	
ATENÇÃO E vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	30/04/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01-NOME/TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (47) 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/05/2020
	07 Valor do Principal	R\$ 727,26
	08 Valor da Multa	
RET. CONT. LTT SERVIÇOS MEDICOS NOTA FISCAL N° 183	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 727,26
	11 Autenticação	
ATENÇÃO E vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.09
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 5438 - AGENCIA VITOR MEIRELES SC
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2020
PERIODO DE APURACAO 30/04/2020
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 727,26
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 727,26

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.2A3.80A.183.F9B.A2F
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 041307

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 13/04/2020 11:06:23

JB628923 MANOEL MARCELINO 13/04/2020 11:07:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
(47) 3258-0222

Base de Cálculo: 28.571,64

Observação:

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/03/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	24/04/2020
07 - Valor Principal	285,72
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	285,72

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
(47) 3258-0222

Base de Cálculo: 28.571,64

Observação:

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/03/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	24/04/2020
07 - Valor Principal	285,72
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	285,72

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.39
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 5438 - AGENCIA VITOR MEIRELES SC
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2020
PERIODO DE APURACAO 31/03/2020
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 24/04/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 285,72
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 285,72

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.520.389.3AC.BBC.DE4
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 041308

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO 13/04/2020 11:10:52

JB628924 VILMAR MORGUENROTH 13/04/2020 11:11:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
(47) 3258-0222

Base de Cálculo: 15.283,13

Observação: DARF IR Todos

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração 31/03/2020

03 - Número do CPF ou CNPJ 95.952.321/0001-00

04 - Código da Receita 0561

05 - Número de Referência

06 - Data de Vencimento 20/04/2020

07 - Valor Principal 563,43

08 - Valor da Multa

09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69

10 - Valor Total 563,43

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
(47) 3258-0222

Base de Cálculo: 15.283,13

Observação: DARF IR Todos

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração 31/03/2020

03 - Número do CPF ou CNPJ 95.952.321/0001-00

04 - Código da Receita 0561

05 - Número de Referência

06 - Data de Vencimento 20/04/2020

07 - Valor Principal 563,43

08 - Valor da Multa

09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69

10 - Valor Total 563,43

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.24
5438005438 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 5438 - AGENCIA VITOR MEIRELES SC
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2020
PERIODO DE APURACAO 31/03/2020
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/04/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 563,43
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 563,43

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.B12.2B4.95E.5B9.2A1
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 041309

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 13/04/2020 11:12:32
JB628923 MANOEL MARCELINO 13/04/2020 11:13:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 10705688159523214

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC HOSP ANGELINA MENEG CNPJ/CEI/CPF: 95.952.321/0001-00
 Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 Bairro: CENTRO
 Cidade: VITOR MEIRELES UF: SC CEP: 89148-000
 Contato: VILMAR MORGHENROTH Fone: 47 32580222
 FPAS: 515 Simples: 2 CNAE:
 Tomador de serviço CNPJ/CEI: Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: NATHALIA LORENZI
 PIS/PASEP: 21012817239 Admissão: 14/05/2019 Categoria: 01
 Data Nascimento: 15/10/1996 Data Opção: 14/05/2019 CTPS: 7864148-00050
 Movimentação: 09/04/2020 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	835,20	0,00	2.340,39
Depósito	0,00	66,81	0,00	936,15
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 1.002,96

Total a recolher: 1.002,96

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 16/04/2020
Não receber após Validade

85890000010 7 02960239202 9 00416107056 9 88159523214 8

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335271344681313010
27/04/2020 13:50:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 8589000010-7 02960239202-9
00416107056-9 88159523214-8
Data do pagamento 16/04/2020
Identificador 10705688159523214
Data de vencimento 16/04/2020
Valor Total 1.002,96

