

1

MOVIMENTO DE

DEZEMBRO

DÉCIMO 13º

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 – Fone (47) 3258-0222

PRESTAÇÃO DE CONTAS:

RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO

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

VITOR MEIRELES, 30/12/2020

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

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Protocolo Nº 637-2020

Recebido: 23 DEZ 2020


Ass. do Responsavel

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/000100

EMPENHO : Data depósito 16/ 12/2020 Valor R\$ 49.400,00

1,2Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC,30 de dezembro 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 dezembro de 2020



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2019/2021

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

		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28
		DEZEMBRO DÉCIMO de 2020	
ORDENADOR DA DESPESA: Teilor Petersem			
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli			
ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 123			CEP: 89148-000
RESPONSÁVEL: Vilmar Morghenroth		CPF: 736.091.379-91	
NOTA DE EMPENHO 1489	14/12/2020	valor R\$ 49.400,00	
PROJETO ATIVIDADE 2020		ITEM/FONTE: 10200	
ORDEM DE PAGAMENTO 2041	16/12/2020	valor R\$ 49.400,00	
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade			
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 003/2020			
DOCUMENTO		HISTORICO	PAGAMENTOS
NÚMERO	Data		
		Fundo Municipal	R\$ 49.400,00
	16/12/20	INSS 13/2020	R\$ 7.844,03
	16/12/20	MARLI DE ALMEIDA	R\$ 703,08
	16/12/20	MARLI DE ALMEIDA	R\$ 838,31
	16/12/20	MARLON S. MENEGHELLI	R\$ 400,60
	16/12/20	MARLON S. MENEGHELLI	R\$ 471,31
	16/12/20	RAQUIELA U.M.MAIBERG	R\$ 859,00
	16/12/20	RAQUIELA U.M.MAIBERG	R\$ 720,06
	16/12/20	ISABEL B. MORGHENROTH	R\$ 1.724,48
	16/12/20	ISABEL B. MORGHENROTH	R\$ 1.271,42
	16/12/20	REGINA DA COSTA OLIVEIRA	R\$ 1.449,08
	16/12/20	REGINA DA COSTA OLIVEIRA	R\$ 2.131,72
	16/12/20	JOSE DA CRUZ	R\$ 692,73
	16/12/20	JOSE DA CRUZ	R\$ 583,71
	16/12/20	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ	R\$ 1.712,36
	16/12/20	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ	R\$ 1.550,75
	16/12/20	MARCIO JACINTO	R\$ 367,16
	16/12/20	MARIA ISABEL JUSTINO DA SILVA	R\$ 419,61
	16/12/20	TANIA EICHEMBERG	R\$ 692,85
	16/12/20	EDSON DA SILVA LUIZ	R\$ 1.445,13
	16/12/20	EDSON DA SILVA LUIZ	R\$ 1.076,87
4873 E4873	16/12/20	OXIGAZ NT 004873 E 004878	R\$ 400,00
	16/12/20	TARIFA	R\$ 5,50
18.222	16/12/20	MFB COMERCIO DE COMBUSTIVEIS	R\$ 525,00
	18/12/20	ISABEL B. MORGHENROTH FÉRIAS	R\$ 4.243,68
	18/12/20	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ /FÉRIAS	R\$ 4.461,11
	18/12/20	MARLI DE ALMEIDA	R\$ 2.156,42
	18/12/20	TARIFA	R\$ 5,50
179	21/12/20	DPMED ASSISTENCIA TECNICA	R\$ 668,00
	21/12/20	TARIFA	R\$ 5,50
5.941	21/12/20	MADMAIS	R\$ 3.279,98
	21/12/20	TARIFA	R\$ 5,50
	21/12/20	MENSALIDADE 10/2020	R\$ 327,76
	21/12/20	MENSALIDADE 11/2020	R\$ 327,76
	21/12/20	MENSALIDADE 12/2020	R\$ 327,76

228	22/12/20	LTT SERVIÇOS MÉDICOS NT 228	R\$	5.355,34
228	22/12/20	DARF RET.CONT NF 228 LTT SERVIÇOS MED.	R\$	265,34
228	22/12/20	DARF IR NF 228 LTT SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	85,59
	TOTAL		R\$	49.400,00

Vitor Meireles, 30 de dezembro de 2020



Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM

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

Extrato de Conta Corrente

Instituição Financeira: 133

Agencia: 2038-9

Conta: 665-3

Saldo Disponível: R\$ 0,00

Consulta Posição Consolidada em 22/12/2020
08:08:52 Período de 16/12/2020 à 22/12/2020


Data	Histórico	Valor
	Saldo Anterior	R\$ 0,00 +
16/12/2020	TED CRÉDITO 001 5438 11347201000186 FUNDO	R\$ 42.875,83 +
16/12/2020	TED CRÉDITO 001 5438 11347201000186 SC 421	R\$ 6.524,17 +
16/12/2020	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR GPS HOSTPITAL	R\$ 7.844,03 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg d?cimo 13? /2020 - C/C 8.665-7	R\$ 703,08 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg d?cimo 13? 2020 - C/C 8.665-7	R\$ 838,31 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg decimo 13? - C/C 8.659-2	R\$ 400,60 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg decimo 13? - C/C 8.659-2	R\$ 471,31 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg decimo 13? - C/C 8.667-3	R\$ 859,00 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg decimo 13? 2020 - C/C 8.667-3	R\$ 720,06 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg d?cimo 13? - C/C 8.663-0	R\$ 1.724,48 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg decimo 13? 2020 - C/C 8.663-0	R\$ 1.271,42 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg decimo 13? /2020 - C/C 8.666-5	R\$ 1.449,08 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg decimo 13? - C/C 8.666-5	R\$ 2.131,72 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 13?/2020 - C/C 8.661-4	R\$ 692,73 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 13? /2020 - C/C 8.661-4	R\$ 583,71 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 13? /2020 - C/C 8.669-0	R\$ 1.550,75 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 13? 2020 - C/C 8.669-0	R\$ 1.712,36 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 13? 2020 - C/C 8.662-2	R\$ 367,16 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 13? - C/C 8.660-6	R\$ 419,61 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 13? /2020 - C/C 8.664-9	R\$ 692,85 -

16/12/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS INT pg 137/2020	R\$ 1.445,13 -
16/12/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS INT pg 137/ 2020	R\$ 1.076,87 -
16/12/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 07971675000127 oxigas	R\$ 400,00 -
16/12/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 07971675000127 oxigas	R\$ 5,50 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 11/2020 - C/C 2.406-6	R\$ 525,00 -
18/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg f?rias - C/C 8.663-0	R\$ 4.243,68 -
18/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg f?rias - C/C 8.669-0	R\$ 4.461,11 -
18/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg f?rias - C/C 8.665-7	R\$ 2.156,42 -
21/12/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 11296864000119 MADMAI	R\$ 3.279,98 -
21/12/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 11296864000119 MADMAI	R\$ 5,50 -
21/12/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 33200698000148 DPMED	R\$ 668,00 -
21/12/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 33200698000148 DPMED	R\$ 5,50 -
21/12/2020	ESTORNO TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 11296864000119 MADMAI	R\$ 5,50 +
21/12/2020	ESTORNO TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 11296864000119 MADMAI	R\$ 3.279,98 +
21/12/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 11296864000119 MADMAI	R\$ 3.279,98 -
21/12/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 11296864000119 MADMAI	R\$ 5,50 -
21/12/2020	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380021122000908	R\$ 327,76 -
21/12/2020	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380021122000918	R\$ 327,76 -
21/12/2020	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380021122000927	R\$ 327,76 -
22/12/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 104 4441 04356640000190 LTT SE	R\$ 5.355,34 -
22/12/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 104 4441 04356640000190 LTT SE	R\$ 5,50 -
22/12/2020	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380022122000277	R\$ 265,34 -
22/12/2020	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380022122000283	R\$ 85,59 -
	(=) 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.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	13/2020
	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	6.495,87
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.348,16
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	7.844,03
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	13/2020
	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	6.495,87
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.348,16
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	7.844,03
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: COOP CRED VITOR MEIRELES
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 11.965-2
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2020
VALOR DO INSS	6.495,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.348,16
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.844,03

