

1

MOVIMENTO DE

JULHO

DE 2020

A.H.A.M



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 013/2020

Beneficiário:	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
Empenho:	761 -
Valor:	104.537,00

No cumprimento das atribuições estabelecidas nos Art. 31 e 74 da Constituição Federal, inciso XXVII, art. 4º e em de acordo com a Instrução Normativa 14/2012 do TCE/SC, trata da manifestação da Controladoria do Município a cerca da prestação de contas de recursos repassados e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão, segue:

TÍTULO: Parecer AHAM

ASSUNTO:

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos a título de Termo de Colaboração/Fomento/Cooperação repassados à entidade mediante Empenho nº 761 no valor de R\$ 104.537,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

DOS FATOS:

Da análise do processo de prestação de contas, após análise pelo concedente encaminhados à esta Controladoria, foram encontradas as seguintes ressalvas:

- Transferência realizada sem documento fiscal.

CONCLUSÃO:

Sendo assim, emito parecer pela **REGULARIDADE COM RESSALVAS** da prestação de contas. Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação da autoridade administrativa competente para pronunciamento e posterior encaminhamento ao setor de Contabilidade para providências necessárias.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Vitor Meireles, 28 de Agosto de 2020


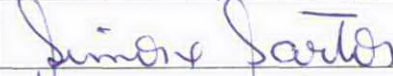
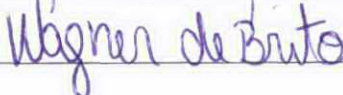
Atenciosamente,


Adm. ANDRÉ LUÍS RINALDI
CRA/SC10.430
Controlador Interno

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 02	Nº Processo 03/2020	Data Recebimento da Prestação de Contas 03/08/2020
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: 06/2020	Período a que se refere a prestação de contas: Julho/2020	Período de Vigência 01/06/2020 a 31/05/2021
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$)	Valor da parcela repassado (R\$)	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$)
1.270.044,00	104.537,00	104.537,00
Valor da aplicação financeira (R\$)	Contrapartida (R\$)	Devoluções efetuadas (R\$)
0,00	0,00	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	Nome do Gestor	Assinatura do Gestor
14/08/2020	TEILOR PETERSEN	

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 02	Nº Processo 03/2020	Data Recebimento da Prestação de Contas 03/08/2020
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: 07/2020	Período a que se refere a prestação de contas: Julho/2020	Período de Vigência 01/06/2020 a 31/05/2021
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\$) 104.537,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 104.537,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	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 14/08/2020	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 14/08/2020	SIMONE SARTOR Membro da Comissão	
Data 14/08/2020	WAGNER DE BRITO Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA


PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 003/2020, no valor de R\$ 104.537,00, empenho nº 761 de 01/07/2020, pago em 03/07/2020, em conformidade com a Lei 4.320/64, e a Instrução Normativa TC – 14/2012, o setor de Contabilidade constatou que a entidade apresentou a prestação de contas de acordo com as normas vigentes.

Considerando todos os quesitos analisados o Parecer é pela **APROVAÇÃO COM RESSALVAS**, da prestação de contas da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI – AHAM, por ter realizado transferência a Estevão Ruchisnki Advogados sem o devido documento fiscal, apresentando após taxa no valor de R\$ 513,40 e devolução na data de 14/08/2020 de R\$ 36,60.

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 14 de agosto de 2020.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

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



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

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles
Protocolo Nº 367/2020

Recebido em 03 AGO 2020



Ass. do Responsável

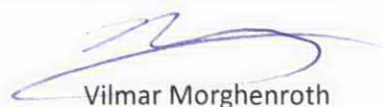
		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28	
		JULHO de 2020		
ORDENADOR DA DESPESA: Teilor Petersem				
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli				
ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 123			CEP: 89148-000	
RESPONSÁVEL: Vilmar Morghenroth			CPF: 736.091.379-91	
NOTA DE EMPENHO 761	01/07/2020	valor R\$ 104.537,00		
PROJETO ATIVIDADE 2020		ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO 1013	03/07/2020	valor R\$ 104.537,00		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade				
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 003/2020				
DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	Data			
		Fundo Municipal	R\$ 104.537,00	
	06/07/20	TANIA EICHEMBERG		R\$ 1.315,20
	06/07/20	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$ 1.045,00
	06/07/20	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.614,19
	06/07/20	MARCIO JACINTO		R\$ 1.363,39
	06/07/20	MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA		R\$ 1.363,39
	06/07/20	REGINA DA C. OLIVEIRA		R\$ 2.969,13
	06/07/20	CRISTIANO DA C. LUIZ		R\$ 3.331,11
	06/07/20	RAQUIELA U.M. MAIBERG		R\$ 1.579,06
	06/07/20	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 1.276,44
	06/07/20	NUCILEIDE BERTUNES DA MATA		R\$ 3.086,99
	06/07/20	EDSON DA SILVA LUIZ		R\$ 2.565,34
	07/07/20	ESTEVÃO RUCHINSKI ADVOGADOS		R\$ 550,00
	07/07/20	TARIFA		R\$ 5,50
197	07/07/20	LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA 197		R\$ 14.678,14
	07/07/20	TARIFA		R\$ 5,50
	07/07/20	FGTS /06/2020		R\$ 2.234,18
	07/07/20	FGTS 04/2020		R\$ 2.268,88
	07/07/20	FGTS/03/2020		R\$ 2.285,73
9	07/07/20	CARAMORI SERVIÇOS MÉDICOS N.09		R\$ 36.140,00
	07/07/20	TARIFA		R\$ 5,50
	07/07/20	GISLINE KALESKI		R\$ 1.045,00
	07/07/20	TARIFA		R\$ 5,50
	07/07/20	PAULO RICARDO MELO		R\$ 523,96
	07/07/20	TARIFA		R\$ 5,50
	07/07/20	GETA GESTÃO AMBIENTAL		R\$ 247,05
	07/07/20	CASAN 06/2020		R\$ 346,20
2876	07/07/20	CONTABILIDADE BOING		R\$ 400,00
	08/07/20	CELULAR 06/2020		R\$ 110,00
	08/07/20	BRASIL TELECON 06/2020		R\$ 290,06
	08/07/20	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$ 3.361,40
	08/07/20	DARF IR 06/2020		R\$ 544,59
197	08/07/20	DARF RET.CONT. SERVIÇOS MÉDICOS N.197		R\$ 727,26
197	08/07/20	DARF IR LTT SERVIÇOS N.197		R\$ 234,60
9	08/07/20	DARF RET .CONT CARAMORE NOT Nº 09		R\$ 1.860,00

1255

155

9	08/07/20	ISS CARAMORI 06/2020 NF 09	R\$	1.400,00
	08/07/20	INSS 06/2020	R\$	9.123,51
	08/07/20	DARF 06/2020	R\$	279,27
9	08/07/20	DARF IRRF CARAMORI NF 09	R\$	600,00
6	13/07/20	PARCIAL CARAMORI NF 06 04/2020	R\$	1.653,32
	13/07/20	TARIFA	R\$	5,50
2.671	13/07/20	MERCADO 1º DE MAIO	R\$	2.091,61
	TOTAL		R\$	104.537,00

