

1

MOVIMENTO DE

SETEMBRO

DE 2020

A.H.A.M

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](mailto:ahamvm@gmail.com.br) – Fone (47) 3258-0222*

**PRESTAÇÃO DE CONTAS:**  
**RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO**

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles  
Protocolo Nº 493.2020

Recebido 30 SET 2020



Ass. do Responsavel



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 : 1004 Data depósito 04/09/2020 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 setembro 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 setembro de 2020



**Vilmar Morghenroth**

PRESIDENTE

Gestão 2019/2021

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

# Consulta de Extrato de Conta Corrente

Instituição Financeira: 133

Agencia: 2038-9

Conta: 665-3

Saldo Disponível: R\$ 0,00

Consulta Posição Consolidada em 14/09/2020  
15:43:08 Período de 04/09/2020 à 14/09/2020

Data	Histórico	Valor
	Saldo Anterior	R\$ 0,00 +
04/09/2020	TED CRÉDITO 001 5438 11347201000186 FUNDO	R\$ 104.537,00 +
04/09/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 104 4441 04356640000190 LTT SE	R\$ 14.678,14 -
04/09/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 104 4441 04356640000190 LTT SE	R\$ 5,50 -
04/09/2020	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380004092001426	R\$ 234,60 -
04/09/2020	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR GPS HOSPITAL	R\$ 9.886,18 -
04/09/2020	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380004092001440	R\$ 727,26 -
04/09/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 136 1101 35919137000129 CARAMO	R\$ 37.766,30 -
04/09/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 136 1101 35919137000129 CARAMO	R\$ 5,50 -
04/09/2020	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380004092001484	R\$ 627,00 -
04/09/2020	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380004092001495	R\$ 1.943,70 -
04/09/2020	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380004092001508	R\$ 1.463,00 -
04/09/2020	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380004092001515	R\$ 2.354,47 -
04/09/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS INT PG 08/2020	R\$ 2.645,98 -
04/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 - C/C 8.666-5	R\$ 3.889,93 -
04/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 - C/C 8.663-0	R\$ 3.361,40 -
04/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 - C/C 8.661-4	R\$ 1.276,44 -
04/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 - C/C 8.667-3	R\$ 1.859,57 -
04/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 - C/C 8.664-9	R\$ 1.513,58 -
04/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 - C/C 8.660-6	R\$ 1.363,39 -
04/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 - C/C 8.662-2	R\$ 1.545,39 -

04/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 - C/C 8.659-2	R\$ 1.045,00 -
04/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 - C/C 8.665-7	R\$ 1.614,19 -
04/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 - C/C 736-6	R\$ 1.811,84 -
04/09/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 085 0115 21958537000139 POFFO	R\$ 3.000,00 -
04/09/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 085 0115 21958537000139 POFFO	R\$ 5,50 -
04/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 - C/C 4.387-7	R\$ 400,00 -
04/09/2020	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380004092001771	R\$ 328,84 -
04/09/2020	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380004092001842	R\$ 265,05 -
04/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 - C/C 2.389-2	R\$ 2.128,00 -
04/09/2020	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380004092001874	R\$ 585,57 -
04/09/2020	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380004092001879	R\$ 294,31 -
04/09/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 756 3084 36095176000111 ALDAIR	R\$ 150,00 -
04/09/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 756 3084 36095176000111 ALDAIR	R\$ 5,50 -
04/09/2020	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380004092001938	R\$ 13,95 -
04/09/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0017 08449347980 GISLAINE	R\$ 1.045,00 -
04/09/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0017 08449347980 GISLAINE	R\$ 5,50 -
04/09/2020	ESTORNO TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 756 3084 36095176000111 ALDAIR	R\$ 5,50 +
04/09/2020	ESTORNO TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 756 3084 36095176000111 ALDAIR	R\$ 150,00 +
04/09/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 89673492034 PAULO RIC	R\$ 597,69 -
04/09/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 89673492034 PAULO RIC	R\$ 5,50 -
04/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 FERIAS - C/C 8.664-9	R\$ 2.097,92 -
04/09/2020	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380004092001977	R\$ 250,75 -
04/09/2020	ESTORNO TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0017 08449347980 GISLAINE	R\$ 5,50 +
04/09/2020	ESTORNO TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0017 08449347980 GISLAINE	R\$ 1.045,00 +
08/09/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0016 08449347980 GISLAINE	R\$ 1.045,00 +
08/09/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0016 08449347980 GISLAINE	R\$ 5,50 -
08/09/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 756 3084 36095176000111 ALDAIR	R\$ 150,00 -
08/09/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 756 3084 36095176000111 ALDAIR	R\$ 5,50 -
08/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 - C/C 2.685-9	R\$ 1.200,00 -
08/09/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 08/2020 - C/C 2.367-1	R\$ 228,65 -
08/09/2020	ESTORNO TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 756 3084 36095176000111 ALDAIR	R\$ 5,50 +
08/09/2020	ESTORNO TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 756 3084 36095176000111 ALDAIR	R\$ 150,00 +
09/09/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 756 3084 03291177932 ALDAIR SP	R\$ 150,00 -
09/09/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 756 3084 03291177932 ALDAIR SP	R\$ 5,50 -
11/09/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 05077346000101 PROHOS	R\$ 305,41 -
11/09/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 05077346000101 PROHOS	R\$ 5,50 -
11/09/2020	ESTORNO TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 05077346000101 PROHOS	R\$ 5,50 +
11/09/2020	ESTORNO TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 05077346000101 PROHOS	R\$ 305,41 +
11/09/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 05077346000101 PROHOS	R\$ 305,41 -
11/09/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 05077346000101 PROHOS	R\$ 5,50 -
	(=) 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\$ 4.999,84 -
Cheque Especial Taxa Mensal	0,00 %
Cheque Especial Taxa Anual	0,00 %
(=) Saldo Total	R\$ 4.999,84 +


Número Autenticação:

\*Podem existir movimentos passíveis de compensação durante o dia.

		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28	
		SETEMBRO de 2020		
<b>ORDENADOR DA DESPESA: Teilor Petersem</b>				
<b>ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli</b>				
<b>ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 123</b>			<b>CEP: 89148-000</b>	
<b>RESPONSÁVEL: Vilmar Morghenroth</b>			CPF: 736.091.379-91	
NOTA DE EMPENHO 1004	01/09/2020	valor R\$ 104.537,00		
PROJETO ATIVIDADE 2020		ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO 1374	04/09/2020	valor R\$ 104.537,00		
<b>HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade</b>				
<b>Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 003/2020</b>				
DOCUMENTO				
NÚMERO	Data	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		Fundo Municipal	R\$ 104.537,00	
206	04/09/20	LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOT Nº 206		R\$ 14.678,14
	04/09/20	TARIFA		R\$ 5,50
206	04/09/20	DARF IR LTT SERVIÇOS N º 206		R\$ 234,60
	04/09/20	INSS 08/2020		R\$ 9.886,18
260	04/09/20	DARF CLSS LTT SERVIÇOS MÉDICOS Nº 206		R\$ 727,26
11	04/09/20	CARAMORI E TURNES 08/2020 NF 11		R\$ 37.766,30
	04/09/20	TARIFA		R\$ 5,50
11	04/09/20	DARF IR CARAMORI E TURNES NF 11		R\$ 627,00
11	04/09/20	DARF CLSS CARAMORI NF 11		R\$ 1.943,70
11	04/09/20	ISS CARAMORI 08/20		R\$ 1.463,00
	04/09/20	FGTS 08/2020		R\$ 2.354,47
	04/09/20	EDSON DA SILVA LUIZ		R\$ 2.645,98
	04/09/20	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 3.889,93
	04/09/20	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$ 3.361,40
	04/09/20	JOSE DA CRUZ		R\$ 1.276,44
	04/09/20	RAQUIELA ULER M. MAIBERG		R\$ 1.859,57
	04/09/20	TANIA EICHEMBER		R\$ 1.513,58
	04/09/20	MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA		R\$ 1.363,39
	04/09/20	MARCIO JACINTO		R\$ 1.545,39
	04/09/20	MARLON S. MENEGHELLI		R\$ 1.045,00
	04/09/20	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.614,19
2755	04/09/20	SUPERMERCADO 1º DE MAIO		R\$ 1.811,84
486	04/09/20	POFFO E LINDER ASSESSORIA		R\$ 3.000,00
	04/09/20	TARIFA		R\$ 5,50
2996	04/09/20	CONTABILIDADE BOING		R\$ 400,00
	04/09/20	CASAN 08/20		R\$ 328,84
98237	04/09/20	GTA GESTÃO AMBIENTAL		R\$ 265,05
3451	04/09/20	LUCIANA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO		R\$ 2.128,00
	04/09/20	DARF 08/2020		R\$ 585,57
	04/09/20	DARF 08/2020		R\$ 294,31
	04/09/20	ISS GETAL 08/2020		R\$ 13,95
	04/09/20	PAULO R. NUNES DE MELO		R\$ 597,69
	04/09/20	TARIFA		R\$ 5,50
	04/09/20	TANIA EICHEMBERG FÉRIAS		R\$ 2.097,92