=====

DOCUMENTO: 121608
AUTENTICACAO SISBB: 6.45B.253.0A8.225.35D
=====

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

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

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

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

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

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

13o. Salário Dezembro/2020

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13º Salário	12,00	1.268,35	
5101	13º Adic. Insalubridade	12,00	218,00	
5133	13º Triênio	12,00	190,25	
4405	Desconto Adic. 13º	12,00		838,31
9104	I.N.S.S. 13º Salário	8,0645		135,21
		Totais	1.676,60	973,52
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 703,08
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.676,60	838,29	67,06	1.541,39

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:29:42	NSU	20380016122001110
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001110
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA
	Valor		R\$ 703,08
	Identificação		pg d?cimo 13? /2020

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001110

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
4005	Adiantamento 13° Salário	12,00	634,18	
4101	Adto. 13° Adic. Insalubridade	12,00	109,00	
4133	Adto. 13° Triênio	12,00	95,13	
Totais			838,31	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 838,31
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	0,00	838,31	67,06	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:31:16	NSU	20380016122001126
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001126
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA
	Valor		R\$ 838,31
	Identificação		pg d?cimo 13? 2020

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001126

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

13o.Salário Dezembro/2020

Código Nome do funcionário

C.C:

74 MARLON SILVINO MENEGHELLI

CBO : 2234-05 12 FARMACEUTICO

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	10,00	760,93	
5101	13° Adic. Insalubridade	10,00	181,67	
4405	Desconto Adto. 13°	10,00		471,31
9104	N.S.S. 13° Salário	7,5000		70,69
Totais			942,60	542,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 400,60
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
913,11	942,60	471,29	37,70	871,91

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:33:23	NSU	20380016122001137
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001137
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.659-2 - MARLON SILVINO MENEGHELLI
	Valor		R\$ 400,60
	Identificação		pg decimo 13?

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001137

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

Adiantamento 13o.Salário Novembro/2020

Código Nome do funcionário C.C:
 74 **MARLON SILVINO MENEGHELLI** CBO : 2234-05 12 FARMACEUTICO
 Admissão 21/02/2020 CPF 099.882.609-03 PIS 210.61560.63.7 CTPS 08785832 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13º Salário	10,00	380,47	
4101	Acto. 13º Adic. Insalubridade	10,00	90,84	
		Totais	471,31	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 471,31
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
913,11	0,00	471,31	37,70	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:34:41	NSU	20380016122001141
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001141
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.659-2 - MARLON SILVINO MENEGHELLI
	Valor		R\$ 471,31
	Identificação		pg decimo 13?

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001141

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

13o.Salário Dezembro/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
5005	13° Salário	12,00	1.500,00	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	218,00	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		859,00
9104	N.S.S. 13° Salário	8,0873		138,94
Totais			1.718,00	997,94
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 720,06
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.500,00	1.718,00	859,00	68,72	1.199,88

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:38:43	NSU	20380016122001152
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001152
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.667-3 - RAQUIELA ULLER MENEGHELLI
	Valor		R\$ 720,06
	Identificação		pg decimo 13? 2020

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001152

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

Adiantamento 13o.Salário Novembro/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
4005	Adiantamento 13° Salário	12,00	750,00	
4101	Adto. 13° Adio. Insalubridade	12,00	109,00	
		Totais	859,00	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 859,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.500,00	0,00	859,00	68,72	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:36:09	NSU	20380016122001148
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001148
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.667-3 - RAQUIELA ULLER MENEGHELLI
	Valor		R\$ 859,00
	Identificação		pg decimo 13?

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001148

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

Adiantamento 13o.Salário Novembro/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
4005	Adiantamento 13º Salário	12,00	1.615,48	
4101	Adto. 13º Adic. Insalubridade	12,00	109,00	
		Totais	1.724,48	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.724,48
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
~ 3.230,96	0,00	1.724,48	137,95	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:41:10	NSU	20380016122001172
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001172
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.663-0 - ISABEL BORGHESANG MORGHEN
	Valor		R\$ 1.724,48
	Identificação		pg d?cimo 13?

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001172

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

13o.Salário Dezembro/2020

Código Nome do funcionário

C.C:

59 ISABEL BORGESANG 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
5005	13° Salário	12,00	3.230,96	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	218,00	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		1.724,48
9104	I.N.S.S. 13° Salário	9,9097		341,78
9154	I.R. 13° Salário	15,00		111,28
Totais			3.448,96	2.177,54
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.271,42
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.230,96	3.448,96	1.724,48	137,95	3.107,18

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:42:21	NSU	20380016122001178
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001178
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.663-0 - ISABEL BORGHESANG MORGHEN
	Valor		R\$ 1.271,42
	Identificação		pg decimo 13? 2020

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001178

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

13o. Salário Dezembro/2020

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	11,20	3.046,45	
5101	13° Adic. Insalubridade	11,20	203,47	
5121	13° Adic. Noturno	11,20	538,36	
5133	13° Triênio	11,20	161,50	
5201	13° Média H.E.	11,20	23,30	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	11,20	3,43	
5451	13° Salário Situação Maternidade Empresa	24,00	217,60	
5452	13° Situação Mat. Emp. Média HE	24,00	1,66	
5453	13° Situação Mat. Emp. Média RV	24,00	5,33	
5454	13° Situação Mat. Emp. Média Adicionais	24,00	52,98	
4405	Desconto Adto. 13°	11,00		2.131,72
9104	I.N.S.S. 13° Salário	10,6839		454,50
9154	I.R. 13° Salário	22,50		218,78
		Totais	4.254,08	2.805,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.449,08
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	4.254,08	2.122,36	169,78	3.799,58
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

DEVOLUÇÃO EM
24/02/2020
REF. PENSÃO AUMENTADA
Isabel B Meneghelli

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:44:22	NSU	20380016122001187
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001187
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA
	Valor		R\$ 1.449,08
	Identificação		pg decimo 13? /2020

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001187

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
4005	Adiantamento 13° Salário	12,00	1.632,03	
4101	Adto. 13° Adic. Insalubridade	12,00	109,00	
4121	Adto. 13° Adic. Noturno	12,00	288,41	
4133	Adto. 13° Triênio	12,00	86,52	
4201	Adto. 13° Média H.E.	12,00	13,73	
4202	Adto. 13° Média D.S.R. H.E.	12,00	2,03	
		Totais	2.131,72	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.131,72
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	0,00	2.131,72	170,53	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:45:35	NSU	20380016122001195
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001195
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA
	Valor		R\$ 2.131,72
	Identificação		pg decimo 13?