Vitor Meireles, 30 de julho de 2020



Vilmar Morghenroth

Presidente AHAM

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 :761 Data depósito 03/07/2020 Valor R\$ 104.537,00

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 julho de 2020



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2019/2021

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

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 julho de 2020



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2019/2021

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELLI SN / CENTRO / VITOR MEIRELES / SC /
89142-000

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

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

Validade: 17/07/2020 a 15/08/2020

Certificação Número: 2020071702420591742326

Informação obtida em 04/08/2020 08:08:26

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

Consulta de Extrato de Conta Corrente

Instituição Financeira: 133

Agencia: 2038-9

Conta: 665-3

Saldo Disponível: R\$ 0,00

Consulta Posição Consolidada em 13/07/2020
16:38:57 Período de 03/07/2020 à 13/07/2020

Data	Histórico	Valor
	Saldo Anterior	R\$ 0,00 +
03/07/2020	TED CRÉDITO 001 5438 11347201000186 FUNDO	R\$ 104.537,00 +
06/07/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg06/20 - C/C 8.664-9	R\$ 1.315,20 -
06/07/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG0620 - C/C 8.659-2	R\$ 1.045,00 -
06/07/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 06/20 - C/C 8.665-7	R\$ 1.614,19 -
06/07/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG06/20 - C/C 8.660-6	R\$ 1.363,39 -
06/07/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG06/20 - C/C 8.662-2	R\$ 1.363,39 -
06/07/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 06/20 - C/C 8.666-5	R\$ 2.969,13 -
06/07/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG06/20 - C/C 8.669-0	R\$ 3.331,11 -
06/07/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG06/20 - C/C 8.667-3	R\$ 1.579,06 -
06/07/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG0620 - C/C 8.661-4	R\$ 1.276,44 -
06/07/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG06/20 - C/C 8.668-1	R\$ 3.086,99 -
06/07/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS INT PG06/20	R\$ 2.565,34 -
07/07/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 03230813000166 ESTEVA	R\$ 550,00 -
07/07/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 03230813000166 ESTEVA	R\$ 5,50 -
07/07/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 104 4441 04356640000190 LTT SE	R\$ 14.678,14 -
07/07/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 104 4441 04356640000190 LTT SE	R\$ 5,50 -
07/07/2020	DÉBITO TÍTULOS E CONVÊNIOS 20380007072001300	R\$ 2.234,18 -
07/07/2020	DÉBITO TÍTULOS E CONVÊNIOS 20380007072001303	R\$ 2.268,88 -
07/07/2020	DÉBITO TÍTULOS E CONVÊNIOS 20380007072001308	R\$ 2.285,73 -
07/07/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 136 1101 35919137000129 caramo	R\$ 36.140,00 -

07/07/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 136 1101 35919137000129 caramo	R\$ 5,50 -
07/07/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0016 08449347980 gislaine	R\$ 1.045,00 -
07/07/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0016 08449347980 gislaine	R\$ 5,50 -
07/07/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 89673492034 PAULO RIC	R\$ 523,96 -
07/07/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 89673492034 PAULO RIC	R\$ 5,50 -
07/07/2020	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380007072001466	R\$ 247,05 -
07/07/2020	DÉBITO DE ARRECAÇÕES CV - IB 20380007072001469	R\$ 346,20 -
07/07/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 06/20 - C/C 4.387-7	R\$ 400,00 -
08/07/2020	DÉBITO DE ARRECAÇÕES CV - IB 20380008072000279	R\$ 110,00 -
08/07/2020	DÉBITO DE ARRECAÇÕES CV - IB 20380008072000316	R\$ 290,06 -
08/07/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 06/20 - C/C 8.663-0	R\$ 3.361,40 -
08/07/2020	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR DARF	R\$ 544,59 -
08/07/2020	DÉBITO TÍTULOS E CONVÊNIO 20380008072000865	R\$ 727,26 -
08/07/2020	DÉBITO TÍTULOS E CONVÊNIO 20380008072000869	R\$ 234,60 -
08/07/2020	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR DARF ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR A.M	R\$ 1.860,00 -
08/07/2020	DÉBITO TÍTULOS E CONVÊNIO 20380008072000883	R\$ 1.400,00 -
08/07/2020	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR GPS ASS ANGELINA .	R\$ 9.123,51 -
08/07/2020	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR DARF ASS AGN MENEGUELLI	R\$ 279,27 -
08/07/2020	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR DARF ASS A.M	R\$ 600,00 -
13/07/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 136 1101 35919137000129 caramo	R\$ 1.653,32 -
13/07/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 136 1101 35919137000129 caramo	R\$ 5,50 -
13/07/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 06/2020 - C/C 736-6	R\$ 2.091,61 -
	(=) Saldo	R\$ 0,00 +
	(+) Limite de Crédito	R\$ 0,00 +
	(-) Juros Acumulados	R\$ 0,00 +
	(-) Juros de Adiantamento	R\$ 0,00 +
	(-) Débitos Pendentes	R\$ 0,00 -
	(-) IOF	R\$ 0,00 -
	(=) Saldo Disponível p/ Saque	R\$ 0,00 +
	(+) Saldo Bloqueado 24 hrs	R\$ 0,00 +
	(+) Saldo Bloqueado + 24 hrs	R\$ 0,00 +
	(-) Saldo Bloqueio Judicial	R\$ 0,00 -
	Cheque Especial Taxa Mensal	0,00 %
	Cheque Especial Taxa Anual	0,00 %
	(=) Saldo Total	R\$ 0,00 +

Número Autenticação:

*Podem existir movimentos passíveis de compensação durante o dia.

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 Junho/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:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	06/07/2020 13:46:22	NSU	20380006072003896
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380006072003896	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.664-9 - TANIA EICKENBERG	
	Valor	R\$ 1.315,20	

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380006072003896

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 Junho/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	913,11	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	7,6129		86,11
Totais			1.131,11	86,11
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.045,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
913,11	1.131,11	1.131,11	90,48	1.045,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	06/07/2020 13:48:29	NSU	20380006072003901
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380006072003901	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.659-2 - MARLON SILVINO MENEGHELLI	
	Valor	R\$ 1.045,00	

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380006072003901

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 Junho/2020

Código Nome do funcionário C.C:
 11 **MARLI DE ALMEIDA** 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:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	06/07/2020 13:54:02	NSU	20380006072003936
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380006072003936	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA	
	Valor	R\$ 1.614,19	

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380006072003936

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 Junho/2020

Código Nome do funcionário

C.C:

76 MARCIO JACINTO

CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS

Admissão 19/05/2020 CPF 006.730.829-54 PIS 129.11667.72.9 CTPS 04353648 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	1.173,80