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

<b>DR LEOMAR SERVIÇOS MEDICOS</b> 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 <b>206</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b> Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000320254</b>	
	Data Emissão <b>03/09/2020</b>	Hora Emissão <b>11:11:32</b>

**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
<b>402</b>	1,00	Und	15.640,0000	9977	3.5000 %	TI	15.640,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:** SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 08/2020

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

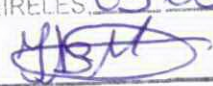
Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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: 20/10/2020.  
 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 Agência 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, 03/09/2020  


Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM

# Transferência Eletrônica Disponível

## Comprovante de Transação

### TED

<b>Emissão</b>	<b>04/09/2020 14:00:59</b>	<b>NSU</b>	<b>20380004092001416</b>
<b>Instituição Financeira</b>	<b>133</b>	<b>Agência</b>	<b>2038-9</b>
		<b>Conta</b>	<b>665-3</b>
<b>Autenticação</b>	<b>20380004092001416</b>		
<b>Data/Hora</b>	<b>04/09/2020 14:00:59</b>		
<b>Banco</b>	<b>104-Caixa Econômica Federal</b>		
<b>Agência (Sem Dv)</b>	<b>4441</b>		
<b>Conta</b>	<b>5510</b>		
<b>Nome / Razão Social</b>	<b>LTT SERVICOS MEDICOS</b>		
<b>Cpf / Cnpj</b>	<b>04.356.640/0001-90</b>		
<b>Finalidade</b>	<b>CRÉDITO EM CONTA CORRENTE</b>		
<b>Valor</b>	<b>R\$ 14.678,14</b>		
<b>Identificação</b>	<b>104 4441 04356640000190 LTT SE</b>		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001416

## 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 conforme Nota Fiscal de Serviço nº 206 em favor do Associação Hospitalar Angelina Meneghelli foram prestados, pessoalmente, pelo sócio da empresa, sem concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais, atendendo, dessa forma, aos requisitos dispostos na Instrução Normativa RFB nº. 971/2009.

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

Vitor Meireles, 03 de setembro de 2020

*Dr. Leomar Tadeu Tolfo*  
DIRETOR CLÍNICO  
CRM/SC 24519

---

**Leomar Tadeu Tolfo**  
**Sócio Administrativo**

# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:03:22	<b>NSU</b>	20380004092001426
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	856000000234600640294195952321000117080274		
<b>Autenticação</b>	20380004092001426		
<b>Data/Hora</b>	04/09/2020 14:03:22		
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING		
<b>Data do Pagamento</b>	04/09/2020		
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 234,60		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001426


Vencimento: 18/09/2020

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	08/2020
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222</p>	6 - VALOR DO INSS	8.179,19
	7 -	
	8 -	
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.706,99
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	9.886,18
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE BOING

folha SCI VISUAL Practic

Vencimento: 18/09/2020

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	08/2020
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222</p>	6 - VALOR DO INSS	8.179,19
	7 -	
	8 -	
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.706,99
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	9.886,18
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE BOING

folha SCI VISUAL Practice

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	08/2020
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2020
VALOR DO INSS	8.179,19
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.706,99
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.886,18


DOCUMENTO: 090408  
AUTENTICACAO SIS\_B: A.396.D40.2EF.46B.94C

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.

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222</p> <p>CLSS LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA FISCAL 206</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>VITOR MEIRELES</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.60.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	727,26
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	727,26

8567000007-3 27260064029-1 41959523210-1 00159520274-6

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

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222</p> <p>CLSS LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA FISCAL 206</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>VITOR MEIRELES</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.60.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	727,26
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	727,26

8567000007-3 27260064029-1 41959523210-1 00159520274-6

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

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação


<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:07:23	<b>NSU</b>	20380004092001440
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Código de Barras</b>	85670000007272600640294195952321000159520274	
	<b>Autenticação</b>	20380004092001440	
	<b>Data/Hora</b>	04/09/2020 14:07:23	
	<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	<b>Data do Pagamento</b>	04/09/2020	
	<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 727,26	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001440



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 11
	Data da emissão da nota 03/09/2020 10:25:52	
	Data do fato gerador 03/09/2020 10:25:52	
	Código de verificação OPKC6CPSI	

**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:  
 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 AGOSTO/2020	41.800,0000	1,0000	41.800,0000	41.800,00x3,50 =	1.463,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	37.766,30								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 271,70	R\$ 1.254,00	R\$ 0,00	R\$ 627,00	R\$ 418,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 41.800,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 37.766,30</b>		

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	41.800,00	1.463,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

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

Situação desta NFS-e: Substituta


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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.622,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 869,44 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS**  
**QUE O MATERIAL E O SERVIÇO**  
**FOI PRESTADO POR AHAM**

VITOR MEIRELES 03092020  


## DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

**Caramori e Turnes Serviços Médicos s/s LTDA** Inscrito no CNPJ nº 35.919.137/000-29 neste ato representada por ALINE CARAMORI, declara para os devidos fins de direito que os serviços executados conforme Nota Fiscal de Serviço nº 11 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, 03 de setembro de 2020

Aline Caramori  
Médica  
CRM/SC 28.264  
19525766729

---

**Aline Caramori**  
**CRM 28.264**  
SÓCIO ADMINISTRATIVO

# Transferência Eletrônica Disponível

## Comprovante de Transação


### TED

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:10:31	<b>NSU</b>	20380004092001461
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Autenticação</b>	20380004092001461		
<b>Data/Hora</b>	04/09/2020 14:10:31		
<b>Banco</b>	136-Confederação Nacional das Cooperativas Centrais Un		
<b>Agência (Sem Dv)</b>	1101		
<b>Conta</b>	1548387		
<b>Nome / Razão Social</b>	CARAMORI E TURNES SERVICOS MEDICOS		
<b>Cpf / Cnpj</b>	35.919.137/0001-29		
<b>Finalidade</b>	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
<b>Valor</b>	R\$ 37.766,30		
<b>Identificação</b>	136 1101 35919137000129 CARAMO		

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

**Ouvidoria: 08006424800**


hash: 20380004092001461

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47325802222  CARAMORI & TURNES S. MEDI I.R. NF 11  <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>VITOR MEIRELES</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.60.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	627,00
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	627,00