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001195

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

Adiantamento 13o.Salário Novembro/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
4005	Adiantamento 13º Salário	12,00	583,73	
4101	Adto. 13º Adic. Insalubridade	12,00	109,00	
Totais			692,73	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 692,73
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.167,45	0,00	692,73	55,41	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:47:45	NSU	20380016122001217
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001217
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.661-4 - JOSE DA CRUZ
	Valor		R\$ 692,73
	Identificação		pg 137/2020

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001217

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

13o. Salário Dezembro/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
5005	13º Salário	12,00	1.167,45	
5101	13º Adic. Insalubridade	12,00	218,00	
4405	Desconto Adto. 13º	12,00		692,73
9104	I.N.S.S. 13º Salário	7,8682		109,01
		Totais	1.385,45	801,74
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 583,71
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.167,45	1.385,45	692,72	55,41	1.276,44

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:49:24	NSU	20380016122001224
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001224
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.661-4 - JOSE DA CRUZ
	Valor		R\$ 583,71
	Identificação		pg 13? /2020

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001224

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13º Salário	12,00	2.672,26	
5101	13º Acic. Insalubridade	12,00	218,00	
5121	13º Acic. Noturno	12,00	534,45	
4405	Desconto Adto. 13º	12,00		1.712,36
9104	I.N.S.S. 13º Salário	1,0693		36,62
9154	I.R. 13º Salário	15,00		124,98
		Totais	3.424,71	1.873,96
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.550,75
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	261,61	1.712,35	136,98	3.198,50

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:52:30	NSU	20380016122001238
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001238
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ
	Valor		R\$ 1.550,75
	Identificação		pg 13? /2020

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001238

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13° Salário	12,00	1.336,13	
4101	Adto. 13° Adic. Insalubridade	12,00	109,00	
4121	Adto. 13° Adic. Noturno	12,00	267,23	
		Totais	1.712,36	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.712,36
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	0,00	1.712,36	136,98	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:56:04	NSU	20380016122001251
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001251
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ
	Valor		R\$ 1.712,36
	Identificação		pg 13? 2020

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001251

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

13o. Salário Dezembro/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
5005	13º Salário	7,00	609,58	
5101	13º Adic. Insalubridade	7,00	254,33	
4405	Desconto Adto. 13º	7,00		431,96
9104	I.N.S.S. 13º Salário	7,5000		64,79
			Totais	496,75
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 367,16
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.045,00	863,91	431,95	34,55	609,53

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 13:59:40	NSU	20380016122001265
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001265
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.662-2 - MARCIO JACINTO
	Valor		R\$ 367,16
	Identificação		pg 13? 2020

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001265

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

13o. Salário Dezembro/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
5005	13° Salário	8,00	696,67	
5101	13° Adic. Insalubridade	8,00	290,67	
4405	Desconto Adto. 13°	8,00		493,68
9104	I.N.S.S. 13° Salário	7,5000		74,05
			Totais	
			987,34	567,73
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 419,61
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.045,00	987,34	493,66	39,49	723,70

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 14:08:59	NSU	20380016122001297
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001297
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.660-6 - MARIA IZABEL JUSTINO DA S
	Valor		R\$ 419,61
	Identificação		pg 13?

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001297

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

13o. Salário Dezembro/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
5005	13° Salário	12,00	1.210,04	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	436,00	
5203	13° Média R.V.	12,00	6,36	
4405	Desconto Adic. 13°	12,00		826,52
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,0507		133,03
		Totais	1.652,40	959,55
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 692,85
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.210,04	1.652,40	825,88	66,07	1.519,37

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 14:12:54	NSU	20380016122001315
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001315
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.664-9 - TANIA EICKENBERG
	Valor		R\$ 692,85
	Identificação		pg 13? /2020

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001315

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 14:15:46	NSU	20380016122001323
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380016122001323	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	5040	
	Conta Destino	004.934-4 - EDSON DA SILVA LUIZ	
	Valor	R\$ 1.445,13	
	Identificação	pg 137/2020	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001323

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

13o. Salário Dezembro/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
5005	13° Salário	12,00	2.672,26	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	218,00	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		1.445,13
9104	I.N.S.S. 13° Salário	11,5394		333,52
9154	I.R. 13° Salário	7,50		34,74
Totais			2.890,26	1.813,39
			SALÁRIO LÍQUIDO	RS 1.076,87
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	2.382,33	1.445,13	115,61	2.367,15

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

- / / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 14:17:11	NSU	20380016122001329
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001329
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		5040
	Conta Destino		004.934-4 - EDSON DA SILVA LUIZ
	Valor		R\$ 1.076,87
	Identificação		pg 137/ 2020

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001329

Oxigás Gases Industriais

NOTA FISCAL

004873

Romen Comércio de Gases Industriais LTDA.

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

Taboão
SANTA CATARINA
CEP 89160-362

SAÍDA ENTRADA

SÉRIE 02

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Foma ST	CFOP 5104	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.971.675/0001-27
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.176.511	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 95952321/0001-00	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP. ANGELINA MENEZES		BAIRRO / DISTRITO Taboão	CEP 89148000
ENDEREÇO Quilombo Menezes		MUNICÍPIO VITÓRIA MEIRELES	UF SC
MUNICÍPIO		FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1380

DATA DA EMISSÃO 10.12.2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10.12.2020
HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO **Venc. 30.12.2020**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Cl.	ONU	CLASSE	Nº DE RISCO	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
	Oxigênio Comprimido	Cl.	10m³	1072	2.2	25	09 m²	10	18.00		180.00	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	7m³	1072	2.2	25						
	Oxigênio Comprimido	Cl.	3m³	1072	2.2	25						
	Oxigênio Comprimido	Cl.	1m³	1072	2.2	25						
	Acetileno Dissolvido	Cl.	9kg	1001	2.1	239						
	Acetileno Dissolvido	Cl.	1kg	1001	2.1	239						
	Gás Comprimido N.E.	Cl.	7m³	1956	2.2	20						
	Gás Comprimido N.E.	Cl.	10m³	1956	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl.	7m³	1006	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl.	10m³	1006	2.2	20						
	Dióxido de Carbono	Cl.	25kg	1013	2.2	90						
	Desconto										10.00	
											170.00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				170.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				170.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEICULO MIA 2661	UF SC	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

28044000- 1700 x 38,69- 65,77	"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS TRANSPORTE DE VASILHAME VAZIO, ISENTO CONFORME ART. 2º, INCISO VII A E 5 DO ANEXO 2 DO RICMS/01"
29012900-_____ x 34,69-_____	
28042100-_____ x 38,69-_____	
28112100-_____ x 36,69-_____	
Porcentagem Fonte IBPT.	

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS

QUE SE ENQUADRA NA LEI Nº 10.637/03 E OU SERVIÇO QUE SE ENQUADRA NA LEI Nº 10.638/03 PARA A AHAM VITÓRIA MEIRELES 10/12/20
JMB

Oxigás Gases Industriais

NOTA FISCAL

004878

Romen Comércio de Gases Industriais LTDA.