DOCUMENTO: 041601
AUTENTICACAO SISBB: B.8C3.438.7DC.ED9.B1B

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 95.952.321/0001-00	02 Razão Social/Nome 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17			04 Bairro CENTRO	
05 Município Vitor Meireles	06 UF SC	07 CEP 89148-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.12817.23.9	11 Nome 69 - NATHALIA LORENZI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DR GETULIO VARGAS, 180 - AP 203			13 Bairro CENTRO	
14 Município Presidente Getulio	15 UF SC	16 CEP 89150-000	17 CTPS (nº, série, UF) 7864148-005-0/RS	18 CPF 036.907.360-64
19 Data de Nascimento 15/10/1996	20 Nome da Mãe ANSELMA TEREZINHA LORENZI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.088,00	24 Data de Admissão 14/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 10/03/2020	26 Data do Afastamento 09/04/2020	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 82.624.982/0001-57 / SINDICATO EMPR EST SERV SAUDE BLUMENAU			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7 /dias Salário (líquido de 2 /faltas e DSR)	R\$ 491,40	52 Gratificação	R\$ 0,00	53 Adicional de insalubridade 20,00 %	R\$ 65,40
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	-R\$ 69,60	63 13º salário proporcional 2/12 avos	R\$ 348,00	65 Férias proporcionais 11/12 avos	R\$ 1.914,00
68 Terço constitucional de férias	R\$ 638,00	72 Percentagem	R\$ 0,00	94 Salário do mês anterior à rescisão	R\$ 0,00
95 Outras verbas	R\$ 0,00	98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$ 0,00		
				TOTAL BRUTO	R\$ 3.387,20

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
105 Empréstimo em consignação	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 36,54	112.2 Previdência social 13º salário	R\$ 26,10
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre participação nos lucros ou resultados	R\$ 0,00	115 Outros descontos	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 62,64
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.324,56

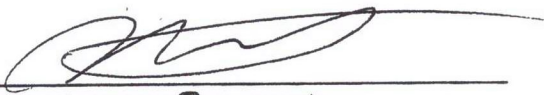




TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 95.952.321/0001-00	02 Razão Social/Nome 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 210.12817.23.9	11 Nome 69 - NATHALIA LORENZI			
17 CTPS (nº, série, UF) 7864148-005-0/RS	18 CPF 036.907.360-64	19 Data de Nascimento 15/10/1996	20 Nome da Mãe ANSELMA TEREZINHA LORENZI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 14/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 10/03/2020	26 Data do Afastamento 09/04/2020	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.324,56, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____


150 Assinatura do empregador ou preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00


151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

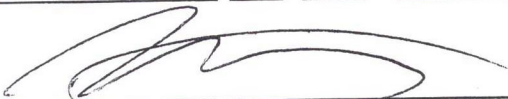
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 95.952.321/0001-00	02 Razão Social/Nome 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 210.12817.23.9	11 Nome 69 - NATHALIA LORENZI			
17 CTPS (nº, série, UF) 7864148-005-0/RS	18 CPF 036.907.360-64	19 Data de Nascimento 15/10/1996	20 Nome da Mãe ANSELMA TEREZINHA LORENZI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 14/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 10/03/2020	26 Data do Afastamento 09/04/2020	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 82.624.982/0001-57 / SINDICATO EMPR EST SERV SAUDE BLUMENAU			

Foi prestada a assistência na rescisão do contrato de trabalho, sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.324,56, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____



150 Assinatura do empregador ou preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00



151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

153 Carimbo e assinatura do assistente

154 Nome do órgão homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

Aviso prévio do empregador para dispensa do empregado

De
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17
CENTRO - VITOR MEIRELES/SC - 89148-000

Para
NATHALIA LORENZI
CTPS: 7864148 / 00005-0

Pelo presente lhe notificamos que a 30 dias a partir de 11/03/2020, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa empresa, e por isso vimos avisá-lo, nos termos e para os efeitos do disposto no Art. 487, item II, capítulo VI - título IV, do decreto-lei número 5.452, de 1º de maio de 1943 (CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO).

Pedimos a devolução da presente com o seu "ciente".

Atenciosamente,


ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

VITOR MEIRELES, 10 de Março de 2020.

Declaro-me ciente, exercendo a opção por:

- () Redução de 2(duas) horas diárias com término em: 09/04/2020
() Falta de 7(sete) dias corridos com término em: 02/04/2020

Em ambas as opções, não haverá redução do meu salário.

Declaro ter recebido da empresa uma das vias deste aviso.


NATHALIA LORENZI

Responsável (quando menor)

INFORMAÇÕES SOBRE A HOMOLOGAÇÃO DA RESCISÃO

Foi programado para o dia 17/04/2020 as : h, o pagamento dos valores de sua rescisão. Para tanto você deverá comparecer nesta data, munido de seus documentos para as devidas baixas.