85680000006-4 27000064029-1 41959523210-1 00117080274-6

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

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47325802222  CARAMORI & TURNES S. MEDI I.R. NF 11  <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>VITOR MEIRELES</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.60.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	627,00
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	627,00

85680000006-4 27000064029-1 41959523210-1 00117080274-6

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

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

# Pagamento

## Comprovante de Transação


### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:12:35	<b>NSU</b>	20380004092001484
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Código de Barras</b>	8568000006270000640294195952321000117080274	
	<b>Autenticação</b>	20380004092001484	
	<b>Data/Hora</b>	04/09/2020 14:12:35	
	<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	<b>Data do Pagamento</b>	04/09/2020	
	<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 627,00	

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

**Ouvidoria: 08006424800**


hash: 20380004092001484

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47325802222 CARAMORI & TURNES S. MEDI CLSS NF 11  <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>VITOR MEIRELES</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.60.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1,4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.943,70
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.943,70

8568000019-7 43700064029-6 41959523210-1 00159520274-6

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

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47325802222 CARAMORI & TURNES S. MEDI CLSS NF 11  <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>VITOR MEIRELES</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.60.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1,4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.943,70
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.943,70

8568000019-7 43700064029-6 41959523210-1 00159520274-6

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

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:15:03	<b>NSU</b>	20380004092001495
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Código de Barras</b>	85680000019437000640294195952321000159520274	
	<b>Autenticação</b>	20380004092001495	
	<b>Data/Hora</b>	04/09/2020 14:15:03	
	<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	<b>Data do Pagamento</b>	04/09/2020	
	<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 1.943,70	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001495



Município de  
**VITOR MEIRELES - SC**  
**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS**

**PROCESSO**

7911/2020

**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 <b>7911/2020</b>	Tipo de Receita <b>Imposto Sobre Serviços</b>	
Data de Emissão <b>03/09/2020</b>	Data de Vencimento <b>05/10/2020</b>	Valor Total do Processo <b>1463</b>
Observações <b>iss nota 11, CARAMORE E TURNES SERVIÇOS MEDICOS</b>		

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

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

**Município de Vitor Meireles**

Parcela	Vencimento	Outras Informações
1/1	05/10/2020	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783		ISS 1.463,00
Informação de Baixa 2020 7911		Total 1.463,00
(=) Valor Documento <b>1.463,00</b>		iss nota 11, CARAMORE E TURNES SERVIÇOS MEDICOS
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 7911/2020		
Cedente <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b>		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento Pagamento somente na Caixa Econômica Federal e Lotéricas				Parcela <b>1/1</b>	Vencimento <b>05/10/2020</b>
Cedente <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b>				Agência/Cód. Cedente <b>4783</b>	
Data Emissão 03/09/2020	Lançamento 7911/2020	Espécie DM	Aceite N	Informação de Baixa 2020 7911	
Carteira SR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>1.463,00</b>	
Instruções: (a cargo do Cedente) <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS</b> Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo <b>NÃO RECEBER APÓS 31/12/2020. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA.</b> Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.				(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
				(+) Correção	
				(+) Multa	
				(+) Juros	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI</b> CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928					

8169000014 1 63004783202 1 01005202000 4 00000013903 0





# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:17:12	<b>NSU</b>	20380004092001508
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Código de Barras</b>	81690000014630047832020100520200000000013903	
	<b>Autenticação</b>	20380004092001508	
	<b>Data/Hora</b>	04/09/2020 14:17:12	
	<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	<b>Data do Pagamento</b>	04/09/2020	
	<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 1.463,00	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001508



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/09/2020 - 14:15:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.430,91	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 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.354,47	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.354,47
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2020\*\*

858400000230 544701792004 907644050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/09/2020 - 14:15:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.430,91	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 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.354,47	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.354,47
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2020\*\*

858400000230 544701792004 907644050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:19:43	<b>NSU</b>	20380004092001515
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	85840000023544701792009076440508959523210001		
<b>Autenticação</b>	20380004092001515		
<b>Data/Hora</b>	04/09/2020 14:19:43		
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
<b>Data do Pagamento</b>	04/09/2020		
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 2.354,47		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001515

## 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 Agosto/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	
60	Gratificações		200,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	12,9274		399,49
9151	I.R.	7,50		44,79
		Totais	3.090,26	444,28
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.645,98</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	2.853,56	3.090,26	247,22	2.501,18

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:22:17	<b>NSU</b>	20380004092001527
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380004092001527	
	<b>Conta Origem</b>	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	<b>Agência Destino</b>	5040	
	<b>Conta Destino</b>	004.934-4 - EDSON DA SILVA LUIZ	
	<b>Valor</b>	R\$ 2.645,98	
	<b>Identificação</b>	PG 08/2020	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001527

## 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 Agosto/20

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	
60	Gratificações		503,00	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
131	Adicional Noturno		576,81	
148	Triênio	6,00	173,04	
502	Pensão Alimentícia	597,69		597,69
9101	I.N.S.S.	1,6115		77,50
9151	I.R.	22,50		249,60
Totais			4.814,90	924,79
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.889,90</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	554,25	4.814,90	385,19	3.936,99

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:25:10	<b>NSU</b>	20380004092001539
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380004092001539
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA
	<b>Valor</b>		R\$ 3.889,93
	<b>Identificação</b>		PG 08/2020

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001539

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 Agosto/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
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.361,40</b>

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

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:26:56	<b>NSU</b>	20380004092001547
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380004092001547
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		008.663-0 - ISABEL BORGHESANG MORGHEN
	<b>Valor</b>		R\$ 3.361,40
	<b>Identificação</b>		PG 08/2020

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001547

**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 Agosto/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
<b>Totais</b>			1.385,45	109,01
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.276,44</b>
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

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:31:18	<b>NSU</b>	20380004092001560
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380004092001560
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		008.661-4 - JOSE DA CRUZ
	<b>Valor</b>		R\$ 1.276,44
	<b>Identificação</b>		PG 08/2020

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001560

## 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 Agosto/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	
60	Gratificações		308,25	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	8,2260		166,68
		Totais	2.026,25	166,68
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.859,57</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.500,00	2.026,25	2.026,25	162,10	1.480,39

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:33:13	<b>NSU</b>	20380004092001567
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380004092001567
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		008.667-3 - RAQUIELA ULLER MENEGHELLI
	<b>Valor</b>		R\$ 1.859,57
	<b>Identificação</b>		PG 08/2020

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001567

**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 Agosto/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		436,00	
9101	I.N.S.S.	8,0472		132,46
			Totais	132,46
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.513,58</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.210,04	1.646,04	1.646,04	131,68	1.513,58

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:35:30	<b>NSU</b>	20380004092001575
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380004092001575
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		008.664-9 - TANIA EICKENBERG
	<b>Valor</b>		R\$ 1.513,58
	<b>Identificação</b>		PG 08/2020

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001575

## 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 Agosto/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
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.363,39</b>
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

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:37:11	<b>NSU</b>	20380004092001580
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380004092001580
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		008.660-6 - MARIA IZABEL JUSTINO DA S
	<b>Valor</b>		R\$ 1.363,39
	<b>Identificação</b>		PG 08/2020

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001580

## 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 Agosto/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	
60	Gratificações		200,00	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
9101	I.N.S.S.	8,0672		135,61
		Totais	1.681,00	135,61
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.545,39</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.045,00	1.681,00	1.681,00	134,48	1.355,80

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:43:52	<b>NSU</b>	20380004092001601
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380004092001601
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		008.662-2 - MARCIO JACINTO
	<b>Valor</b>		R\$ 1.545,39
	<b>Identificação</b>		PG 08/2020