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

Taboão
SANTA CATARINA
CEP 89160-362

SAÍDA ENTRADA

SÉRIE 02

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <i>Venda para est.</i>	CFOP <i>5104</i>	INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.176.511
--	---------------------	--	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <i>95952321/0001.00</i>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <i>Associação Hosp. Angelina Meneghelli</i>		BAIRRO / DISTRITO	CEP <i>89148-000</i>
ENDEREÇO <i>Cláudio Meneghelli</i>		MUNICÍPIO <i>V. Tor Meireles</i>	UF <i>SC</i>
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL <i>Isento</i>	

DATA DA EMISSÃO <i>16.12.2020</i>
DATA DA SAÍDA/ENTRADA <i>16.12.2020</i>
HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO *VENC. 05.01.2021*

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Cl.	ONU	CLASSE	Nº DE RISCO	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	Oxigênio Comprimido	Cl.	10m³	1072	2.2	25	<i>09 m</i>	<i>10</i>	<i>18.00</i>		<i>180.00</i>	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	7m³	1072	2.2	25						
	Oxigênio Comprimido	Cl.	3m³	1072	2.2	25	<i>09 m</i>	<i>3</i>	<i>41.00</i>		<i>123.00</i>	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	1m³	1072	2.2	25						
	Acetileno Dissolvido	Cl.	9kg	1001	2.1	239						
	Acetileno Dissolvido	Cl.	1kg	1001	2.1	239						
	Gás Comprimido N.E.	Cl.	7m³	1956	2.2	20						
	Gás Comprimido N.E.	Cl.	10m³	1956	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl.	7m³	1006	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl.	10m³	1006	2.2	20						
	Dióxido de Carbono	Cl.	25kg	1013	2.2	90						
											<i>303.00</i>	
	<i>do cond.</i>										<i>13.00</i>	
											<i>290.00</i>	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>290.00</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <i>290.00</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	PLACA DO VEICULO <i>M10 2661</i>	UF <i>SC</i>	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

28044000- <i>290.00</i> x 38,69% = <i>112.20</i>	"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS" TRANSPORTE DE VASILHAME VAZIO. ISENTO CONFORME ART. 2º, INCISO VII A E 5 DO ANEXO 2 DO RICMS/01"
29012900- _____ x 34,69% = _____	
28042100- _____ x 38,69% = _____	
28112100- _____ x 36,69% = _____	
Porcentagem Fonte IBPT.	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 16/12/20
(Assinatura)

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	16/12/2020 14:28:02	NSU	20380016122001346
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001346
	Data/Hora		16/12/2020 14:28:02
	Banco		001-Banco do Brasil S.A.
	Agência (Sem Dv)		276
	Conta		277290
	Nome / Razão Social		oxigas
	Cpf / Cnpj		07.971.675/0001-27
	Finalidade		CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
	Valor		R\$ 400,00
	Identificação		001 0276 07971675000127 oxigas

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001346

Recebemos de MFB COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 26/11/2020 Dest/Rem: HOSPITAL ANGELINA MENEGHELLI Valor Total: 525,00

NF-e
Nº 000.018.222
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MFB COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA

R. SANTA CATARINA, 2554 - CENTRO - VITOR MEIRELES - SC - CEP: 89148-000 Fone: (47)3258-0101 xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.222
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 1105 3636 3900 0155 5500 1000 0182 2215 1863 8945

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200192538634

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254477500 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 05.363.639/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL ANGELINA MENEGHELLI CNEP / CPF: 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 26/11/2020

ENDEREÇO: RUA, SERAFINO VENDRAMI, 000 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 89148-000 DATA DA SAÍDA: 26/11/2020

MUNICÍPIO: VITOR MEIRELES UF: SC TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE VENCIMENTO:

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 2230 - Valor Original: R\$ 525,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 525,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 30/11/2020
Valor R\$ 525,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	133,62 (25,45 %)	525,00
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	525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL
820101012	OLEO DIESEL B S500 - COMUM	27101921	060	5929	LT	50,00	3,36	0,00	168,00	56,70	18,47	186,47
820101012	OLEO DIESEL B S500 - COMUM	27101921	060	5929	LT	100,00	3,57	0,00	357,00	115,05	38,18	395,18

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES. 26/11/2020

[Assinatura]

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox: R\$ 79,62 (Fed), R\$ 53,00 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fone: (47)3258-0101 - B6443B

PLACA ODOMETRO 0 MEDIDA VALOR BC ICMS S.T. R\$ 434,62 VALOR DG ICMS S.T. R\$ 52,15

OBS: ECF: 210 nº: 001: 348467, 354270

RESERVA DO ANULAMENTO

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/12/2020 14:32:37	NSU	20380016122001352
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016122001352
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		002.406-6 - MFB COMERCIO DE COMBUSTIV
	Valor		R\$ 525,00
	Identificação		pg 11/2020

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016122001352

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 59 ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CTPS.....: 660815-00022 -SC Admissão....: 01/03/2017

PERÍODOS

Aquisição: de 01 de Março de 2019 a 29 de Fevereiro de 2020

Gozo de Férias: de 16 de Dezembro de 2020 a 04 de Janeiro de 2021

Abono Pecuniário: de 05 de Janeiro de 2021 a 14 de Janeiro de 2021

Retorno : 05 de Janeiro de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	3.230,96	3.948,96	0
2005 Férias	20,00	2.153,97	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	20,00	766,43	9152 I.R. Férias
2101 Férias Adicional Insalubridade	20,00	145,33	
2255 Abono Pecuniário	10,00	1.076,99	
2301 1/3 Abono Pecuniário	10,00	383,22	
2351 Abono Pec. Adic. Insalubridade	10,00	72,67	

Proventos = 4.598,61

Descontos = 354,93

Líquido = 4.243,68

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\$ 4.243,68

Valor por extenso..	Quatro Mil Duzentos e Quarenta e Tres Reais e Sessenta e Oito Centavos
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 14 de Dezembro de 2020

Isabel B. Morghenroth
 ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

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\$ 4.243,68

Valor por extenso..	Quatro Mil Duzentos e Quarenta e Tres Reais e Sessenta e Oito Centavos
---------------------	--

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

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

VITOR MEIRELES, 14 de Dezembro de 2020

ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	18/12/2020 09:31:48	NSU	20380018122000419
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380018122000419
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.663-0 - ISABEL BORGHESANG MORGHEN
	Valor		R\$ 4.243,68
	Identificação		pg férias

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380018122000419

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 56 CRISTIANO DA CUNHA LUIZ

Cargo: ENFERMEIRO

CTPS: 4507977-00004/0-SC Admissão....: 01/12/2015

PERÍODOS

Aquisição: de 01 de Dezembro de 2019 a 30 de Novembro de 2020

Gozo de Férias: de 18 de Dezembro de 2020 a 06 de Janeiro de 2021

Abono Pecuniário: de 07 de Janeiro de 2021 a 16 de Janeiro de 2021

Retorno : 07 de Janeiro de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	2.672,26	2.970,26	1
2005 Férias	20,00	1.781,51	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	20,00	761,05	9152 I.R. Férias
2101 Férias Adicional Insalubridade	20,00	145,33	
2121 Férias Adicional Noturno	20,00	356,30	
2255 Abono Pecuniário	10,00	890,75	
2301 1/3 Abono Pecuniário	10,00	380,52	
2351 Abono Pec. Adic. Insalubridade	10,00	72,67	
2371 Abono Pec. Adic. Noturno	10,00	178,15	

Proventos = 4 566,28

Descontos = 105,17

Líquido = 4.461,11

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\$ 4.461,11

Valor por extenso..	Quatro Mil Quatrocentos e Sessenta e Um Reais e Onze Centavos
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 16 de Dezembro de 2020

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CRISTIANO DA CUNHA LUIZ

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\$ 4.461,11

Valor por extenso..	Quatro Mil Quatrocentos e Sessenta e Um Reais e Onze Centavos
---------------------	---