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
RUA LEANDRO MENEGHELLI 17
CENTRO - VITOR MEIRELES - SC



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência	5438-0
Conta corrente	15338-9

Creditado


Nome	NATHALIA LORENZI
Agência	2501-1
Conta corrente	42687-3
Valor	3.324,56
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	17/04/2020 11:50:55
	JB628923 MANOEL MARCELINO	17/04/2020 11:51:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.


Vencimento: 20/04/2020

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	03/2020
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
	6 - VALOR DO INSS	7.978,19
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222</p>	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.657,15
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>	11 - TOTAL	9.635,34
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE BOING

folha SCI VISUAL Practice

Vencimento: 20/04/2020

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	03/2020
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
	6 - VALOR DO INSS	7.978,19
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222</p>	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.657,15
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>	11 - TOTAL	9.635,34
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE BOING

folha SCI VISUAL Practice



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.32
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

=====
CODIGO DO PAGAMENTO 2100
COMPETENCIA 03/2020
IDENTIFICADOR 95952321000100
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2020
VALOR DO INSS 7.978,19
VALOR OUTRAS ENTIDADES 1.657,15
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 9.635,34
=====

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: F.B60.635.0E1.024.DAB
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.32
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

=====
CODIGO DO PAGAMENTO 2100
COMPETENCIA 03/2020
IDENTIFICADOR 95952321000100

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2020
VALOR DO INSS 7.978,19
VALOR OUTRAS ENTIDADES 1.657,15
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 9.635,34

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: F.B60.635.0E1.024.DAB

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

20/04/2020 11:20:46
20/04/2020 11:21:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO LEOPOLDO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

202022

Data e Hora da Emissão

01/04/2020 às 23:51:47

Código de Verificação

108435283

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: JOSE MARCELO DA S SOUZA - ME

Telefone: 5135901562

CPF/CNPJ: 20.959.072/0001-78

Inscrição Municipal: 462704

Endereço: AVENIDA CORONEL ATALIBIO TAURINO DE REZENDE,2084-ARROIO DA MANTEIGA

CEP: 93140-315

Município/UF: SAO LEOPOLDO/RS

E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Telefone: 4732580222

CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

Inscrição Municipal: 520427

Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELLI,17-CENTRO

CEP: 89148-000

Município/UF: VITOR MEIRELES/SC

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE ASSISTÊNCIA TÉCNICA SOBRE O APARELHO DE ECOGRAFIA

DEPÓSITO EM:

BANCO DO BRASIL S.A. AG.: 2904-1 C/C: 25622-6

JOSÉ MARCELO DA S. SOUZA

DATA DE VENCIMENTO: 26/03/2020

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES 02/04/20

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF:736.091.379-91

CNAE Fiscal: Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriorment

Item da Lista de Serviços: 1401 - Lubrificação limpeza lustração revisão carga e recarga conserto restauração blindagem manutenção e

Natureza da Operação: [5.9] Imposto recolhido pelo regime único de arrecadação

Município da Prestação de Serviço: VITOR MEIRELES

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 2.169,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	R\$ 0,00 (=)	R\$ 2.169,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Aliquota	Valor do ISS
R\$ 2.169,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 2.169,00	(x) 2,00 %	(=) R\$ 0,00

OBSERVAÇÕES

Retenções:

PIS: R\$ 0,00; COFINS: R\$ 0,00; CSLL: R\$ 0,00; IRRF: R\$ 0,00; INSS: R\$ 0,00; Outras Retenções: R\$ 0,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

G333231453666869018
23/04/2020 15:04:16

22/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:14:32
543805438 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9
=====


DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2020
NR. DOCUMENTO	552.904.000.025.622
VALOR TOTAL	2.169,00


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE MARCELO DA S. SOUZA
AGENCIA: 2904-1 CONTA: 25.622-6
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338
=====

NR. AUTENTICACAO	8.D24.44E.B95.D65.308
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Número 2737	NFS-e NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	RECEBEMOS DE HP SERVICOS DE MANUTENCAO DE GERADORES LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NFS-e INDICADO AO LADO Emissão:22/04/2020 09:36:07 Valor Total: 800,00 Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI(ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI) - RUA LEANDRO MENEGHELLI - 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

	Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Frente Caixa: 1.12 - 158 (30/01/2020 10:51)	NÚMERO DO RPS 1562	NÚMERO DA NOTA 2737
		DATA DA EMISSÃO DA NOTA 22/04/2020 09:36:07	
		DATA DO FATO GERADOR 22/04/2020 10:34:14	
		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0182330044271915	

PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	NOME FANTASIA HP GERADORES	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 17819		
	RAZÃO SOCIAL HP SERVICOS DE MANUTENCAO DE GERADORES LTDA	CNPJ / CPF 20.589.689/0001-49		
	ENDEREÇO R VITOR MEIRELLES - 970	BAIRRO / DISTRITO JARDIM ELDORADO	CEP 88133-370	
	COMPLEMENTO FUNDOS			
	MUNICÍPIO PALHOÇA	TELEFONE (48) 3374-3581	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258573660
	E-MAIL venda.hpgeradores@gmail.com		SITE	

TOMADOR DE SERVIÇOS			
NOME FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI - 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	
COMPLEMENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	TELEFONE (47) 3258-0222	UF SC	E-MAIL ahamvm@gmail.com

SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	(%)	ISS	RETIDO
MAO DE OBRA ELETRICA	800,00	1	800,00	800,00	4,2	33,60	N


CÓDIGOS DOS SERVIÇOS
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

CNAE
3313-9/01 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS

RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAIS						
BASE DE CÁLCULO ISS PRÓPRIO	VALOR ISS PRÓPRIO	BASE DE CÁLCULO ISS RETIDO	VALOR ISS RETIDO	TOTAL ISS	DESCONTO CONDICIONADO	
800,00	33,60	0,00	0,00	33,60	0,00	
DESCONTO INCONDICIONADO	DEDUÇÕES	VALOR TOTAL DA NFS-e		VALOR LÍQUIDO DA NFS-e		
0,00	0,00	800,00		800,00		800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributada Integralmente	SITUAÇÃO TRIBUTARIA DO ISSQN Normal	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO PALHOÇA
MD-5: 2748a8547730084ba5bbb04c6fe70afe DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. http://sync.nfs-e.net/datacenter/include/nfw/nfw_imp_notas.php?codauten=0182330044271915		

CERTIFICO PARA OS DEV: DOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 0564 / 20


Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 736.091.379-91



085-0

08591.05009 30012.842206 00000.982017 7 82460000080000

Beneficiário HP SERVICOS DE MANUTENCAO DE GERADORES LTDA				Agência/Código do beneficiário 0105-8 / 12842-2	Moeda R\$
Endereço Beneficiário R VITOR MEIRELLES, 970 JARDIM ELDORADO PALHOÇA/SC				Quantidade	Nosso Número 00128422000000982
Número do documento 2737/1 -1/1	Data do documento 22/04/2020	CPF/CEI/CNPJ 20.589.689/0001-49	Vencimento 05/05/2020	Valor documento 800,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador 415 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CNPJ:95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO 89148000 - VITOR MEIRELES - SC					
Data de Entrega		Assinatura		Recibo de Entrega	

Corte na linha pontilhada



085-0

08591.05009 30012.842206 00000.982017 7 82460000080000

Beneficiário HP SERVICOS DE MANUTENCAO DE GERADORES LTDA				Agência/Código do beneficiário 0105-8 / 12842-2	Moeda R\$
Endereço Beneficiário R VITOR MEIRELLES, 970 JARDIM ELDORADO PALHOÇA/SC				Quantidade	Nosso Número 00128422000000982
Número do documento 2737/1 -1/1	Data do documento 22/04/2020	CPF/CEI/CNPJ 20.589.689/0001-49	Vencimento 05/05/2020	Valor documento 800,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador 415 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI					
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Cobrar multa de R\$ 8,00 após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso					

Autenticação Mecânica Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



085-0

08591.05009 30012.842206 00000.982017 7 82460000080000

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS					
Beneficiário HP SERVICOS DE MANUTENCAO DE GERADORES LTDA - CNPJ:20.589.689/0001-49				Vencimento 05/05/2020	
Endereço Beneficiário R VITOR MEIRELLES, 970 JARDIM ELDORADO PALHOÇA/SC				Agência/Código do beneficiário 0105-8 / 12842-2	
Data do documento 22/04/2020	Nº do documento 2737/1 -1/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data processamento 22/04/2020	Nosso Número 00128422000000982
Uso do Banco/Convênio	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 800,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Cobrar multa de R\$ 8,00 após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outras acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador 415 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CNPJ:95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO 89148000 - VITOR MEIRELES - SC					
Pagador/Avalista				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Transações Pendentes