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001601

## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁ

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Agosto/2

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	DESCONT
5	Salário Mensalista	30,00	913,11	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	7,6129		86
		Totais	1.131,11	86,
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.045,1</b>
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

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:46:36	<b>NSU</b>	20380004092001609
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380004092001609	
	<b>Conta Origem</b>	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	<b>Agência Destino</b>	2038	
	<b>Conta Destino</b>	008.659-2 - MARLON SILVINO MENEGHELLI	
	<b>Valor</b>	R\$ 1.045,00	
	<b>Identificação</b>	PG 08/2020	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001609

## 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 Agosto/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
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.614,19</b>
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

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:49:29	<b>NSU</b>	20380004092001618
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380004092001618
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA
	<b>Valor</b>		R\$ 1.614,19
	<b>Identificação</b>		PG 08/2020

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001618

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: 03/09/2020 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 1.811,84		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.755
		SÉRIE: 001

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP</b>  RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>4220 0903 2479 1400 0140 5500 1000 0027 5512 6641 1843</b>		
			Nº <b>000.002.755</b> SÉRIE: <b>001</b> FOLHA: <b>1/3</b>	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
			PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342200137431804 03/09/2020 15:55:13</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DECORENTE DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
253767415		03.247.914/0001-40

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>		95.952.321/0001-00	03/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA LEANDRO MENEGHELLI 17	CENTRO	89148-000	03/09/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VITOR MEIRELES	3258-0222	SC	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
			15:40

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL DA FATURA	DESCONTO DA FATURA	VALOR LÍQUIDO DA FATURA
2755	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	343,55	1.811,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	1.811,84

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9-Sem Frete				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
159				0,000	0,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7896202891491	DOCE DE LEITE OLIVEIRA 900G	19019090	041	5.929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256604962	LEITE CONDENSADO TIROL 395GR	04029900	041	5.929	UN	1	4,29	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414059	CREME DE LEITE TERRA VIVA PACOTE 300G	04015029	041	5.929	UN	1	7,19	7,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414059	CREME DE LEITE TERRA VIVA PACOTE 300G	04015029	041	5.929	UN	1	7,19	7,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102580	BISCOITO PARATI MAIZENA 370 G	19053100	041	5.929	UN	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001	BANANA CATURRA	08039000	041	5.929	KG	1,985	2,89	5,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898516121455	VASSOURA MISTER C	96039000	041	5.929	UN	1	7,69	7,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	8,165	7,69	62,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	6	3,89	23,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATAFINHA	07019000	041	5.929	KG	2,83	1,89	5,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,245	1,95	2,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	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
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
0027	CARNE MOIDA	02023000	041	5.929	KG	2,732	21,99	60,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	1,79	2,69	4,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,82	2,49	4,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	10,39	10,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	10,39	10,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	10,39	10,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	1	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG	QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
REFERENTE CUPOM FISCAL Nº CF 004/180384 DATA: 31/08/2020. CF 003/139335 DATA: 28/08/2020	FOI PRESTADO PARA A AHAM
004/178739 DATA: 25/08/2020, CF 004/178509 DATA: 24/08/2020, CF 004/177802 DATA: 21/08/2020, CF	
004/175943 DATA: 14/08/2020, CF 004/174243 DATA: 07/08/2020. CF 003/136225 DATA: 01/08/2020	
VAL. APROX. TRIBUTOS: R\$ FEDERAL:133,31 ESTADUAL:210,24 FONTE:IBPT	
MD5: C8172E0123E756123863D202B2C8E94F	

VITOR MEIRELES 03 09 2020



Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
13/09/2019







# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	04/09/2020 14:51:42	<b>NSU</b>	20380004092001626
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380004092001626
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		000.736-6 - SUPERMERCADO 1 DE MAIO EP
	<b>Valor</b>		R\$ 1.811,84
	<b>Identificação</b>		PG 08/2020

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001626

 <b>POFFO &amp; LINDNER SOLUÇÕES EMPRESARIAIS LTDA ME</b> <b>CNPJ:</b> 21.958.537/0001-39 RUA DUQUE DE CAXIAS, 155 - SALA 02 CEP: 89160-220 - Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: RIO DO SUL - SC Telefone: (47) 35254894 Email: poffo.empresarial02@gmail.com Insc. Municipal: 168071	Número da NFS-e <b>486</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0182910042105109</b>		
	Data Fato Gerador <b>03/09/2020</b>	Data Emissão <b>03/09/2020</b>	Hora Emissão <b>15:30:02</b>

### 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	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>802</b>	8291	2.0100 %	TI	3.000,00	0,00	0,00
<b>Descrição do Serviço:</b> INSTRUTORIA REALIZADA CFE PROPOSTA DE SERVIÇOS						
Base de Cálculo 3.000,00		Valor ISSQN <b>SIMPLES NACIONAL</b>	Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00	<b>Valor Total</b> <b>3.000,00</b>	<b>Valor Líquido</b> <b>3.000,00</b>
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

802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Legenda do local da prestação do serviço

8291 - RIO DO SUL - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(802) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 83/2015 de 08/05/2015.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 26/10/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 403,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 83,40 (2.7800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Modelo aprovado pela INSTRUÇÃO NORMATIVA SMF Nº 56 de 24 de Fevereiro de 2016.

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 098080



Vilmar Morghenroth

# Transferência Eletrônica Disponível

## Comprovante de Transação

### TED

<b>Emissão</b>	04/09/2020 15:00:28	<b>NSU</b>	20380004092001658
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Autenticação</b>	20380004092001658		
<b>Data/Hora</b>	04/09/2020 15:00:28		
<b>Banco</b>	085-Cooperativa Central de Crédito Urbano - Ceced		
<b>Agência (Sem Dv)</b>	115		
<b>Conta</b>	679070		
<b>Nome / Razão Social</b>	POFFO LINDER SOLUCOES EMPRESARIAIS		
<b>Cpf / Cnpj</b>	21.958.537/0001-39		
<b>Finalidade</b>	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
<b>Valor</b>	R\$ 3.000,00		
<b>Identificação</b>	085 0115 21958537000139 POFFO		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001658

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

 <b>CONTABILIDADE BOING</b> 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 <b>2996</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b> Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000318437</b>	
	Data Emissão <b>28/08/2020</b>	Hora Emissão <b>16:07:23</b>

**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
<b>1718</b>	1,00	Und	400,0000	9977	2.0000 %	NTIFx	400,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:** Honorário contábil do mês 08/2020

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
400,00	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>400,00</b>	
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: 21/09/2020.  
 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.