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

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

VITOR MEIRELES, 16 de Dezembro de 2020

CRISTIANO DA CUNHA LUIZ

Consulta Comprovante

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	18/12/2020 10:51:16	NSU	20380018122000620
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380018122000620		
Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
Agência Destino	2038		
Conta Destino	008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		
Valor	R\$ 4.461,11		
Identificação	pg f7rias		
Ouvidoria:	08006424800		
hash:	20380018122000620		

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário: 11 MARLI DE ALMEIDA

Cargo: COZINHEIRO(A)

CTPS.....: 75308-00015 -SC Admissão....: 10/01/2001

PERÍODOS

Aquisição: de 10 de Janeiro de 2019 a 09 de Janeiro de 2020

Gozo de Férias: de 18 de Dezembro de 2020 a 06 de Janeiro de 2021

Abono Pecuniário: de 07 de Janeiro de 2021 a 16 de Janeiro de 2021

Retorno : 08 de Janeiro de 2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
0	1.268,35	1.756,60	0		
2005 Férias	20,00	845,57	9102 I.N.S.S. Férias	7,9671	120,96
2051 1/3 Férias	20,00	379,56			
2101 Férias Adicional Insalubridade	20,00	145,33			
2133 Férias Triênio	20,00	126,83			
2151 Férias Média H.E.	20,00	17,89			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	20,00	3,07			
2255 Abono Pecuniário	10,00	422,78			
2301 1/3 Abono Pecuniário	10,00	189,78			
2351 Abono Pec. Adic. Insalubridade	10,00	72,67			
2383 Abono Pecuniário Triênio	10,00	63,42			
2401 Abono Pecuniário Média H.E.	10,00	8,95			
2402 Abono Pecuniário Média D.S.R. H.E.	10,00	1,53			

Proventos = 2.277,38

Descontos = 120,96

Líquido = 2.156,42

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\$ 2.156,42

Valor por extenso..	Dois Mil Cento e Cinquenta e Seis Reais e Quarenta e Dois Centavos
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 16 de Dezembro de 2020

Marli De Almeida
MARLI DE ALMEIDA

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

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\$ 2.156,42

Valor por extenso..	Dois Mil Cento e Cinquenta e Seis Reais e Quarenta e Dois Centavos
---------------------	--

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

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

VITOR MEIRELES, 16 de Dezembro de 2020

Marli De Almeida
MARLI DE ALMEIDA

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	18/12/2020 11:01:29	NSU	20380018122000644
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380018122000644
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA
	Valor		R\$ 2.156,42
	Identificação		pg férias

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380018122000644

 <p>DPMED ASSISTENCIA TECNICA EQUIP. HOSPITALARES VANDERLEI ELEOTERIO 90163028915 CNPJ: 33.200.698/0001-48 RUA RAFAEL ROSSA, 290 CEP: 89163-512 - Bairro: FUNDO CANOAS Município: RIO DO SUL - SC Celular: (47) 988185531 Email: contato@dpmed.com.br Insc. Municipal: 171612</p>	Número da NFS-e 179	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	Autenticidade 0182910044759318	
	Data Emissão 12/12/2020	Hora Emissão 08:05:48

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
1401	8291	4.0000 %	NTIFx	668,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Conserto e revisão de 01 concentrador de oxigenio INVACARE. Horas de uso: 6.911						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido	
668,00	SIMEI	0,00	0,00	668,00	668,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Informações Complementares: DADOS PARA PAGAMENTO: CEF / OP. 003 / AG. 0423 / CC 6481-0
--

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

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Legenda do local da prestação do serviço

8291 - RIO DO SUL - SC

Outras Informações

NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 186/2019 de 16/05/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/01/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 89,85 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 31,33 (4.6900%), com base na Lei 12.081/2009 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 12/12/2020

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

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	21/12/2020 08:46:02	NSU	20380021122000487
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380021122000487
	Data/Hora		21/12/2020 8:46:02
	Banco		001-Banco do Brasil S.A.
	Agência (Sem Dv)		276
	Conta		669113
	Nome / Razão Social		DPMED ASSISTENCIA TECNICA
	Cpf / Cnpj		33.200.698/0001-48
	Finalidade		CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
	Valor		R\$ 668,00
	Identificação		001 0276 33200698000148 DPMED

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380021122000487

RECEBEMOS DE

MADMAIS

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (1115)

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.279,98

Nº 000.005.941

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MADMAIS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE
 RUA MIRADOR Nº 350
 CENTRO 89150-000
 PRESIDENTE GETULIO SC
 TELEFONE: (47)3352-2870

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000.005.941
 Série 1
 FOLHA 1 / 1


CHAVE DE ACESSO: 4220 1211 2968 6400 0119 5500 1000 0059 4119 6187 9469

 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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC. C

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200209739471 - 2020-12-18 15:29:40.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255977905

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.296.864/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

1115

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

18/12/2020

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGUELLI

Nº 123

BAIRRO/DISTRITO
SABUGUEIROCEP
89148-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/12/2020

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

15:23:45

FATURA

1 18/12/2020 3.279,96

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

3.279,98

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

3.279,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF VEIC.

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

528

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.
2529	CALÇA 46	9603.90.00	0500	5.405	UN	2	60,00	120,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	25,4
4634	CAMISETA MALHA PV GOLA RED. M/ CURTA BRANCA	6109.10.00	0102	5.405	UN	2	25,00	50,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	10,6
4807	JALECO CEDROFIL MANGA CURTA	6103.32.00	0102	5.405	UN	2	59,99	119,98	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	25,4
172	JALECO CURTO AZUL G	9603.90.00	0500	5.405	UN	1	55,00	55,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	11,6
2554	JALECO CURTO AZUL GG	9603.90.00	0500	5.405	UN	1	55,00	55,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	11,6
1707	LUVA LATEX P/ PROCEDIMENTO P (CX 100PC)	9603.90.00	0102	5.102	UN	10	99,00	990,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	209,8
3331	LUVA LATEX P/ PROCEDIMENTO M (CX 100PC)	4015.19.00	0102	5.405	UN	10	99,00	990,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	209,8
4791	MASCARA DESCARTAVEL	6307.90.10	0102	5.405	UN	500	1,80	900,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	190,8

 CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 18/12/20

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

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

[Dados para Depósito

Banco do Brasil

Ag. 2501-1

Conta Corrente: 21940-1], [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.], [MD5:

E09C2DAA3F1F0DAAAF32402D5B0A42FA], [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 137,76 (4.20%) - Estadual: 557,60 (17.30%). Fonte: IBPT 5DC0AE]

RESERVADO AO FISCO

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	21/12/2020 08:56:13	NSU	20380021122000500
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380021122000500
	Data/Hora		21/12/2020 8:56:13
	Banco		001-Banco do Brasil S.A.
	Agência (Sem Dv)		2501
	Conta		219401
	Nome / Razão Social		MADMAIS
	Cpf / Cnpj		11.296.864/0001-19
	Finalidade		CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
	Valor		R\$ 3.279,98
	Identificação		001 2501 11296864000119 MADMAI

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380021122000500



Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina
 Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Edif. Coral Center Coqueiros, Florianópolis-SC,
 CEP 88.080-160, telefones: (048)3224-5866, (048)3223-7060 <http://www.ahesc-fehoesc.com.br>,
 e-mail: silvana@ahesc-fehoesc.com.br ou financeiro@ahesc.com.br