G332231333537419011
23/04/2020 13:40:22

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:40:23
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

Cooperativa Central de Credito

0859105009300128422060000098201778246000080000

BENEFICIARIO:

HP SERVICOS DE MANUTENCAO DE GERADO

NOME FANTASIA:

HP GERADORES

CNPJ: 20.589.689/0001-49

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 42.301
DATA DE VENCIMENTO 05/05/2020
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO 800,00
VALOR COBRADO 800,00

NR. AUTENTICACAO 7.12F.267.7F8.BA0.84E

Central de Atendimento BB
0804 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.


Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

23/04/2020 13:39:14
23/04/2020 13:40:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP - CNPJ 03.247.914/0001-40 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 23/04/2020 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 1.858,11		NF-e Nº 000.002.544 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.544 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/4	
		CHAVE DE ACESSO 4220 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0025 4410 4585 0752 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200057969302 23/04/2020 16:40:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 03.247.914/0001-40


DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 23/04/2020
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 23/04/2020
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA 16:34

FATURA / DUPLICATA NÚMERO DA FATURA 2544	VALOR ORIGINAL DA FATURA 0,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 0,00
--	----------------------------------	----------------------------	---------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 357,60	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.859,61
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1,50	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.858,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 186	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7891962051338	PAO VISCONTI TRADICIONAL 400 GR	19059010	041	5.929	UN	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891962051338	PAO VISCONTI TRADICIONAL 400 GR	19059010	041	5.929	UN	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	7,445	5,99	44,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0001	BANANA CATURRA	08039000	041	5.929	KG	1,655	1,49	2,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	2,345	3,79	8,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891080400063	MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891080400063	MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5151	BROCOLIS	07041000	041	5.929	UN	2	2,59	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891962053189	TORRADA BAUD 142 GR TRADICIONAL	19054000	041	5.929	UN	1	3,75	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891962053189	TORRADA BAUD 142 GR TRADICIONAL	19054000	041	5.929	UN	1	3,75	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 37 G	19053100	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7622300119621	FERMENTO BOLO ROYAL 100G	21023000	041	5.929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7622300119621	FERMENTO BOLO ROYAL 100G	21023000	041	5.929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896089016215	CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G	09012100	041	5.929	UN	1	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896089016215	CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G	09012100	041	5.929	UN	1	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896256604931	LEITE EM PO INTEGRAL INSTANTANEO 400G	04022110	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896256604931	LEITE EM PO INTEGRAL INSTANTANEO 400G	04022110	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891000451304	CHOCOLATE PO NESTLE 50% CACAU 200G	18061000	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898665611586	FARINHA DE TRIGO PANFACIL 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	11,69	11,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706300444	CHOCOLATE PO NEILAR 1KG	18061000	041	5.929	UN	1	6,89	6,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2024	COUVE FLOR	07041000	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG REFERENTE CUPOM FISCAL Nº CF 004/133431 Data: 02/03/2020, CF 003/119378 Data: 06/03/2020, CF 003/119380 Data: 06/03/2020, CF 003/120173 Data: 12/03/2020, CF 004/136697 Data: 13/03/2020, CF 003/121279 Data: 20/03/2020, CF 004/138969 Data: 20/03/2020, CF 004/140328 Data: 26/03/2020, CF 004/142018 Data: 01/04/2020, CF 003/122618 Data: 03/04/2020, CF 004/142615 Data: 03/04/2020, CF 004/142636 Data: 03/04/2020, CF 004/143878 Data: 08/04/2020, CF 004/145998 Data: 16/04/2020 Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:142,80 Estadual:214,80 FONTE:IBPT MD5: 4594EF89DB4749DA8A9938DD62E2DF73	CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM RESERVADO AO FISCO VITOR MEIRELES 90164120 	Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF:736.091.379-91
--	--	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4220 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0025 4410 4585 0752	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200057969302 23/04/2020 16:40:12		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	2,02	3,59	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	3	1,99	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	4,19	4,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	4,19	4,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5.929	UN	3	10,99	32,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVEL COPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	4	4,49	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100LT	39232110	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150066663	SABAO PO BRILHANTE CUIDADO TOTAL 1.6KG	34022000	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150066663	SABAO PO BRILHANTE CUIDADO TOTAL 1.6KG	34022000	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891022861044	SAPOLIO RADIUM