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS  
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
 FOI PRESTADO EM 28/08/2020 A AHAM  
 VITOR MEIRELES, 28/08/2020  
  
 Vilmar Morghenroth  
 Presidente da AHAM

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	<b>04/09/2020 15:15:40</b>	<b>NSU</b>	<b>20380004092001745</b>
<b>Instituição Financeira</b>	<b>133</b>	<b>Agência</b>	<b>2038-9</b>
		<b>Conta</b>	<b>665-3</b>
	<b>Autenticação</b>	<b>20380004092001745</b>	
	<b>Conta Origem</b>	<b>000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG</b>	
	<b>Agência Destino</b>	<b>2038</b>	
	<b>Conta Destino</b>	<b>004.387-7 - CONTABILIDADE IRMAOS BOIN</b>	
	<b>Valor</b>	<b>R\$ 400,00</b>	
	<b>Identificação</b>	<b>PG 08/2020</b>	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001745

**Companhia Catarinense de Águas e Saneamento**

CNPJ: 82.508.433/0001-17

**casan FATURA DE ÁGUA / ESGOTO**

AGÊNCIA: VITOR MEIRELES

TELEFONE: 0800 643 0195

END: RUA GERMANO POSSAMAI,

OUVIDORIA CASAN: [www.casan.com.br/ouvidoria](http://www.casan.com.br/ouvidoria)

<b>MATRÍCULA</b> 05961335		<b>MÊS / FATURAMENTO</b> 08/2020		<b>VENCIMENTO</b> 05/09/2020	
<b>LOCALIZAÇÃO</b> 781.825.021.0420.01			<b>DATA APRESENTAÇÃO</b> 04/08/2020		
<b>NOME</b> Proprietário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI Usuário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI				<b>CPF/CNPJ</b> 95.952.321/0001-00 95.952.321/0001-00	
<b>ENDEREÇO</b> R. LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CEP 89148000 MUNICÍPIO VITOR MEIRELES				<b>SITUAÇÃO DO FATURAMENTO</b> ENTREGA NO IMÓVEL NÚMERO DO HIDRÔMETRO B17C003889	
<b>MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)</b> 60		<b>HISTÓRICO</b>			
<b>VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)</b> 43		<b>DATA DA LEITURA</b>	<b>MES / ANO</b>	<b>OCORRÊNCIA</b>	<b>LEITURA (m³)</b>
<b>VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³)</b> 1,13		04/08/2020	08/2020	LIDO	1715
<b>UNIDADES POR CATEGORIA</b>		04/07/2020	07/2020	LIDO	1680
<b>RES</b>	<b>COM</b>	<b>IND</b>	<b>PUB</b>	<b>TOTAL</b>	
000	000	000	006	006	
<b>Número</b>		<b>SEQUENCIAL</b>			
G51-000.001		105961332008			
02/06/2020		06/2020	LIDO	1647	39
04/05/2020		05/2020	LIDO	1608	35
02/04/2020		04/2020	LIDO	1573	32
03/03/2020		03/2020	MÍNIMO	1541	60
04/02/2020		02/2020	MÍNIMO	1505	60

<b>TABELA TARIFÁRIA</b>		<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS</b>			
<b>RESIDENCIAL</b>	<b>FAIXA VOLUME</b>	<b>R\$/m³</b>	<b>SERVIÇOS</b>	<b>PARCELAS</b>	<b>VALOR FATURADO</b>
			TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - AGUA		176,94
			FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA		151,90
<b>NÃO RESIDENCIAL</b>	<b>TFDI</b>	<b>R\$ 29,4900</b>			
<b>FAIXA VOLUME</b>	<b>R\$/m³</b>				
1	10	4,3400			
MAIOR	10	12,1800			

<b>TOTAL DA FATURA</b>	<b>TRIBUTOS</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
328,84	PIS (1,65%) R\$ 5,43 COFINS (7,60%) R\$ 24,99	328,84

**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)

<b>1 - CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS</b>				<b>2 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS</b>				
<b>PARÂMETROS / AMOSTRAS</b>	<b>PRC Nº 5/17 MS</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>EM CONFORMIDADE</b>	<b>PARÂMETROS / AMOSTRAS</b>	<b>PRC Nº 5/17 MS</b>	<b>REALIZADAS</b>	<b>EM CONFORMIDADE</b>	<b>ATENDIMENTO AO PADRÃO</b>
TURBIDEZ	10	10	7	COLIFORMES TOTAIS	10	10	9	Sim
COR APARENTE	10	10	2	ESCHERICHIA COLI	10	10	10	Sim
CLORO RESIDUAL	10	10	10					
FLUOR	8	8	2					

**CONCLUSÃO:** EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REPEITAS, 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](mailto:ouvidoria@aris.sc.gov.br)

USO CASAN	SEQUENCIAL 105961332008	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/09/2020
	MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 08/2020	VALOR A PAGAR 328,84
USO BANCO	SEQUENCIAL 105961332008		VALOR A PAGAR 328,84

826200000030 288400130002 000000010595 613320080807





# Pagamento

## Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob

04/09/2020 15:22:04

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: 826200000030 288400130002  
000000010595 613320080807

Data do Pagamento.....04/09/2020

Valor Recolhido.....R\$ 328,84  
-----

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

Autenticação: 8300009901297811

-----  
OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001  
SAC 0800 123 4567

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



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



Número da Nota Fiscal  
**98237**  
Série: E  
Data Emissão: **01/09/2020**  
Certificação:  
**63E26FAA1**

**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. AGOSTO/2020  
RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE R\$ 279,00

VENC. 15/09/2020 R\$ 265,05

VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 51,14 (18,33%) FONTE IBPT  
DISPENSA DE RETENCAO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 149, V E VI DA IN/RFB 971/2009.

**VALOR BRUTO DA NOTA**

**R\$ 279,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 279,00</b>	Alíquota: <b>5,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 13,95</b>
PIS: % <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: % <b>R\$ 0,00</b>	INSS: % <b>R\$ 0,00</b>	IR: % <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: % <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**

**R\$ 265,05**

**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: **09/2020**  
Recolhimento: **Retido na Fonte**  
CNAE: **4930203**

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

Data Geração: **01/09/2020 13:30:51**

Nº RPS: **98237**  
Série RPS: **E**

Observações:

Impresso em: 03/09/2020 às 10:14:36

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: 98237  
Certificação  
63E26FAA1

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
FOI PRESTATO PARA A AHAM  
VITOR MEIRELES 01/09/2020

Vilmar Morghenroth

## BENEFICIÁRIO:

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

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00)		Data de Vencimento 15/09/2020	Valor Cobrado
09	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00098237	Data Processamento 01/09/2020
Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8		Nosso Número 09/00000035743-2	Valor do Documento R\$ 265,05
Autenticação Mecânica			



Bradesco

237-2

23790.33307 90000.003575 43064.333008 3 83790000026505

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/09/2020
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)					Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8
Data Documento 01/09/2020	Nº do Documento 98237	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/09/2020	Nosso Número 09/00000035743-2
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento R\$ 265,05
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia R\$ 0,09 Após o vencimento, multa de 2,00 %					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00) RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000					(=) Valor Cobrado
					Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

Emissão	04/09/2020 15:37:11	NSU	20380004092001842
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco	237-Banco Bradesco S.A.
Linha digitável	23790333079000000357543064333008383790000026505
Autenticação	20380004092001842
Data/Hora	04/09/2020 15:37:11
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
Banco Cedente	BCO BRADESCO S.A.
Beneficiário	04813163000144-GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEHELL
Data Vencimento	15/09/2020
Valor Documento	R\$ 265,05
Valor Total	R\$ 265,05
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: 20380004092001842

Recebemos de Luciana Materiais de Contrucao LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	14/08/2020	NFe N° 000003451 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	2.128,00	

<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 000003451 Série 001 Folha 1/1		Controle do Fisco	
		Chave de Acesso	4220 0813 2845 1200 0179 5500 1000 0034 5112 4800 5147
Luciana Materiais de Contrucao LTDA - Luciana Materiais de Contrucao Rua Santa catarina, 3282 - Loja - Palmitos 89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258.0166		Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
Natureza de Operação Lançamento por emissão de Cupom Fiscal		Protocolo de Autorização 342200124712515 - 14/08/2020 - 15:37:14	
Inscrição Estadual	256335257	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 13.284.512/0001-79


<b>Destinatário / Remetente</b>				CNPJ/CPF		Data de Emissão	
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI				95.952.321/0001-00		14/08/2020	
Endereço Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 -				Bairro/Distrito CENTRO		CEP 89148-000	
Município Vitor Meireles		Fone 47 3258 0222		UF SC		Inscrição Estadual	
						Data Saída/Entrada 14/08/2020	
						Hora Saída/Entrada 15:36:00	