ASSOCIAÇÃO DE HOSPITAIS DE SANTA CATARINA

Mensalidade Associativa Ref. 10/2020

BENEFICIÁRIO: AHESC - Associação de Hospitais Estado de Santa Catarina Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Coqueiros 88080-160 Florianópolis SC					CNPJ 83.937.797/0001-85	RECIBO DO PAGADOR	
DATA DOCUMENTO 21/12/2020	NÚMERO DOCUMENTO MEB202010	ESPÉCIE DOCUMENTO DM	ACEITE N	ESPÉCIE MOEDA R\$	DATA PROCESSAMENTO 21/12/2020	CARTEIRA 21	VENCIMENTO 29/12/2020
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE UNICRED REFERENTE OUTUBRO DE 2020 Após vencimento multa de 2% com adicional de 1% a.m.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1108-8/0999917-5	
					(+) MORA/MULTA/JUROS	NOSSO NÚMERO 021/0001013954-0	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR DOCUMENTO 327,76	
PAGADOR Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - 9			CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00	ESCRITÓRIO CONTÁBIL DA EMPRESA Despachante Contábil Vitor Meirelles			(=) VALOR COBRADO

1 - Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTACAR AQUI ✂

UNICRED | 136-8 | 13691.10802 00999.917503 00101.395408 6 84840000032776

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em Qualquer Banco, Pref. Lotéricas ou Internet						VENCIMENTO 29/12/2020	
BENEFICIÁRIO: AHESC - Associação de Hospitais Estado de Santa Catarina Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Coqueiros 88080-160 Florianópolis SC					CNPJ 83.937.797/0001-85	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1108-8/0999917-5	
DATA DOCUMENTO 21/12/2020	NÚMERO DOCUMENTO MEB202010	ESPÉCIE DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 21/12/2020	NOSSO NÚMERO 021/0001013954-0		
USO DO BANCO	CARTEIRA 21	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE MOEDA	VALOR x	(=) VALOR DOCUMENTO 327,76		
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE UNICRED REFERENTE OUTUBRO DE 2020 Após vencimento multa de 2% com adicional de 1% a.m.					(-) DESCONTO		
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO		
					(+) MORA/MULTA/JUROS		
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS		
					(=) VALOR COBRADO		
PAGADOR Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - 9 Rua Leandro Meneghelli, 17 - Centro 89148-000 - Vitor Meirelles - SC Despachante Contábil Vitor Meirelles - 518				CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00	CÓD. DE BAIXA: 021/0001013954-0		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FOLHA DE COMPENSAÇÃO

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	21/12/2020 11:00:11	NSU	20380021122000908
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco	136-Confederação Nacional das Cooperativas Centrais Un
Linha digitável	13691108020099991750300101395408684840000032776
Autenticação	20380021122000908
Data/Hora	21/12/2020 11:00:11
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
Banco Cedente	CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Beneficiário	83937797000185-ASSOCIACAO DE HOSPITAIS DE SC
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
Data Vencimento	29/12/2020
Valor Documento	R\$ 327,76
Valor Total	R\$ 327,76

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: 20380021122000908



Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina
Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Edif. Coral Center Coqueiros, Florianópolis-SC,
CEP 88.080-160, telefones: (048)3224-5866, (048)3223-7060 <http://www.ahesc-fehoesc.com.br>,
e-mail: silvana@ahesc-fehoesc.com.br ou financeiro@ahesc.com.br

ASSOCIAÇÃO DE HOSPITAIS DE SANTA CATARINA

Mensalidade Associativa Ref. 11/2020

BENEFICIÁRIO: AHESC - Associação de Hospitais Estado de Santa Catarina Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Coqueiros 88080-160 Florianópolis SC						CNPJ 83.937.797/0001-85	RECIBO DO PAGADOR
DATA DOCUMENTO 21/12/2020	NÚMERO DOCUMENTO MEB202011	ESPÉCIE DOCUMENTO DM	ACEITE N	ESPÉCIE MOEDA R\$	DATA PROCESSAMENTO 21/12/2020	CARTEIRA 21	VENCIMENTO 29/12/2020
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE UNICRED REFERENTE NOVEMBRO DE 2020 Após vencimento multa de 2% com adicional de 1% a.m.						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1108-8/0999917-5
						(+) MORA/MULTA/JUROS	NOSSO NÚMERO 021/0001013955-9
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR DOCUMENTO 327,76
PAGADOR Associação Hospitalar Angolina Meneghell - 9			CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00			ESCRITÓRIO CONTÁBIL DA EMPRESA Despachante Contábil Vitor Meirelles	(=) VALOR COBRADO

1 - Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



[136-8] 13691.10802 00999.917503 00101.395598 7 84840000032776

DESTACAR AQUI



LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em Qualquer Banco, Pref.Lotéricas ou Internet						VENCIMENTO 29/12/2020
BENEFICIÁRIO: AHESC - Associação de Hospitais Estado de Santa Catarina Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Coqueiros 88080-160 Florianópolis SC						CNPJ 83.937.797/0001-85
AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1108-8/0999917-5						
DATA DOCUMENTO 21/12/2020	NÚMERO DOCUMENTO MEB202011	ESPÉCIE DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 21/12/2020	NOSSO NÚMERO 021/0001013955-9	
USO DO BANCO	CARTEIRA 21	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE MOEDA	VALOR X	(=) VALOR DOCUMENTO 327,76	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE UNICRED REFERENTE NOVEMBRO DE 2020 Após vencimento multa de 2% com adicional de 1% a.m.						(-) DESCONTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO
						(+) MORA/MULTA/JUROS
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR Associação Hospitalar Angelina Meneghell - 9 Rua Leandro Meneghelli, 17 - Centro 89148-000 - Vitor Meirelles - SC Despachante Contábil Vitor Meirelles - 518			CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00			CÓD. DE BAIXA: 021/0001013955-9

SEM VALOR EM CASH

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SIGLA DE COMPROVAÇÃO

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	21/12/2020 11:02:28	NSU	20380021122000918
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco	136-Confederação Nacional das Cooperativas Centrais Un
Linha digitável	13691108020099991750300101395598784840000032776
Autenticação	20380021122000918
Data/Hora	21/12/2020 11:02:28
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
Banco Cedente	CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Beneficiário	83937797000185-ASSOCIACAO DE HOSPITAIS DE SC
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
Data Vencimento	29/12/2020
Valor Documento	R\$ 327,76
Valor Total	R\$ 327,76

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: 20380021122000918



Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina
 Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Edif. Coral Center Coqueiros, Florianópolis-SC,
 CEP 88.080-160, telefones: (048)3224-5866, (048)3223-7060 <http://www.ahesc-fehoesc.com.br>,
 e-mail: silvana@ahesc-fehoesc.com.br ou financeiro@ahesc.com.br

ASSOCIAÇÃO DE HOSPITAIS DE SANTA CATARINA

Mensalidade Associativa Ref. 12/2020

BENEFICIÁRIO: AHESC - Associação de Hospitais Estado de Santa Catarina Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Coqueiros 88080-160 Florianópolis SC						CNPJ 83.937.797/0001-85	RECIBO DO PAGADOR
DATA DOCUMENTO 24/11/2020	NÚMERO DOCUMENTO MEB202012	ESPÉCIE DOCUMENTO DM	ACEITE N	ESPÉCIE MOEDA R\$	DATA PROCESSAMENTO 24/11/2020	CARTEIRA 21	VENCIMENTO 25/12/2020
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE UNICRED REFERENTE DEZEMBRO DE 2020 Após vencimento multa de 2% com adicional de 1% a.m.						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1108-8/0999917-5
						(+) MORA/MULTA/JUROS	NOSSO NÚMERO 021/0001013826-9
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR DOCUMENTO 327,76
PAGADOR Associação Hospitalar Angelina Meneghell - 9			CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00			ESCRITÓRIO CONTÁBIL DA EMPRESA Despachante Contábil Vitor Meirelles	(=) VALOR COBRADO