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	06/07/2020 14:03:30	NSU	20380006072003977
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380006072003977	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.662-2 - MARCIO JACINTO	
	Valor	R\$ 1.363,39	

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380006072003977

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 Junho/2020

Código Nome do funcionário

C.C:

75 MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA

CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS

Admissão 07/05/2020 CPF 083.091.689-00 PIS 207.02360.18.4 CTPS 01978667 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	1.173,80

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	06/07/2020 13:57:43	NSU	20380006072003953
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380006072003953	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.660-6 - MARIA IZABEL JUSTINO DA S	
	Valor	R\$ 1.363,39	

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380006072003953

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 Junho/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	
148	Triênio	6,00	173,04	
502	Pensão Alimentícia	523,96		523,96
9101	I.N.S.S.	4,7059		175,77
9151	I.R.	7,50		66,23
		Totais	3.735,09	765,96
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.969,13
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	1.255,56	3.735,09	298,80	2.787,09

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	06/07/2020 14:07:42	NSU	20380006072004001
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380006072004001
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA
	Valor		R\$ 2.969,13

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380006072004001

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 Junho/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:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	06/07/2020 14:09:52	NSU	20380006072004011
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380006072004011	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ	
	Valor	R\$ 3.331,11	

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380006072004011

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 Junho/2020

Código Nome do funcionário

C.C:

64 RAQUIELA ULLER MENEGHELLI MAIBERG

CBO : 3222-05 16 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:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	06/07/2020 14:12:16	NSU	20380006072004028
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380006072004028	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.667-3 - RAQUIELA ULLER MENEGHELLI	
	Valor	R\$ 1.579,06	

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380006072004028

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 Junho/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	30,00	1.167,45	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	7,8682		109,01
Totais			1.385,45	109,01
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.276,44
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.167,45	1.385,45	1.385,45	110,83	1.276,44

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	06/07/2020 14:14:00	NSU	20380006072004034
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380006072004034
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.661-4 - JOSE DA CRUZ
	Valor		R\$ 1.276,44

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380006072004034

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 Junho/2020

Código Nome do funcionário

C.C:

72 NUCILEIDE BERTUNES DA MATA

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

Admissão 10/10/2019 CPF 145.185.728-40 PIS 123.87044.98.5 CTPS 00099315 00104-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.672,26	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
440	Adicional Noturno Horas		576,81	
9101	I.N.S.S.	7,2894		252,73
9151	I.R.	15,00		127,35
		Totais	3.467,07	380,08
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.086,99
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	1.805,27	3.467,07	277,36	3.214,34

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	06/07/2020 14:16:22	NSU	20380006072004048
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Autenticação	20380006072004048
		Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
		Agência Destino	2038
		Conta Destino	008.668-1 - NUCILEIDE BERTUNES DA MAT
		Valor	R\$ 3.086,99

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380006072004048

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 Junho/2020

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.	9,9185		286,67
9151	I.R.	7,50		38,25
		Totais	2.890,26	324,92
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.565,34
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	2.047,68	2.890,26	231,22	2.414,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	06/07/2020 14:45:53	NSU	20380006072004193
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380006072004193	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	5040	
	Conta Destino	004.934-4 - EDSON DA SILVA LUIZ	
	Valor	R\$ 2.565,34	

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380006072004193

4377 - Assoc. Hospitalar x Gislaine - 0002284-34.2004.8.24.0054/02 - ahamvm@gmail.com

Caixa de entrada | x

Ana Gabriela Marchetti

10:59 (há 38 minutos)

para mim

Bom dia Isabel,

Conforme é de seu conhecimento foi reconhecida a impenhorabilidade dos recursos públicos do SUS – Sistema Único de Saúde, repassados através de convênio com a Prefeitura Municipal de Vitor Meireles (SC).

Embora tenha reconhecido essa impenhorabilidade, determinou o sequestro via BacenJud (bloqueio de ativos financeiros nas contas bancárias em nome do Hospital), nestes termos:

(...) Diante do exposto, ACOLHO PARCIALMENTE a exceção de impenhorabilidade arguida pela Executada (p. 426-474) para decretar a impenhorabilidade dos recursos públicos recebidos do Sistema Único de Saúde e repassados via convênio pela Prefeitura Municipal de Vitor Meireles, EXCLUSIVAMENTE assim identificados nos balancetes mensais acostados aos autos, mantendo-se a responsabilidade patrimonial quanto aos demais recursos recebidos.

Com base no art. 866, § 2º, do Código de Processo Civil, determino a intimação do administrador-depositário para regularizar a sua atuação, consignando no processo os valores penhorados apurados nos balancetes/prestações de contas mensais desde outubro de 2017, acrescidos da sua própria remuneração fixada na decisão de fl. 293-300, no prazo de 5 (cinco) dias, sob pena de destituição do encargo e sem prejuízo de outras sanções decorrentes do descumprimento. Decorrido o prazo sem cumprimento pelo administrador-depositário, presente a necessidade de cumprimento da ordem judicial, nos termos do art. 497, caput, do CPC, **DETERMINO O SEQUESTRO dos valores através do BACEN JUD, mediante prévia apuração pela Contadoria Judicial que contemple a penhora e a respectiva remuneração do administrador, respeite a verba declarada impenhorável (repasso do SUS através do município) e abata os valores já pagos (art. 524, § 2º, CPC). Após o depósito em juízo dos valores devidos analisarei o pedido de pagamento da remuneração do administrador depositário.** Quanto ao pedido de prisão dos administradores, dê-se vistas ao Ministério Público para a tomada das providências cabíveis. (...)

O valor de bloqueio ainda não foi apresentado

Diante disso nós informamos de que a instituição não possui "Receitas Operacionais" e "Receitas Convênios", auferindo, tão somente, à título de "Doação" vinda da CELESC – Centrais Elétricas de Santa Catarina, a quantia mensal aproximada de R\$ 1.800,00 (...) a R\$ 1.900,00 (...), inclusive apresentando comprovante.

Nada obstante o juiz decidiu:

Posto isso, frente à recalcitrância injustificada em obedecer às ordens emanadas no presente feito, determino o cumprimento imediato da ordem de sequestro de valores através do BACEN JUD nos ativos financeiros da instituição hospitalar executada, tal qual decidido na decisão exarada à p. 678-692, sendo que eventual pretensão de reconhecimento da impenhorabilidade de valores oriundos do repasse público (Sistema Único de Saúde) tal como já reconhecida na referida decisão imprescindirá de prova documental que demonstre cabalmente a afetação da referida verba.

Dessa decisão nós aviamos embargos de declaração para esclarecer obscuridades no que diz respeito a inexistência de bens passíveis de penhora em nome do Hospital.

Os embargos foram rejeitados, nesses termos:

POSTO ISSO, não visualizando no decisum a existência de erro material, obscuridade, contradição ou omissão, este último nos termos do parágrafo único do art. 1.022 do CPC, REJEITO os aclaratórios. Na ausência de ordem em contrário emanada do Agravo de Instrumento n. 4030161-18.2019-8.24.0000, cumpra-se na íntegra as decisões de p. 728-729 e 678-692.