LIQUIDO CLASSICO 250ML	34054000	041	5.929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891022101003	ESPONJA ACO BOM BRIL 1UN	73231000	041	5.929	UN	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600259	DESINFETANTE GIRANDO SOL JASMIM 2L	38089419	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600303	DESINFETANTE GIRANDO SOL LAVANDA 2L	38089419	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900253	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML CLEAR	34022000	041	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34022000	041	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900208	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML NEUTRO	34022000	041	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34022000	041	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900208	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML NEUTRO	34022000	041	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900277	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML CLEAR CARE	34022000	041	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898557501940	AGUA SANITARIA LIRIO DO CAMPO 5LT	28289011	041	5.929	UN	4	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	041	5.929	UN	24	2,79	66,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1761	ROSCA ERICA	19059090	041	5.929	UN	2	7,75	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898586134324	BATERIA BOTAO FOX.ALCA.LR44 1,5VCS	85481090	241	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	4	6,89	27,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3636	ALFACE	07051100	041	5.929	UN	2	1,79	3,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1761	ROSCA ERICA	19059090	041	5.929	UN	1	7,75	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897839700026	CORTADOR DE LEGUMES KEITA	39241000	041	5.929	UN	1	9,98	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38475	BATEDOR DE OVO METAL MANUAL EFIMIX	73239900	241	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041333001074	PILHAS DURACELL 2UN AAA	85061019	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 37 G	19053100	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 37 G	19053100	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3636	ALFACE	07051100	041	5.929	UN	2	1,49	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3636	ALFACE	07051100	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	2	2,59	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,56	1,99	3,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	2,74	1,99	5,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	2,435	3,99	9,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898352760207	ALHO DA CASA	07032090	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,765	3,99	7,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0127	CARNE MOIDA CONG	02013000	041	5.929	KG	2,33	12,99	30,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706300444	CHOCOLATE PO NEILAR 1KG	18061000	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896123400017	COPO DESCARTAVEL COPOZAN 50ML	39241000	041	5.929	UN	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECORA	02071400	041	5.929	KG	7,11	6,99	49,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVEL COPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVEL COPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVEL COPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	041	5.929	UN	12	2,59	31,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896056301054	AGUA MINERAL RIO DO OURO 20 LT	22011000	041	5.929	UN	3	9,99	29,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600259	DESINFETANTE GIRANDO SOL JASMIM 2L	38089419	041	5.929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150066588	SABAO PO BRILHANTE LIMPEZA TOTAL 1.6 KG	38089419	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600303	DESINFETANTE GIRANDO SOL LAVANDA 2L	38089419	041	5.929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECORA	02071400	041	5.929	KG	4,43	6,99	30,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECORA	02071400	041	5.929	KG	4,57	6,99	31,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	1,28	18,99	24,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	2,395	2,39	5,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3636	ALFACE	07051100	041	5.929	UN	4	1,79	7,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	2	3,39	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0346	TOMATE SALADETE	07020000	041	5.929	KG	2,005	4,69	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	2,44	4,25	10,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,61	2,69	4,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP			CHAVE DE ACESSO	4220 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0025 4410 4585 0752	
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Nº 000.002.544 SÉRIE: 001 FOLHA: 3/4		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200057969302 23/04/2020 16:40:12		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119652	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	041	5.929	UN	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G	09012100	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G	09012100	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVELCOPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	4	4,49	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	4	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600259	DESINFETANTE GIRANDO SOL JASMIM 2L	38089419	041	5.929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600303	DESINFETANTE GIRANDO SOL LAVANDA 2L	38089419	041	5.929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896446511162	ARROZ PERUCHI BRANCO 5KG	10063021	041	5.929	UN	1	13,49	13,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789838639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	041	5.929	UN	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900109	SABAO EM BARRA YPE SUN	34011900	041	5.929	UN	1	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150066588	SABAO PO BRILHANTE LIMPEZA TOTAL 1.6 KG	38089419	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898557501940	