71 - Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTACAR AQUI ✂

UNICRED | 136-8 | 13691.10802 00999.917503 00101.382695 8 84800000032776

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em Qualquer Banco, Pref. Lotéricas ou Internet						VENCIMENTO 25/12/2020	
BENEFICIÁRIO: AHESC - Associação de Hospitais Estado de Santa Catarina Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Coqueiros 88080-160 Florianópolis SC						CNPJ 83.937.797/0001-85	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1108-8/0999917-5
DATA DOCUMENTO 24/11/2020	NÚMERO DOCUMENTO MEB202012	ESPÉCIE DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/11/2020	NOSSO NÚMERO 021/0001013826-9		
USO DO BANCO	CARTEIRA 21	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE MOEDA	VALOR X	(=) VALOR DOCUMENTO 327,76		
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE UNICRED REFERENTE DEZEMBRO DE 2020 Após vencimento multa de 2% com adicional de 1% a.m.						(-) DESCONTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	
						(+) MORA/MULTA/JUROS	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) VALOR COBRADO	
PAGADOR Associação Hospitalar Angelina Meneghell - 9 Rua Leandro Meneghelli, 17 - Centro 89148-000 - Vitor Meirelles - SC Despachante Contábil Vitor Meirelles - 518			CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00			CÓD. DE BAIXA: 021/0001013826-9	

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	21/12/2020 11:04:20	NSU	20380021122000927
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco	136-Confederação Nacional das Cooperativas Centrais Un
Linha digitável	13691108020099991750300101382695884800000032776
Autenticação	20380021122000927
Data/Hora	21/12/2020 11:04:20
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
Banco Cedente	CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Beneficiário	83937797000185-ASSOCIACAO DE HOSPITAIS DE SC
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
Data Vencimento	25/12/2020
Valor Documento	R\$ 327,76
Valor Total	R\$ 327,76

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: 20380021122000927

DR LEOMAR SERVIÇOS MEDICOS LTT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 04.356.640/0001-90 RUA SANTA CATARINA, 3126 - sala 2 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 794	Número da NFS-e 228	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000338095	
	Data Emissão 21/12/2020	Hora Emissão 16:56:47

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
402	1,00	Und	5.706,2700	9977	3.5000 %	TI	5.706,27	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 12/2020									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
5.706,27		199,72		0,00		0,00		5.706,27	
IR	85,59	INSS	0,00	CSLL	57,06	COFINS	171,19	PIS	37,09

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 mes mo for devido no município do Prestador: 20/01/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 767,49 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 120,40 (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\$ 5.355,34

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 21/12/20

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação


TED

Emissão	22/12/2020 08:01:29	NSU	20380022122000273
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380022122000273
	Data/Hora		22/12/2020 8:01:29
	Banco		104-Caixa Econômica Federal
	Agência (Sem Dv)		4441
	Conta		5510
	Nome / Razão Social		LTT SERVICOS MEDICOS
	Cpf / Cnpj		04.356.640/0001-90
	Finalidade		CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
	Valor		R\$ 5.355,34
	Identificação		104 4441 04356640000190 LTT SE

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

Ouvidoria: 08006424800


hash: 20380022122000273

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 7432580222	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
RET. CONT. NF 228 LTT SERVIÇOS MÉDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	265,34
DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	265,34

8568000002-3 65340064102-9 01959523210-9 00159520366-0

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 7432580222	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
RET. CONT. NF 228 LTT SERVIÇOS MÉDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	265,34
DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	265,34

8568000002-3 65340064102-9 01959523210-9 00159520366-0

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

Emissão	22/12/2020 08:04:02	NSU	20380022122000277		
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9	Conta	665-3
	Código de Barras	85680000002653400641020195952321000159520366			
	Autenticação	20380022122000277			
	Data/Hora	22/12/2020 8:04:02			
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING			
	Data do Pagamento	22/12/2020			
	Valor do Pagamento	R\$ 265,34			

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

Ouvidoria: 08006424800


hash: 20380022122000277

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 7432580222	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
IR NF 228 LTT SERVIÇOS MÉDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	85,59
DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5 63.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	85,59

8566000000-9 85590064102-5 01959523210-9 00117080366-0

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 7432580222	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
IR NF 228 LTT SERVIÇOS MÉDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	85,59
DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5 63.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	85,59

8566000000-9 85590064102-5 01959523210-9 00117080366-0

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.

Consulta Comprovante

Comprovante de Transação

TED

Emissão	24/12/2020 10:17:16	NSU	20380024122000623
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380024122000623		
Data/Hora	24/12/2020 10:17:16		
Banco	001-001 - Banco do Brasil S.A.		
Agência (Sem Dv)	5438		
Conta	535400		
Nome / Razão Social	Paulo Ricardo Nunes de Melo		
Cpf / Cnpj	896.734.920-34		
Finalidade	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
Valor	R\$ 539,45		
Identificação	001 5438 89673492034 Paulo Ric		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380024122000623

		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28	
		DEZEMBRO DÉCIMO de 2020		
ORDENADOR DA DESPESA: Teilor Petersem				
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli				
ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 123			CEP: 89148-000	
RESPONSÁVEL: Vilmar Morghenroth			CPF: 736.091.379-91	
NOTA DE EMPENHO 1489	14/12/2020	valor R\$ 49.400,00		
PROJETO ATIVIDADE 2020			ITEM/FONTE: 10200	
ORDEM DE PAGAMENTO 2041	16/12/2020	valor R\$ 49.400,00		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade				
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 003/2020				
DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	Data			
		Fundo Municipal	R\$ 49.400,00	
	16/12/20	INSS 13/2020		R\$ 7.844,03
	16/12/20	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 703,08
	16/12/20	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 838,31
	16/12/20	MARLON S. MENEGHELLI		R\$ 400,60
	16/12/20	MARLON S. MENEGHELLI		R\$ 471,31
	16/12/20	RAQUIELA U.M.MAIBERG		R\$ 859,00
	16/12/20	RAQUIELA U.M.MAIBERG		R\$ 720,06
	16/12/20	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$ 1.724,48
	16/12/20	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$ 1.271,42
	16/12/20	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 1.449,08
	16/12/20	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 2.131,72
	16/12/20	JOSE DA CRUZ		R\$ 692,73
	16/12/20	JOSE DA CRUZ		R\$ 583,71
	16/12/20	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 1.712,36
	16/12/20	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 1.550,75
	16/12/20	MARCIO JACINTO		R\$ 367,16
	16/12/20	MARIA ISABEL JUSTINO DA SILVA		R\$ 419,61
	16/12/20	TANIA EICHEMBERG		R\$ 692,85
	16/12/20	EDSON DA SILVA LUIZ		R\$ 1.445,13
	16/12/20	EDSON DA SILVA LUIZ		R\$ 1.076,87
4873 E4873	16/12/20	OXIGAZ NT 004873 E 004878		R\$ 400,00
	16/12/20	TARIFA		R\$ 5,50
18.222	16/12/20	MFB COMERCIO DE COMBUSTIVEIS		R\$ 525,00
	18/12/20	ISABEL B. MORGHENROTH FÉRIAS		R\$ 4.243,68
	18/12/20	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ /FÉRIAS		R\$ 4.461,11
	18/12/20	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 2.156,42
	18/12/20	TARIFA		R\$ 5,50
179	21/12/20	DPMED ASSISTENCIA TECNICA		R\$ 668,00
	21/12/20	TARIFA		R\$ 5,50
5.941	21/12/20	MADMAIS		R\$ 3.279,98
	21/12/20	TARIFA		R\$ 5,50
	21/12/20	MENSALIDADE 10/2020		R\$ 327,76
	21/12/20	MENSALIDADE 11/2020		R\$ 327,76
	21/12/20	MENSALIDADE 12/2020		R\$ 327,76