<b>Cálculo dos Impostos</b>							
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos		
2.128,00	361,76	0,00	0,00	451,14	2.128,00		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.128,00	

<b>Transportador / Volumes Transportados</b>						
Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
		9-Sem Transporte				
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	

<b>Dados dos Produtos</b>															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1357	NATIVA PERSIANA VERTICAL PVC 90	53039900	000	5929	m2	22,4000	95,0000	0,00	2.128,00	2.128,00	361,76	0,00	17,00		451,14

<b>Dados Adicionais</b>	
Informações Complementares NF vinculada ao CF 138  MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 89,38 Fed - R\$ 361,76 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E	Informações Adicionais do Fisco

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
 QUE O MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 FOI PRESTADO POR A AHAM  
 VITOR MEIRELES 14/08/2020  


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

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação


### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	04/09/2020 15:43:32	<b>NSU</b>	20380004092001863		
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9	<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380004092001863			
	<b>Conta Origem</b>	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG			
	<b>Agência Destino</b>	2038			
	<b>Conta Destino</b>	002.389-2 - LUCIANA MATERIAIS DE CONS			
	<b>Valor</b>	R\$ 2.128,00			
	<b>Identificação</b>	PG 08/2020			

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

**Ouvidoria: 08006424800**


hash: 20380004092001863

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
DARF IR Todos	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	585,57
<b>DARF válido para pagamento até 18/09/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>VITOR MEIRELES</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	585,57

85650000005-9 85570064026-8 21959523210-5 00105610244-3

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

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
DARF IR Todos	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	585,57
<b>DARF válido para pagamento até 18/09/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>VITOR MEIRELES</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	585,57

85650000005-9 85570064026-8 21959523210-5 00105610244-3

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

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação


<b>Emissão</b>	04/09/2020 15:49:17	<b>NSU</b>	20380004092001874
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Código de Barras</b>	8565000005855700640262195952321000105610244	
	<b>Autenticação</b>	20380004092001874	
	<b>Data/Hora</b>	04/09/2020 15:49:17	
	<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	<b>Data do Pagamento</b>	04/09/2020	
	<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 585,57	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001874




 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
<p><b>DARF válido para pagamento até 25/09/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>VITOR MEIRELES</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	294,31
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	294,31

85640000002-7 94310064026-8 91959523210-0 00183010244-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
<p><b>DARF válido para pagamento até 25/09/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>VITOR MEIRELES</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	294,31
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	294,31

85640000002-7 94310064026-8 91959523210-0 00183010244-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	04/09/2020 15:51:58	<b>NSU</b>	20380004092001879		
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9	<b>Conta</b>	665-3
	<b>Código de Barras</b>	8564000002943100640269195952321000183010244			
	<b>Autenticação</b>	20380004092001879			
	<b>Data/Hora</b>	04/09/2020 15:51:58			
	<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING			
	<b>Data do Pagamento</b>	04/09/2020			
	<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 294,31			

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001879



Município de  
**VITOR MEIRELES - SC**  
**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS**

**PROCESSO**

7910/2020

**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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

**DADOS DO PROCESSO**

Número do Processo <b>7910/2020</b>	Tipo de Receita <b>Imposto Sobre Serviços</b>	
Data de Emissão <b>03/09/2020</b>	Data de Vencimento <b>05/10/2020</b>	Valor Total do Processo <b>13,95</b>
Observações <b>iss nota 98237, getal</b>		

MOTIVOS DE DEVOUÇÃO	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 _____	

**Município de Vitor Meireles**

Parcela	Vencimento	Outras Informações
1/1	05/10/2020	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783	ISS	13,95
Informação de Baixa 2020 7910	<b>Total</b>	<b>13,95</b>
(=) Valor Documento <b>13,95</b>	iss nota 98237, getal	
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 7910/2020		
Cedente <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b>		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento	Parcela	Vencimento
Pagamento somente na Caixa Econômica Federal e Lotéricas	1/1	05/10/2020
Cedente <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b>	Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 03/09/2020	Lançamento 7910/2020	Espécie DM
Carteira SR	Espécie Moeda R\$	Aceite N
Quantidade Moeda		Valor Moeda
Instruções: (a cargo do Cedente)		(-) Descontos/Abatimentos 0,00
<b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS</b>		(+) Correção
Para pagamentos após o vencimento aplicar:		(+) Multa
- Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00%		(+) Juros
- Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo		(=) Valor Cobrado
<b>NÃO RECEBER APÓS 31/12/2020. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA.</b>		
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.		
Sacado <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI</b> CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928		

--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

8164000000 5 13954783202 8 01005202000 4 00000013902 2



# Consulta Comprovante

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	04/09/2020 16:11:23	<b>NSU</b>	20380004092001938
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	81640000000139547832020100520200000000013902		
<b>Autenticação</b>	20380004092001938		
<b>Data/Hora</b>	04/09/2020 16:11:23		
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
<b>Data do Pagamento</b>	04/09/2020		
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 13,95		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001938

# Consulta Comprovante

## Comprovante de Transação

### TED

<b>Emissão</b>	04/09/2020 16:29:31	<b>NSU</b>	20380004092001963
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Autenticação</b>	20380004092001963		
<b>Data/Hora</b>	04/09/2020 16:29:31		
<b>Banco</b>	001-001 - Banco do Brasil S.A.		
<b>Agência (Sem Dv)</b>	5438		
<b>Conta</b>	535400		
<b>Nome / Razão Social</b>	PAULO RICARDO NUNES DE MELO		
<b>Cpf / Cnpj</b>	896.734.920-34		
<b>Finalidade</b>	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
<b>Valor</b>	R\$ 597,69		
<b>Identificação</b>	001 5438 89673492034 PAULO RIC		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001963

**84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI****CNPJ - 95.952.321/0001-00**

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 66 TANIA EICKENBERG

Cargo ..... : COZINHEIRO(A)

CTPS ..... : 46679-00028/0-SC Admissão.... : 01/03/2019

**PERÍODOS**

Aquisição ..... de 01 de Março de 2019 a 29 de Fevereiro de 2020  
 Gozo de Férias ...: de 08 de Setembro de 2020 a 27 de Setembro de 2020  
 Abono Pecuniário: de 28 de Setembro de 2020 a 07 de Outubro de 2020  
 Retorno : 29 de Setembro de 2020

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	1.210,04	1.646,04	0
2005 Férias	20,00	806,69	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	20,00	369,19	7,9376
2101 Férias Adicional Insalubridade	20,00	290,67	117,22
2151 Férias Média H.E.	20,00	5,43	
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	20,00	0,90	
2153 Férias Média Rendimentos Variáveis	20,00	3,89	
2255 Abono Pecuniário	10,00	403,35	
2301 1/3 Abono Pecuniário	10,00	184,59	
2351 Abono Pec. Adic. Insalubridade	10,00	145,33	
2401 Abono Pecuniário Média H.E.	10,00	2,71	
2402 Abono Pecuniário Média D.S.R. H.E.	10,00	0,45	
2403 Abono Pecuniário Média R.V.	10,00	1,94	

Proventos = 2.215,14

Descontos = 117,22

**Líquido = 2.097,92**

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.097,92

Valor por extenso..	Dois Mil e Noventa e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 04 de Setembro de 2020

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

*Tania Eickenberg*  
 TANIA EICKENBERG

**84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI****CNPJ - 95.952.321/0001-00**

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 em VITOR MEIRELES/SC a importância de R\$ 2.097,92

Valor por extenso..	<b>Dois Mil e Noventa e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos</b>
---------------------	--