AGUA SANITARIA LIRIO DO CAMPO 5LT	28289011	041	5.929	UN	2	8,99	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 37 G	19053100	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900208	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML NEUTRO	34022000	041	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900208	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML NEUTRO	34022000	041	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256600223	LEITE TIROL INTEGRAL 1L	04012010	041	5.929	UN	12	2,89	34,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5.929	UN	2	10,99	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5.929	UN	2	76,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1761	ROSCA ERICA	19059090	041	5.929	UN	2	7,75	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3030	PAO FRANCES	19012000	041	5.929	KG	0,375	8,85	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256600223	LEITE TIROL INTEGRAL 1L	04012010	041	5.929	UN	12	2,89	34,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	2,29	5,47	5,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	12,69	12,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	12,69	12,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600262	MACARRAO CASEIRO ROSANE NUM 2 1 KG	19021900	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119652	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	041	5.929	UN	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005807255	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G LV500 PG475	09012100	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005807255	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G LV500 PG475	09012100	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	4,19	4,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	4,19	4,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900208	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML NEUTRO	34022000	041	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900208	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML NEUTRO	34022000	041	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34022000	041	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150066588	SABAO PO BRILHANTE LIMPEZA TOTAL 1.6 KG	38089419	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898557501940	AGUA SANITARIA LIRIO DO CAMPO 5LT	28289011	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920854	DESINFETANTE LOURO 5L TALCO	38089429	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004400341	COCO FLOCOCO SOCOCO 100G	08011100	041	5.929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004400341	COCO FLOCOCO SOCOCO 100G	08011100	041	5.929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3636	ALFACE	07051100	041	5.929	UN	2	1,49	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	1	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,955	3,49	6,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0346	TOMATE SALADETE	07020000	041	5.929	KG	2,09	3,89	8,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706300246	PIMENTA PO NEILAR 40 G	09041200	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898352760429	ACAFRAO DA CASA 30G	09102000	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	041	5.929	UN	12	2,99	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	5,235	6,99	36,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897187900475	BISCOITO MATA FOME SOBELA 400G	19059020	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	2	7,79	15,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	2,135	3,49	7,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896408432610	MASSA SEMOLA PARAFUSO CASAREDO 1KG	19021900	041	5.929	UN	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	1,7	2,79	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	3,795	1,99	7,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009761928	PILHA RAYOVAC PALITO AAA C/4	85061020	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899658377489	TESOURA N9 23CM ACO CB.COLOR CT C/I	82130000	241	5.929	UN	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899658377489	TESOURA N9 23CM ACO CB.COLOR CT C/I	82130000	241	5.929	UN	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3232	PAOZINHO INTEGRAL	19012000	041	5.929	KG	0,17	11,89	2,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3030	PAO FRANCES	19012000	041	5.929	KG	0,615	8,85	5,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001	BANANA CATURRA	08039000	041	5.929	KG	1,815	1,89	3,43	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898374848938	PULVERIZADOR 550ML GIRAFA GRADUADO R203	39249000	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898374848938	PULVERIZADOR 550ML GIRAFA GRADUADO R203	39249000	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898147771807	FRANCESA PANELUX	76151000	041	5.929	UN	1	33,99	33,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Transações Pendentes

G333231721894399010
23/04/2020 17:26:32

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência	5438-0
Conta corrente	15338-9

Creditado

Nome	MERCADAO PRIMEIRO DE MAIO
Agência	3420-7
Conta corrente	284333-1
Valor	1.858,11
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH

23/04/2020 17:25:52
23/04/2020 17:26:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

] RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES ABRIL DE 2020

A.H.A.M

Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	438	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	231	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	25	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME			
05	INTERNAÇÃO		15	
06	EXTRAÇÃO DE UNHA	04.01.01.00.58		255125
TOTAL			709	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	10	225125
02	CURATIVO	04.01.01.00.23	11	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31		225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	16	225505
05	RETR. PONTOS	03.01.10.01.52		223505
TOTAL			36	

Obs.Os registros encontram-se arquivados na A.H.A.M

Vitor Meireles, 30 de abril de 2020



Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M