228	22/12/20	LTT SERVIÇOS MÉDICOS NT 228		R\$	5.355,34
228	22/12/20	DARF RET.CONT NF 228 LTT SERVIÇOS MED.		R\$	265,34
228	22/12/20	DARF IR NF 228 LTT SERVIÇOS MÉDICOS		R\$	85,59
	24/12/20	DEVOLUÇÃO DA REGINA P/HOSPITAL	R\$	544,95	
	24/12/20	PAULO RICARDO NUNES DE MELO		R\$	539,45
	24/12/20	TARIFA		R\$	5,50
	TOTAL			R\$	49.400,00

Vitor Meireles, 30 de dezembro de 2020



Vilmar Morghenroth

Presidente AHAM

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

Consulta Comprovante

Comprovante de Transação

TED

Emissão	24/12/2020 10:17:16	NSU	20380024122000623
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380024122000623		
Data/Hora	24/12/2020 10:17:16		
Banco	001-001 - Banco do Brasil S.A.		
Agência (Sem Dv)	5438		
Conta	535400		
Nome / Razão Social	Paulo Ricardo Nunes de Melo		
Cpf / Cnpj	896.734.920-34		
Finalidade	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
Valor	R\$ 539,45		
Identificação	001 5438 89673492034 Paulo Ric		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380024122000623

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

13o.Salário Dezembro/2020

Código 31 Nome do funcionário REGINA DA COSTA OLIVEIRA C.C.: CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA
 Admissão 04/01/2010 CPF 000.145.950-36 PIS 127.06321.69.7 CTPS 00005028 00060

CODIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	11,20	3.046,45	
5101	13° Adic. Insalubridade	11,20	203,47	
5121	13° Adic. Noturno	11,20	538,36	
5133	13° Triênio	11,20	161,50	
5201	13° Média H.E.	11,20	23,30	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	11,20	3,43	
5451	13° Salário Situação Maternidade Empresa	24,00	217,60	
5452	13° Situação Mat. Emp. Média HE	24,00	1,66	
5453	13° Situação Mat. Emp. Média RV	24,00	5,33	
5454	13° Situação Mat. Emp. Média Adicionais	24,00	52,98	
4405	Desconto Adto. 13°	11,00		2.131,72
5801	13° Pensão Complemento			539,45
9104	I.N.S.S. 13° Salário	10,6839		454,50
9154	I.R. 13° Salário	22,50		218,78
		Totais	4.254,08	3.344,45
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 909,63
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	4.254,08	2.122,36	169,78	3.799,58

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

tema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

Extrato de Conta Corrente

Instituição Financeira: 133

Agencia: 2038-9

Conta: 665-3

Saldo Disponível: R\$ 0,16

Consulta Posição Consolidada em 24/12/2020
12:46:02 Período de 16/12/2020 à 24/12/2020

Data	Histórico	Valor
	Saldo Anterior	R\$ 0,00 +
16/12/2020	TED CRÉDITO 001 5438 11347201000186 FUNDO	R\$ 42.875,83 +
16/12/2020	TED CRÉDITO 001 5438 11347201000186 SC 421	R\$ 6.524,17 +
16/12/2020	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR GPS HOSTPITAL	R\$ 7.844,03 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg d?cimo 13? /2020 - C/C 8.665-7	R\$ 703,08 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg d?cimo 13? 2020 - C/C 8.665-7	R\$ 838,31 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg decimo 13? - C/C 8.659-2	R\$ 400,60 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg decimo 13? - C/C 8.659-2	R\$ 47,31 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg decimo 13? - C/C 8.667-3	R\$ 859,00 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg decimo 13? 2020 - C/C 8.667-3	R\$ 720,06 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg d?cimo 13? - C/C 8.663-0	R\$ 1.724,48 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg decimo 13? 2020 - C/C 8.663-0	R\$ 1.271,42 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg decimo 13? /2020 - C/C 8.666-5	R\$ 1.449,08 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg decimo 13? - C/C 8.666-5	R\$ 2.131,72 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 13?/2020 - C/C 8.661-4	R\$ 692,73 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 13? /2020 - C/C 8.661-4	R\$ 583,71 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 13? /2020 - C/C 8.669-0	R\$ 1.550,75 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 13? 2020 - C/C 8.669-0	R\$ 1.712,36 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 13? 2020 - C/C 8.662-2	R\$ 367,16 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 13? - C/C 8.660-6	R\$ 419,61 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 13? /2020 - C/C 8.664-9	R\$ 692,85 -

16/12/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS INT pg 137/2020	R\$ 1.445,13 -
16/12/2020	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS INT pg 137/ 2020	R\$ 1.076,87 -
16/12/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 07971675000127 oxigas	R\$ 400,00 -
16/12/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 07971675000127 oxigas	R\$ 5,50 -
16/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 11/2020 - C/C 2.406-6	R\$ 525,00 -
18/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg f?rias - C/C 8.663-0	R\$ 4.243,68 -
18/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg f?rias - C/C 8.669-0	R\$ 4.461,11 -
18/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg f?rias - C/C 8.665-7	R\$ 2.156,42 -
21/12/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 11296864000119 MADMAI	R\$ 3.279,98 -
21/12/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 11296864000119 MADMAI	R\$ 5,50 -
21/12/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 33200698000148 DPMED	R\$ 668,00 -
21/12/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 33200698000148 DPMED	R\$ 5,50 -
21/12/2020	ESTORNO TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 11296864000119 MADMAI	R\$ 5,50 +
21/12/2020	ESTORNO TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 11296864000119 MADMAI	R\$ 3.279,98 +
21/12/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 11296864000119 MADMAI	R\$ 3.279,98 -
21/12/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 11296864000119 MADMAI	R\$ 5,50 -
21/12/2020	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380021122000908	R\$ 327,76 -
21/12/2020	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380021122000918	R\$ 327,76 -
21/12/2020	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380021122000927	R\$ 327,76 -
22/12/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 104 4441 04356640000190 LTT SE	R\$ 5.355,34 -
22/12/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 104 4441 04356640000190 LTT SE	R\$ 5,50 -
22/12/2020	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380022122000277	R\$ 265,34 -
22/12/2020	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380022122000283	R\$ 85,59 -
24/12/2020	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D REGINA DA COSTA OLIVEIRA - C/C 3.500-9	R\$ 544,95 +
24/12/2020	DEPÓSITO EM DINHEIRO 20380024122000619	R\$ 0,16 +
24/12/2020	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 89673492034 Paulo Ric	R\$ 539,45 -
24/12/2020	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 89673492034 Paulo Ric	R\$ 5,50 -
	(=) Saldo	R\$ 0,16 +
	(+) 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\$ 0,16 +
	(+) 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\$ 5.000,00 +

Número Autenticação:

*Podem existir movimentos passíveis de compensação durante o dia.