Nesse viés, cabe recurso ao TJSC para impedir o bloqueio de ativos financeiros do Hospital, o que entendemos imprescindível.

Valor: **R\$ 550,00** que devem ser depositados na conta abaixo até **06.07.2020**.

BANCO DO BRASIL S/A

AGÊNCIA: 0276-3

CONTA CORRENTE: 477.806-5

CNPJ: 03.230.813/0001-66

ESTEVÃO RUCHINSKI ADVOGADOS ASSOCIADOS

Favor encaminhar comprovante de pagamento.

OBSERVAÇÃO: O objeto do Agravo de Instrumento nº 4030161-18.2019.8.24.0000 é o redirecionamento da execução ao município e não a inexistência de bens em nome do Hospital, por isso a necessidade de novo recurso.

Favor acusar recebimento.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Atenciosamente,

-

Ana Gabriela Marchetti - OAB/SC 42.390

Estevão Ruchinski e Advogados Associados

Alameda Aristiliano Ramos, n. 333, Ed. Riosul, Sala 303/304-A

UÇÕES:

o Referente Agravo de Instrumento

ssão N.: 0002284-34,2004.8.24.0054, Comarca: RIO DO SUL

artório: 1a. Vara Cível

: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, Gislaire Kaleski Ignazucz

udiciária: R\$ 513,40 / Quantidade de Despesas Postais incluídas: 0

re aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
re aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02834.667004 03680.273178 8 831000000051340

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CPF/CNPJ: 95952321000100
JA ALVARO MILLEN DA SILVEIRA N 208, FLORIANOPOLIS -SC CEP:88020901

Cartão/Avulsão

Ass-Número

349670003680273

Nr. Documento

28346670003680273

Data de Vencimento

08/07/2020

Valor do Documento

513,40

(R\$) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
RJ - TRIBUNAL DE JUSTIÇA SC CPF/CNPJ: 83.845.701/0001-59
RESIDENTE COUTINHO 232 3 ANDAR SL 302 , FLORIANOPOLIS - SC CEP: 88015230

Banco/Código do Beneficiário

582-3 / 34000-6

Autenticação Mecânica



Cobrança / Titulos

G336071322810178010
07/07/2020 13:27:53

07/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:27:54
027600276 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ESTEVAO RUCHINSKI ADVOGAD
AGENCIA: 0276-3 CONTA: 477.806-5

BANCO DO BRASIL

00190000090283466700403680273178883100000051340

BENEFICIARIO:

TRIBUNAL J E SANTA CATARINA

NOME FANTASIA:

GRJ - TRIBUNAL DE JUSTICA SC

CNPJ: 83.845.701/0001-59

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO	70.701
NOSSO NUMERO	28346670003680273
CONVENIO	02834667
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	07/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	513,40
VALOR COBRADO	513,40

NR.AUTENTICACAO 5.242.CB8.457.5FF.F2D

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.

Transação efetuada com sucesso por: J5281020 HERALDO JOSE DE SOUZA.

Emissão de comprovantes - 3o nível

TEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
AUTOATENDIMENTO - 14.28.50
SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

REFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
ANGELINA MENEGHELLI

0001 CONTA: 15.001-0

0001 CREDITO EM CONTA

0001 ANGELINA MENEGHELLI

Associação Nacional das Cooperati
vas - CRESOL VITOR MEIRELES

665-3

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE
GHELLI - 0001-00 36,60

08/2020

0001

0001 ISBB: B.87A.F05.B3A.B14.DA3

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED


Emissão	07/07/2020 09:33:08	NSU	20380007072000468
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380007072000468		
Data/Hora	07/07/2020 9:33:08		
Banco	001-Banco do Brasil S.A.		
Agência (Sem Dv)	276		
Conta	4778065		
Nome / Razão Social	ESTEVAO RUCHINSKI ADVOGADOS ASSOCIADOS		
Cpf / Cnpj	03.230.813/0001-66		
Finalidade	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
Valor	R\$ 550,00		
Identificação	001 0276 03230813000166 ESTEVA		

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380007072000468

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

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 197	
	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 0199770000311770	
	Data Emissão 03/07/2020	Hora Emissão 15:59:00

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	3.5000 %	TI	15.640,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 06/2020

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: 20/08/2020.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.103,58 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 330,00 (2.1100%), 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, 03/07/20



Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 03/07/2020

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 da nota fiscal nº 197 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, 03 de julho de 2020



Leomar Tadeu Tolfo
Sócio Administrativo

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	07/07/2020 09:39:56	NSU	20380007072000499
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380007072000499
	Data/Hora		07/07/2020 9:39:56
	Banco		104-Caixa Econômica Federal
	Agência (Sem Dv)		4441
	Conta		5510
	Nome / Razão Social		LTT SERVICOS MEDICOS
	Cpf / Cnpj		04.356.640/0001-90
	Finalidade		CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
	Valor		R\$ 14.678,14
	Identificação		104 4441 04356640000190 LTT SE

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380007072000499



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/07/2020 - 13:48:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 27.927,29	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.234,18	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.234,18
--	---------------------	---------------------------------

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

85820000228 341801792009 707642050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

002038 - CRESOL VITOR MEIRELES

DATA/HORA: 07/07/2020 - 14:44:45

Caixa: 1

COBAN:026610 LOJA:000001 PDV:000001
07/07/2020 BANCO DO BRASIL 14:44:44
250157960 CORRESPONDENTE BANCARIO 0058

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

CONVENIO: FGTS ARRECADACAO GRF

85820000228 34180179200 70764205089
59523210001

NR. DOCUMENTO 10,001
NR. CONVENIO 93.323-6
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2020
VLR DO PAGAMENTO 2.234,18

NR. AUTENTICACAO 8.0FB.6E8.CE4.CFF.DB4

COMPROVANTE DE DÁBITO EM CONTA CORRENTE

RECEBIMENTO FOI LIQUIDADO VIA DÁBITO EM
CONTA CORRENTE 2038/665-3

AUTORIZADO MEDIANTE SENHA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/07/2020 - 10:17:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.361,10	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 04/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.268,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.268,88
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/07/2020

858800000229 688801792004 707640053892 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

002038 - CRESOL VITOR MEIRELES

DATA/HORA: 07/07/2020 - 14:45:40

Caixa: 1

COBAN:026610 LOJA:000001 PDV:000001
07/07/2020 BANCO DO BRASIL 14:45:38
250157960 CORRESPONDENTE BANCARIO 0059

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

CONVENIO: FGTS ARRECADACAO GRF

858800000229 688801792004 707640053892
595232100010

NR. DOCUMENTO 10.001
NR. CONVENIO 93.323-6
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2020
VLR DO PAGAMENTO 2.268,88