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

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

VITOR MEIRELES , 04 de Setembro de 2020

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	04/09/2020 16:36:24	<b>NSU</b>	20380004092001968
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380004092001968
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		008.664-9 - TANIA EICKENBERG
	<b>Valor</b>		R\$ 2.097,92
	<b>Identificação</b>		PG 08/2020 FERIAS

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004092001968

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP  
AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01  
SANTO ANTONIO - 88400-000  
Ituporanga - SC Fone/Fax: 473533978

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº. 000.011.159  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0925 2503 4000 0100 5500 1000 0111 5910 0011 2963

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200135680427 - 01/09/2020 15:20:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258076046

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

25.250.340/0001-00

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

01/09/2020

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/09/2020

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:20:17

5 - FATURA / DUPLICATA

am. 001  
enc. 22/09/2020  
valor R\$ 250,75

ALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,7
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,7

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALI IP
9430	P.H.CAMPIONE 4X16 RLS FL.DUPLA 30 MT Retido na compra: BASE ICMS ST=92,78 pSt=17,00 VALOR ICMS ST=6,16	48181000	0500	5405	FD	2,0000	67,5000	135,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
144	VALVULA DOSADORA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39229000	0500	5405	UN	5,0000	7,2500	36,25	0,00	0,00	0,00		0,00	
610	SABONETE PEROLADO ERVA DOCE GOLD 5LITROS Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34013000	0500	5405	UN	1,0000	23,0000	23,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
261	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BELA VISTA LICE LUXO 5000.FLS	96039000	0101	5102	UN	1,0000	56,5000	56,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

VITOR MEIRELES 01/09/2020

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [Vend - 1 - ELIEZER PEDRO DIAS] [21 DIAS] [Pedido - 31219].  
Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO  
REDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 1.71  
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3.02%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123" - "EMPRESA

RESERVADO AO FISCO




**Instruções para Impressão**


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

**Linha Digitável: 23790.36706 90000.002692 23008.204309 1 83860000025075**

**Valor: 250,75**

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.36706 90000.002692 23008.204309 1 83860000025075</b>		
Beneficiário AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Agência / Código Cedente 0367 / 820431	Espécie R\$	Quantidade 001	Nosso Número 000000269231
Número do Documento 11159/001		CPF / CNPJ	Vencimento 22/09/2020	Valor Documento 250,75	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acrecimos	(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00					
Demonstrativo <span style="float: right;">Autenticação Mecânica</span>					

Corte na linha pontilhada

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.36706 90000.002692 23008.204309 1 83860000025075</b>		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento				Vencimento 22/09/2020	
Beneficiário AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA				Agência / Código do Cedente 0367/82043-1	
Data do documento 01/09/2020	nº do documento 11159/001	Espécie Doc. DM	Acerte NÃO	Data Processamento 01/09/2020	Nosso Número 000000269231
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade 001	Valor Documento 250,75	(=) Valor do Documento 250,75
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Após o vencimento, cobrar encargos de R\$0,84 por dia de atraso.  Sujeito a protesto após 5 dias vencido.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 Leandro Meneghelli 123 - Centro 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Sacador/Avallista: AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - 25.250.340/0001-00				Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada

# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

<b>Emissão</b>	04/09/2020 16:42:35	<b>NSU</b>	20380004092001977
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3

<b>Banco</b>	237-Banco Bradesco S.A.
<b>Linha digitável</b>	23790367069000000269223008204309183860000025075
<b>Autenticação</b>	20380004092001977
<b>Data/Hora</b>	04/09/2020 16:42:35
<b>Operacao</b>	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
<b>Banco Cedente</b>	BCO BRADESCO S.A.
<b>Beneficiário</b>	18102051000190-UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA
<b>Pagador</b>	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
<b>Data Vencimento</b>	22/09/2020
<b>Valor Documento</b>	R\$ 250,75
<b>Valor Total</b>	R\$ 250,75

**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: 20380004092001977

# Consulta Comprovante

## Comprovante de Transação

### TED

<b>Emissão</b>	<b>08/09/2020 13:30:57</b>	<b>NSU</b>	<b>20380008092003858</b>
<b>Instituição Financeira</b>	<b>133</b>	<b>Agência</b>	<b>2038-9</b>
		<b>Conta</b>	<b>665-3</b>
<b>Autenticação</b>	<b>20380008092003858</b>		
<b>Data/Hora</b>	<b>08/09/2020 13:30:57</b>		
<b>Banco</b>	<b>001-001 - Banco do Brasil S.A.</b>		
<b>Agência (Sem Dv)</b>	<b>16</b>		
<b>Conta</b>	<b>693669</b>		
<b>Nome / Razão Social</b>	<b>GISLAINE KALESKI IGNACZUKI</b>		
<b>Cpf / Cnpj</b>	<b>084.493.479-80</b>		
<b>Finalidade</b>	<b>CRÉDITO EM CONTA CORRENTE</b>		
<b>Valor</b>	<b>R\$ 1.045,00</b>		
<b>Identificação</b>	<b>001 0016 08449347980 GISLAINE</b>		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380008092003858

<b>JACINTO SERVICOS DE CONSTRUCAO</b> MARIO JACINTO 07960937923 <b>CNPJ:</b> 36.130.311/0001-12 RUA GERMANO POSSAMAI, SN CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Celular: (47) 99953597 <b>Insc. Municipal:</b> 900	Número da NFS-e <b>9</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b> Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000320505</b>	
	Data Emissão <b>08/09/2020</b>	Hora Emissão <b>10:57:53</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>702</b>	1,00	Und	1.200,0000	9977	5.0000 %	TI	1.200,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:** Serviços de mão de obra de Pedreiro e Carpinteiro

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.200,00	SIMEI	0,00	0,00	<b>1.200,00</b>
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

702 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS)

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(702) 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: 7/2020 de 26/02/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2020.

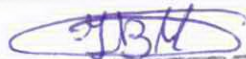
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 161,40 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 37,80 (3.1500%), 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 POR A AHAM

VITOR MEIRELES 08/09/2020



Vilmar Morahan

# Consulta Comprovante

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	08/09/2020 13:47:54	<b>NSU</b>	20380008092003979
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380008092003979
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		002.685-9 - INDIANARA CRISTINA DE OLI
	<b>Valor</b>		R\$ 1.200,00
	<b>Identificação</b>		PG 08/2020

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380008092003979

DATA DE RECEBIMENTO  
 / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI (383)  
 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 228,65

N° 000.001.950

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
 NEUSA ELETROMAGAZINE LTDA

SANTA CATARINA Nº 2354  
 CENTRO 89148000  
 VITOR MEIRELES SC  
 TELEFONE: 47-3258-0186

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1  
 1 - Saída 1  
 N° 000.001.950  
 Série 1  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 4220 0980 4458 0200 0144 5500 1000 0019 5015 5266 2269

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 COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200138642077 - 2020-09-05 11:10:36.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 251.601.803

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

80.445.802/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI

383

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

05/09/2020

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI

Nº

17

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/09/2020

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

UF

SC

FONE/FAX

32580592

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

11:09:20

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

228,65

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

228,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF VEIC.