NR. AUTENTICACAO 2.C35.54F.F5A.24B.664

COMPROVANTE DE DÊBITO EM CONTA CORRENTE

RECEBIMENTO FOI LIQUIDADO VIA DÊBITO EM
CONTA CORRENTE 2038/665-3

AUTORIZADO MEDIANTE SENHA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/07/2020 - 10:15:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.571,64	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 03/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.285,73		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.285,73	

VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/07/2020

858800000229 857301792008 707639054899 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

002038 - CRESOL VITOR MEIRELES

DATA/HORA: 07/07/2020 - 14:46:18

Caixa: 1

COBAN:026610 LOJA:000001 PDV:000001
07/07/2020 BANCO DO BRASIL 14:46:17
250157960 CORRESPONDENTE BANCARIO 0060

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

CONVENIO: FGTS ARRECADACAO GRF

85880000022 85730179200 70763905489
59523210001


NR. DOCUMENTO 10,001
NR. CONVENIO 93.323-6
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2020
VLR DO PAGAMENTO 2.285,73

NR. AUTENTICACAO A.9D9.D54.9AD.077.023

COMPROVANTE DE DÁBITO EM CONTA CORRENTE

RECEBIMENTO FOI LIQUIDADO VIA DÁBITO EM
CONTA CORRENTE 2038/665-3

AUTORIZADO MEDIANTE SENHA

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 9
	Data da emissão da nota 06/07/2020 10:13:49	
	Data do fato gerador 06/07/2020 10:13:49	
	Código de verificação EO8CCBCUG	

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: Inscrição estadual:
 Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELLI Número: 17 Bairro: CENTRO CEP: 89148-000
 Complemento:
 Município: Vitor Meireles UF: SC
 E-mail: AHAMVM@GMAIL.COM Telefone: (47) 3258-0222 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM JUNHO/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

DEPOSITO 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

CERTIFICO PARA OS DEV/DOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES, 06/07/20

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	07/07/2020 15:36:22	NSU	20380007072001410
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380007072001410		
Data/Hora	07/07/2020 15:36:22		
Banco	136-Confederação Nacional das Cooperativas Centrais Un		
Agência (Sem Dv)	1101		
Conta	1548387		
Nome / Razão Social	caramori e turnes servicos medicos		
Cpf / Cnpj	35.919.137/0001-29		
Finalidade	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
Valor	R\$ 36.140,00		
Identificação	136 1101 35919137000129 caramo		

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380007072001410

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Dra. Aline Caramori e Turnes Serviços Médicos s/s LTDA Inscrito no CNPJ nº 048.058.249-13, neste ato representada por ALINE CARAMORI, declara para os devidos fins de direito que os serviços executados conforme Nota Fiscal de Serviço nº 09 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 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, 06 de julho de 2020

Aline Caramori
Médica
CRM/SC 28.264

Aline Caramori
CRM 28.264
SÓCIO ADMINISTRATIVO

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	07/07/2020 15:42:02	NSU	20380007072001433
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380007072001433
	Data/Hora		07/07/2020 15:42:02
	Banco		001-Banco do Brasil S.A.
	Agência (Sem Dv)		16
	Conta		693669
	Nome / Razão Social		gislaine kaleski ignaczuk
	Cpf / Cnpj		084.493.479-80
	Finalidade		CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
	Valor		R\$ 1.045,00
	Identificação		001 0016 08449347980 gislaine

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380007072001433

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	07/07/2020 15:54:36	NSU	20380007072001460
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380007072001460
	Data/Hora		07/07/2020 15:54:36
	Banco		001-Banco do Brasil S.A.
	Agência (Sem Dv)		5438
	Conta		535400
	Nome / Razão Social		PAULO RICARDO NUNES DE MELO
	Cpf / Cnpj		896.734.920-34
	Finalidade		CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
	Valor		R\$ 523,96
	Identificação		001 5438 89673492034 PAULO RIC

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380007072001460



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



Número da Nota Fiscal
96161
Série: **E**
Data Emissão: **02/07/2020**
Certificação: **BD987619B**

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** Insc. Municipal:
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. JUNHO/2020
RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE R\$ 260,05

VENC. 15/07/2020 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: **07/2020**
Recolhimento: **Retido na Fonte**
CNAE: **4930203**

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

Data Geração: **02/07/2020 11:04:56**

Nº RPS: **96161**
Série RPS: **E**

Observações:

Impresso em: 02/07/2020 às 14:05:17

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: 96161
Certificação
BD987619B

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 02/07/2020

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM

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: 05.952.321/0001-00)			Data de Vencimento 15/07/2020	Valor Cobrado
Carteira 09	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00096161	Data Processamento 02/07/2020	Valor do Documento R\$ 247,05
Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8		Nosso Número 09/00000033452-1		Autenticação Mecânica

 **Bradesco** | 237-2 | 23790.33307 90000.003344 52064.333009 6 83170000024705

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/07/2020
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8
Data Documento 02/07/2020	Nº do Documento 96161	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/07/2020	Nosso Número 09/00000033452-1	
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
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00) RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000						Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	07/07/2020 15:59:17	NSU	20380007072001466
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	237-Banco Bradesco S.A.		
Linha digitável	23790333079000000334452064333009683170000024705		
Autenticação	20380007072001466		
Data/Hora	07/07/2020 15:59:17		
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
Banco Cedente	BCO BRADESCO S.A.		
Beneficiário	04813163000144-GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA		
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		
Data Vencimento	15/07/2020		
Valor Documento	R\$ 247,05		
Valor Total	R\$ 247,05		
Aviso:	A EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO. NA HIPÓTESE DE QUALQUER DIVERGÊNCIA, PODERÁ OCORRER A DEVOLUÇÃO DO VALOR EM ATÉ 48 HORAS ÚTEIS APÓS A TENTATIVA DE PAGAMENTO, SEM A COMPENSAÇÃO DO TÍTULO, SENDO NECESSÁRIO VERIFICAR COM O SACADOR OU INSTITUIÇÃO EMISSORA DO BOLETO A FORMA ADEQUADA PARA PAGAMENTO.		