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
35894	BATEDEIRA CADENCE CONCEPT BAT279 2 TIGELAS PRETA 220V	8509.40.20	0500	5.929	UN	1	155,00	155,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	46,8
44398	PAPEL RINO A4 OFFICE 75G 10X500	4802.56.10	0400	5.929	UN	1	22,90	22,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	6,8
38365	FITAS ADESIVA ADELBRAS QUALITAPE 48MMX45M.	3919.10.10	0400	5.929	UN	1	4,50	4,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,5
29717	PISTOLA COLA QUENTE GR CIS-461	8516.79.90	0500	5.929	UN	1	29,50	29,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	10,1
29277	REFIL COLA QUENTE GROSSA	3505.20.00	0400	5.929	UN	3	1,50	4,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,5
32000	PASTA SUSPensa TN MARMORIZADA	4706.20.00	0500	5.929	UN	5	2,45	12,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,6

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[REF. DOC. INTERNO [CUPOM FISCAL] Nº: 56675], [EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006 ], [MD5: E09C2DAA9F1F0DAAAF32402D5B0A42FA]

RESERVADO AO FISCO

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

VITOR MEIRELES 05/09/2020

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	08/09/2020 14:10:23	<b>NSU</b>	20380008092004126
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380008092004126
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		002.367-1 - NEUSA ELETROMAGAZINE LTDA
	<b>Valor</b>		R\$ 228,65
	<b>Identificação</b>		PG 08/2020

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380008092004126

<b>JARDINAGEM ALEMAO</b> ALDAIR SPECARTE RENGEL 03291177932 CNPJ: 36.095.176/0001-11 GERTRUDES HOWE, 275 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (479) 84735991 Insc. Municipal: 893	Número da NFS-e <b>10</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b> Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000320350</b>	
	Data Emissão <b>03/09/2020</b>	Hora Emissão <b>17:05:02</b>

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

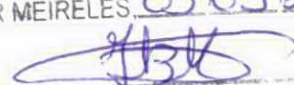
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>711</b>	1,00	Und	150,0000	9977	5.0000 %	TI	150,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVIÇOS DE JARDINAGEM									
Base de Cálculo 150,00		Valor ISSQN SIMEI		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 150,00	
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  
 711 - DECORAÇÃO E JARDINAGEM, INCLUSIVE CORTE E PODA DE ÁRVORES

Legenda do local da prestação do serviço  
 9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações  
 TI - Tributada integralmente.  
 Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
 (711) 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: 4/2020 de 07/02/2020.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2020.  
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 20,18 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 4,97 (3.3100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
 FOI PRESTADO PARA A AHAM  
 VITOR MEIRELES, 03/09/2020  


Vilmar Morghenroth  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2017/2019



## DECLARAÇÃO

EU ALDAIR SPECARTE RENGEL DECLARO QUE PRECISO QUE SEJA DEPOSITADO O VALOR DESTA NOTA NESTA CONTA FÍSICA POIS NÃO TENHO UMA CONTA JURÍDICA .CPF Nº 03291177932 MINHA CONTA 1108603 AGENCIA 3084 .

  
ALDAIR SPECARTE RENGEL

# Transferência Eletrônica Disponível

## Comprovante de Transação

### TED

<b>Emissão</b>	<b>09/09/2020 16:20:29</b>	<b>NSU</b>	<b>20380009092001659</b>
<b>Instituição Financeira</b>	<b>133</b>	<b>Agência</b>	<b>2038-9</b>
		<b>Conta</b>	<b>665-3</b>
	<b>Autenticação</b>		<b>20380009092001659</b>
	<b>Data/Hora</b>		<b>09/09/2020 16:20:29</b>
	<b>Banco</b>		<b>756-Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob</b>
	<b>Agência (Sem Dv)</b>		<b>3084</b>
	<b>Conta</b>		<b>1108603</b>
	<b>Nome / Razão Social</b>		<b>ALDAIR SPECARTE RENGEL</b>
	<b>Cpf / Cnpj</b>		<b>032.911.779-32</b>
	<b>Finalidade</b>		<b>CRÉDITO EM CONTA CORRENTE</b>
	<b>Valor</b>		<b>R\$ 150,00</b>
	<b>Identificação</b>		<b>756 3084 03291177932 ALDAIR SP</b>

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380009092001659

Recebemos de PROHOSPITAL SUL COMERCIO DE MAT. MEDICOS E ODONTOL. LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/09/2020, Valor Total: R\$305,41, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		NF-e Nº 000.008.542 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>PROHOSPITAL SUL COMERCIO DE MAT. MEDICOS E ODONTOL. LTDA EPP</b>  Rua Tuiuti - Sala 04, 165 Centro - Rio do Sul - SC CEP: 89160-000 Fone: (47)3522-7474		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº 000.008.542 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4220 0905 0773 4600 0101 5500 1000 0085 4210 0265 8692  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200141950710 11/09/2020 11:40:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.410.693	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.077.346/0001-01	

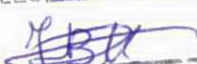
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF do Estabelecimento	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI		95.952.321/0001-00	11/09/2020
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO Vitor Meireles		FONE/FAX (47)3258-0222	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:40:39

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	11/10/20	R\$ 305,41	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	118,11	305,41	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305,41	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
A EMPRESA		3-Tr.prop Rem		OKF9067	SC	05.077.346/0001-01
ENDEREÇO RUA TUIUTI, 165 - SALA 04		MUNICÍPIO Rio do Sul	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.410.693		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA	PROHOSPITAL	1	0,000	0,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VLR APROX TRIBUTOS	
494	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M COM 100 MEDIX LT 18110103	40151900	0101	5102	Un	5	50,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0	0	96,68	
8900	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M COM 100 NUGARD LOT3182040	40151900	0101	5102	Un	1	55,41	55,41	0,00	0,00	0,00	0	0	21,43	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
 FOI PRESTADO PARA A AHAM  
 VITOR MEIRELES 11/09/2020  


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

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 47161				

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR M.E. OU E.P.P. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS BANCO DO BRASIL - BCO- 001 - AG- 0276-3 - C/C - 487.305-X PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO ALICOTA 3,07% Val Aprox Tributos : R\$ 118,11 (38,67%) Fonte:IBPT.		

# Transferência Eletrônica Disponível

## Comprovante de Transação

### TED

<b>Emissão</b>	<b>11/09/2020 14:45:11</b>	<b>NSU</b>	<b>20380011092001593</b>
<b>Instituição Financeira</b>	<b>133</b>	<b>Agência</b>	<b>2038-9</b>
		<b>Conta</b>	<b>665-3</b>
	<b>Autenticação</b>		<b>20380011092001593</b>
	<b>Data/Hora</b>		<b>11/09/2020 14:45:11</b>
	<b>Banco</b>		<b>001-Banco do Brasil S.A.</b>
	<b>Agência (Sem Dv)</b>		<b>276</b>
	<b>Conta</b>		<b>4873050</b>
	<b>Nome / Razão Social</b>		<b>PROHOSPITAL</b>
	<b>Cpf / Cnpj</b>		<b>05.077.346/0001-01</b>
	<b>Finalidade</b>		<b>CRÉDITO EM CONTA CORRENTE</b>
	<b>Valor</b>		<b>R\$ 305,41</b>
	<b>Identificação</b>		<b>001 0276 05077346000101 PROHOS</b>

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380011092001593

11.159	04/09/20	IMPEL PRODUTOS DE LIMPESA		R\$	250,75
	08/09/20	GISLAINE KALESKI IGNACZUKI		R\$	1.045,00
	08/09/20	TARIFA		R\$	5,50
9	08/09/20	JACINTO SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO		R\$	1.200,00
1950	08/09/20	NEUZA ELETRO MAGAZINE		R\$	228,65
10	08/09/20	ALDAIR SPECARTE RENGEL		R\$	150,00
	08/09/20	TARIFA		R\$	5,50
8542	11/09/20	PRÓHOSPITAL		R\$	305,41
	11/09/20	TARIFA		R\$	5,50
	TOTAL			R\$	104.537,00

Vitor Meireles, 30 setembro de 2020

Vilmar Morghenroth

Presidente AHAM