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380007072001466

**Companhia Catarinense de Águas e Saneamento**

CNPJ: 82.508.433/0001-17

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VITOR MEIRELES

END: RUA GERMANO POSSAMAI,

TELEFONE: 0800 643 0195

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

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO
05961335	06/2020	05/07/2020

LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA APRESENTAÇÃO 02/06/2020
--	-------------------------------------

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
---	--

MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 60	HISTÓRICO								
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 51	DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)				
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³) 1,34	02/06/2020	06/2020	LIDO	1647	39				
UNIDADES POR CATEGORIA			04/05/2020	05/2020	LIDO	1608	35		
RES	COM	IND	PUB	TOTAL	02/04/2020	04/2020	LIDO	1573	32
000	000	000	006	006	03/03/2020	03/2020	MÍNIMO	1541	60
Número		SEQUENCIAL		04/02/2020	02/2020	MÍNIMO	1505	60	
G51-000.001		105961332006		04/01/2020	01/2020	MÍNIMO	1465	60	
				03/12/2019	12/2019	MÍNIMO	1417	60	

TABELA TARIFÁRIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS		
RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³	SERVIÇOS	PARCELAS	VALOR FATURADO
	TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - AGUA		176,94
	FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA		169,26
NÃO RESIDENCIAL TFD1 R\$ 29,4900 FAIXA VOLUME R\$/m³ 1 10 4,3400 MAIOR 10 12,1800			

TOTAL DA FATURA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
346,20	PIS (1,65%) R\$ 5,71 COFINS (7,60%) R\$ 26,31	346,20

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	EM CONFORMIDADE	PARÂMETROS / AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRÃO
TURBIDEZ	10	10	10	COLIFORMES TOTAIS	10	10	10	Sim
COR APARENTE	10	10	6	ESCHERICHIA COLI	10	10	10	Sim
CLORO RESIDUAL	10	10	8					
FLUOR	8	8	2					

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

OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: ARIS: 0800 648 9191 - ouvidoria@aris.sc.gov.br

USO CASAN	SEQUENCIAL 105961332006	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/07/2020
	MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 06/2020	VALOR A PAGAR 346,20

SEQUENCIAL 105961332006	VALOR A PAGAR 346,20
----------------------------	-------------------------

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

VITOR MEIRELES *02/06/20*
[Assinatura]

826000000032 462000130007 00000010595 613320064140



Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
07/07/2020 16:01:54
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
CRESOL CENTRAL SC RS
COOP. 002038 - CRESOL VITOR MEIRELES
Conta/DV: 665-3
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

CASAN CIA CATARINENSE DE AGUAS E SANEAMENTO SC

Código de Barras: 826000000032 462000130007
000000010595 613320064140

Data do Pagamento.....07/07/2020

Valor Recolhido.....R\$ 346,20

Forma de Pagamento....ARRECAÇÃO ELETRÔNICA COM
FATURA/GUIA DE ARR

Autenticação: 8300009901005339

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

 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 Email: cadastraboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e 2876	
	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 0199770000310646	
	Data Emissão 30/06/2020	Hora Emissão 09:41:22

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	400,0000	9977	2.0100 %	NTIFx	400,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Honorário Contábil 06/2020									
Base de Cálculo 400,00		Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 400,00	
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: 20/07/2020.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 53,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 14,80 (3.7000%), 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 30/06/2020


Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	07/07/2020 16:06:05	NSU	20380007072001472
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380007072001472
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		004.387-7 - CONTABILIDADE IRMAOS BOIN
	Valor		R\$ 400,00

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380007072001472



EMPRESAS

FATURA DE JUN/2020

VENCIMENTO 14/07/2020

PAGAR (R\$) 110,00

Emissão em 15/06/2020
Período de 13/05/2020 a 13/06/2020



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL7
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
R LEANDRO MENEGHELLI 17
CENTRO
89148-000 - VITOR MEIRELES - SC



AD: 01501190

7213512820 26475 00005113248 30 220620

OI MAIS CELULAR INTERMEDIÁRIO

Por R\$ 99/mês, sua empresa fala ilimitado, local e DDD, pra celular e fixo de qualquer operadora, além de ter 20 GB pra usar como quiser.

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.



Valor pago de acordo com a política de volume médio de uso do serviço Oi Mais Celular. Oferta sujeita a restrições. Necessário utilizar o CSP M ou 31 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte o regulamento em oi.com.br/oi-plus-empresas.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI GESTOR 11,80



MÓVEL

+ Oi Empresa Especial

98,20

TOTAL DE MENSALIDADES 110,00

SUBTOTAL 110,00

TOTAL DA SUA FATURA 110,00

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NÚMERO DO CLIENTE: 2950107591

NÚMERO DA FATURA: 464992154

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401835490089

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 2

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Jun 2020	110,00
Mai 2020	112,97
Abr 2020	110,00
Mar 2020	110,56
Fev 2020	110,00
Jan 2020	111,82

Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1% de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por atraso. Evite despesas desnecessárias e um tempo de Reestabelecimento do serviço de 48 horas.

A utilização do serviço de pagamento em lotérica sem a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue *144 ou 1057.

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

VITOR MEIRELES 106 18090

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	JUN/2020	14/07/2020	110,00

DÉBITO AUTOMÁTICO
401835490089

OI MÓVEL S.A.

OI MÓVEL S.A.

84680000001-6 10000313295-6 01075910464-8 99215400100-0

TP-9 - V01-41 - 4.2008_OI_MÓVEL_G00_M005_R0_00008_A0015 - CLASSE C - M005E01 - E - REC041.5 - 081-0190 - FOLHA 28/31

Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
08/07/2020 09:19:20
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
CRESOL CENTRAL SC RS
COOP. 002038 - CRESOL VITOR MEIRELES
Conta/DV: 665-3
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

OI BRTEL CELULAR - 14

Código de Barras: 84680000016 100003132956
010759104648 992154001000

Data do Pagamento.....08/07/2020

Valor Recolhido.....R\$ 110,00

Forma de Pagamento....ARRECAÇÃO ELETRÔNICA COM
FATURA/GUIA DE ARR

Autenticação: 8300009901006411

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL7
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
R LEANDRO MENEGUELLI 00017
SABUGUEIRO
89148-000 VITOR MEIRELES - SC



Referência
JUNHO/2020



7213512820037640000000086630180620

Telefone
(47) 3258 0222

Vencimento
29/06/2020

Total a pagar
R\$ 290,06

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 237,04
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	237,04
	OI VELOX	R\$ 53,02
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL	53,02
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$,00
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 06/2020

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

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

ID: 1063345 / SC FTD15 D202006 G006 OFIC S002_MCID: 1-3E_LT_873 AFP

0303042

Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
08/07/2020 09:30:26
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
CRESOL CENTRAL SC RS
COOP. 002038 - CRESOL VITOR MEIRELES
Conta/DV: 665-3
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEHELLI

TELESC BRASIL TELECOM

Código de Barras: 846200000020 900600277009
903375202004 632183000009

Data do Pagamento.....08/07/2020

Valor Recolhido.....R\$ 290,06

Forma de Pagamento....ARRECADÇÃO ELETRÔNICA COM
FATURA/GUIA DE ARR

Autenticação: 8300009901006510

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

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 Junho/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:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	08/07/2020 10:18:48	NSU	20380008072000484
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380008072000484
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.663-0 - ISABEL BORGESANG MORGHEN
	Valor		R\$ 3.361,40

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380008072000484



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: 15.231,11

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	30/06/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/07/2020
07 - Valor Principal	544,59
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	544,59

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

folha SCI VISUAL Practic

08/07/2020 10:43

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?token...>

7 e



Consultas - Emissão de comprovantes

0331061304651232019
08/07/2020 13:12:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
08/07/2020 - AUTUALIZAMENTO - 13.12.35
2501102501 - SEGUNDA VIA 0003


COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: COOP UNIO VITOR MEIRELES
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 11.965-2

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 2501 - AGENCIA PRESIDENTE GETULIO SC
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2020
PERÍODO DE APURAÇÃO 30/06/2020
NÚMERO DO CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00
CÓDIGO DA RECEITA 0561
NÚMERO DE REFERÊNCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/07/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 544,59
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 544,59

AUTENTICAÇÃO SISBB: 2.C67.62C.D08.208.855
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotao n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 070805

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	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 MENEHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
RET. CONT LTT SER. MEDICO NFe 197	07 VALOR DO PRINCIPAL	727,26
DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.70.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	727,26

85690000007-1 27260064023-4 31959523210-3 00159520213-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

002038 - CRESOL VITOR MEIRELES

DATA/HORA: 08/07/2020 - 13:00:47

Caixa: 2

COBAN:026610 LOJA:000001 PDV:000002
 08/07/2020 BANCO DO BRASIL 13:00:45
 250157960 CORRESPONDENTE BANCARIO 0038

COMPROVANTE DE PAG. DARF/DARF-SIMPLES

CLIENTE:
 AGENCIA: 0000-0 CONTA: 00000000000000000000

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 2501 AG PRESIDENTE GETULIO SC
 CODIGO BARRAS 85690000007 27260064023
 31959523210 00159520213

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2020
 PERÍODO APURAÇÃO
 NUM DO CPF/CNPJ
 CÓDIGO DA RECEITA
 NR DE REFERENCIA
 DT DO VENCIMENTO
 REC. BRUTA ACUM.
 PERCENTUAL
 VLR DO PRINCIPAL
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 727,26

NR. AUTENTICAÇÃO 5.98B.438.6C2.A2A.D91

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

COMPROVANTE DE DÁBITO EM CONTA CORRENTE

RECEBIMENTO FOI LIQUIDADO VIA DÁBITO EM
 CONTA CORRENTE 2038/665-3

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	234,60
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALR ANGELINA MENEGHELLI 47 32580222</p> <p>I.R LTT SERVIÇOS MEDICOS NFe 197</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.58.70.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	234,60
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8562000002-9 34600064023-2 31959523210-3 00117080213-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

002038 - CRESOL VITOR MEIRELES

DATA/HORA: 08/07/2020 - 13:02:01

Caixa: 2

COBAN:026610 LOJA:000001 PDV:000002
08/07/2020 BANCO DO BRASIL 13:01:59
250157960 CORRESPONDENTE BANCARIO 0039

COMPROVANTE DE PAG. DARF/DARF-SIMPLES

CLIENTE: 0000-0
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 2501 AG PRESIDENTE GETULIO SC
CODIGO BARRAS 8562000002 34600064023
31959523210 00117080213

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2020
PERIODO APURACAO
NUM DO CPF/CNPJ
CODIGO DA RECEITA
NR DE REFERENCIA
DT DO VENCIMENTO
REC.BRUTA ACUM.
PERCENTUAL
VLR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 234,60

NR.AUTENTICACAO 5.551.885.868.A33.732

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

COMPROVANTE DE DÁBITO EM CONTA CORRENTE

RECEBIMENTO FOI LIQUIDADO VIA DÁBITO EM
CONTA CORRENTE 2038/665-3



**MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

**Documento de Arrecadação de Receitas
Federais**

DARF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (47)
3258-0222

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 a R\$ 10,00.

PIS,COFINS,CSLL S/NF 9 CARAMORI & TURNES

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	0
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.860,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.860,00

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

08/07/2020 10:43

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?token...>

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
08/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.12.35
2901102501 - SEGUNDA VIA - 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: COOP CRED VITOR HEINELES
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 11.965-2

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 2501 - AGENCIA PRESIDENTE GETULIO SC
CÓDIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2020
PERÍODO DE APURAÇÃO 31/07/2020
NÚMERO DO CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00
CÓDIGO DA RECEITA 5952
NÚMERO DE REFERÊNCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 1.860,00
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 1.860,00

AUTENTICAÇÃO SISBB: 7.337.692.208.130.281
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Ccrat/Cotec n. 001 DE 2006
DOCUMENTO: 070806



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

PROCESSO

7697/2020

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 7697/2020	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 07/07/2020	Data de Vencimento 06/08/2020	Valor Total do Processo 1400
Observações iss nota 9 Caramori e Turnes serviços medicos		

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO

RUBRICA E MATRÍCULA 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 _____ | |

002038 - CRESOL VITOR MEIRELES

DATA/HORA: 08/07/2020 - 13:09:58

Caixa: 2

COBAN:026610 LOJA:000001 PDV:000002
08/07/2020 BANCO DO BRASIL 13:09:56
250157960 CORRESPONDENTE BANCARIO 0040

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD. BARRA

CONVENIO: VITOR MEIRELES REC

81660000014 00004783202 00006202000
00000013616

NR. DOCUMENTO 10.002
NR. CONVENIO 116.719-7
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2020
VLR DO PAGAMENTO 1.400,00


NR. AUTENTICACAO 5.8A0.910.B92.CB7.03C

COMPROVANTE DE DÁBITO EM CONTA CORRENTE

RECEBIMENTO FOI LIQUIDADADO VIA DÁBITO EM
CONTA CORRENTE 2038/665-3

AUTORIZADO MEDIANTE _____

Vencimento: 20/07/2020

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	06/2020
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222	6 - VALOR DO INSS	7.852,82
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.270,69
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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	9.123,51
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.28
2501102501 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: COOP CRED VITOR MEIRELES

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	06/2020
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2020
VALOR DO INSS	7.852,82
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.270,69
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.123,51

DOCUMENTO: 070809
AUTENTICACAO SISBB: D.6E6.8B1.6C5.14B.800

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.



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

DARF

02 - Período de Apuração	30/06/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	24/07/2020
07 - Valor Principal	279,27
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	279,27

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

Base de Cálculo: 27.927,29

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.

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

folha SCI VISUAL Practic

08/07/2020 10:43

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?token...>

7 16

SIEMB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2020 - AUTORIZAMENTO - 13.12.35
2501102501 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: COOP CRED VIZOR MEIRELES
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 11.965-2

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 2501 - AGENCIA PRESIDENTE GETULIO SC
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2020
PERIODO DE APURACAO 30/06/2020
NUMERO DO CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 24/07/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 279,27
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 279,27

AUTENTICACAO SIEMB: D.107.F23.229.E31.DA2
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 070808

Transação efetuada com sucesso por: J9619888 FABIANA STEUCK.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (47)
3258-0222

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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

IRRF S/NF 9 CARAMORI & TURNES

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	0
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	600,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	600,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?token...>

5 de 7

08/07/2020 10:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
08/07/2020 - AUTOLANÇAMENTO - 13.12.35
2501102501 - SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: COOP CRUZ VITOR MEIRELES
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 11.965-2

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 2501 - AGENCIA PRESIDENTE GETULIO BC
CÓDIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2020
PERÍODO DE APURAÇÃO 31/07/2020
NÚMERO DO CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00
CÓDIGO DA RECEITA 1708
NÚMERO DE REFERÊNCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 600,00
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 600,00

AUTENTICAÇÃO SISBB: 9.1CD.9C7.CAC.F54.D4A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotac n. 001, DE 2006
DOCUMENTO: 070807

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

PAGAMENTOS PARCIAIS DURANTE O MÊS DE JULHO 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
P2 23/06/20	R\$ 2.346,68	JUNHO/2020	1.653,32
P3 10/07/2020	R\$ 1.653,32	JULHO /2020	000,00

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

Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

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

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	13/07/2020 15:13:37	NSU	20380013072001848
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380013072001848		
Data/Hora	13/07/2020 15:13:37		
Banco	136-Confederação Nacional das Cooperativas Centrais Un		
Agência (Sem Dv)	1101		
Conta	1548387		
Nome / Razão Social	caramori turnes servicos medicos		
Cpf / Cnpj	35.919.137/0001-29		
Finalidade	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
Valor	R\$ 1.653,32		
Identificação	136 1101 35919137000129 caramo		

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380013072001848

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: 13/07/2020 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 2.091,61		NF-e Nº 000.002.671 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 000.002.671 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/3	
		CHAVE DE ACESSO 4220 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0026 7113 1543 8828 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 DECORENTE DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200103940758 13/07/2020 16:21:04
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 13/07/2020
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 13/07/2020
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA / ENTRADA 16:19

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 2671	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 413,74	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.090,96
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,65	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 2.091,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO	LIF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 130	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
7896256600223	LEITE TIROLO INTEGRAL 1L	04012010	041	5.929	UN	12	3,39	40,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898936103024	FOLHA DE ALUMINIO LUMAR 45CM X 7,5M	76071110	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898936103024	FOLHA DE ALUMINIO LUMAR 45CM X 7,5M	76071110	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
041333001029	PILHA DURACELL ALCAL PEQUEN.AA12X4	85061019	041	5.929	UN	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
041333001098	PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4	85061019	041	5.929	UN	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896999099087	PAO INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	041	5.929	UN	1	6,89	6,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896999099087	PAO INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	041	5.929	UN	1	6,89	6,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5.929	UN	2	80,00	160,00	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	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	3	1,69	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3636	ALFACE	07051900	041	5.929	UN	3	1,59	4,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	4	6,59	26,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0027	CARNE MOIDA	02023000	041	5.929	KG	3,808	19,99	76,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,68	3,99	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	2,87	1,79	5,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706300840	PUDIM NEILAR C/5 200 GR	21069021	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	8,89	8,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	8,89	8,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	8,89	8,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896036098639	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE 340 G	20029090	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	14,49	14,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	14,49	14,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESERVADO AO FISCO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 13/07/2020  Vilmar Morghenroth Presidenta da AHAM
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG ACRESCIMO: R\$ 0,65 REFERENTE CUPOM FISCAL Nº CF 004/167658 Data: 10/07/2020, CF 004/167233 Data: 09/07/2020, CF 003/133680 Data: 06/07/2020, CF 004/166258 Data: 04/07/2020, CF 004/164249 Data: 26/06/2020, CF 004/162527 Data: 19/06/2020, CF 004/160614 Data: 12/06/2020 Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:163,89 Estadual:249,85 FONTE:IBPT MD5: C8172E0123E756123863D202B2C8E94F	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4220 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0026 7113 1543 8828	
		Nº 000.002.671 SÉRIE: 001 FOLHA: 3/3		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 DECORENTE DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200103940758 13/07/2020 16:21:04		
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
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100LT	39232110	041	5.929	UN	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA BB 5LT	28289019	041	5.929	UN	1	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA BB 5LT	28289019	041	5.929	UN	1	9,79	9,79	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
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
7896098900208	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML NEUTRO	34022000	041	5.929	UN	1	1,99	1,99	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	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896104995136	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA SLIM L16 P15 30M	48181000	041	5.929	UN	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896104995136	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA SLIM L16 P15 30M	48181000	041	5.929	UN	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0039	COXA SOBRECOPA	02071400	041	5.929	KG	8,36	5,99	50,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	4	6,49	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898917077030	COADOR DO SUL CAFE GRANDE	63079090	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896934600026	MACARRAO ROSANE NINHOS 1KG	19021900	041	5.929	UN	1	6,69	6,69	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
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
7896005800188	CAFE TRES CORACOES 500 G	09012100	541	5.929	UN	4	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898352760207	ALHO DA CASA	07032090	041	5.929	UN	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5.929	UN	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898409950018	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G	21021090	041	5.929	UN	1	16,49	16,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5.929	UN	2	14,49	28,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898085760345	CHA CHINES CAMOMILA 10 G	09021000	041	5.929	UN	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898085760345	CHA CHINES CAMOMILA 10 G	09021000	041	5.929	UN	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896446511124	ARROZ PERUCHI 5KG	10062010	041	5.929	UN	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891080400063	MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0027	CARNE MOIDA	02023000	041	5.929	KG	2,12	21,99	46,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	2,48	2,89	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	1,985	5,49	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	2,065	1,39	2,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,735	6,49	11,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVELCOPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	3	4,49	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896524721032	DETERGENTE SUPREMA 500 ML FRUTAS VERMELHAS	34022000	041	5.929	UN	1	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896524721018	DETERGENTE SUPREMA 500 ML NEUTRO	34022000	041	5.929	UN	2	1,59	3,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891022861075	SAPOLIO RADIUM LIQUIDO CLORO 250ML	34054000	041	5.929	UN	1	6,79	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896104995136	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA SLIM L16 P15 30M	48181000	041	5.929	UN	1	21,99	21,99	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	1	10,99	10,99	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	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	041	5.929	UN	12	3,09	37,08	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
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA BB 5LT	28289019	041	5.929	UN	1	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA BB 5LT	28289019	041	5.929	UN	1	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891150066663	SABAO PO BRILHANTE CUIDADO TOTAL 1.6KG	38089419	041	5.929	UN	1	14,89	14,89	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
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5.929	UN	2	11,99	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5.929	UN	2	79,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	13/07/2020 16:32:12	NSU	20380013072001929
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380013072001929	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	000.736-6 - SUPERMERCADO 1 DE MAIO EP	
	Valor	R\$ 2.091,61	

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380013072001929

] RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES JULHO DE 2020

A.H.A.M

Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	272	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	143	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	17	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME			
05	INTERNAÇÃO		15	
06	EXTRAÇÃO DE UNHA	04.01.01.00.58		255125
TOTAL			447	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	12	225125
02	CURATIVO	04.01.01.00.23	9	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31		225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	14	225505
05	RETIR. PONTOS	03.01.10.01.52		223505
TOTAL			35	

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

Vitor Meireles, 30 de julho de 2020


Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM