

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua: Leandro Meneghelli, 123 - Centro

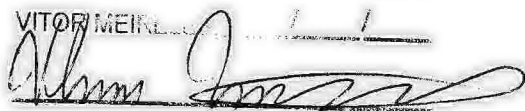
Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles - Santa Catarina

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



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

Protocolo nº 235/17
Recebido em 23/08/17

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 19/07/2017 Valor R\$ 7.000,00

1.2-Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 24 de junho de 2017

Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestao2017/2019

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

VITOR MEIRELES



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, 24 de julho de 2017

Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2017/2019

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

VITOR MEIRELES


Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPE: 720 00

		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28	
		jul/17		
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 500	10.07.2017	VALOR R\$ 7.000,00		
PROJETO ATIVIDADE 2017			ITEM/FONTE: 10200	
ORDEM DE PAGAMENTO 701	19.07.2017	VALOR R\$ 7.000,00		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade				
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 001/2017				
DOCUMENTO				
NÚMERO	Data	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		Fundo Municipal	R\$ 7.000,00	
3.267	19/07/17	casa agricola VM		R\$ 86,90
51	19/07/17	Farmacia Mariano		R\$ 350,00
1359	19/07/17	contabilidade boing		R\$ 300,00
317	19/07/17	DARF Velho e santos		R\$ 85,36
137	19/07/17	DARF Velho e santos		R\$ 264,63
	19/07/17	DARF		R\$ 318,38
	19/07/17	Casan		R\$ 352,20
	19/07/17	Parcela de INSS		R\$ 513,21
709	19/07/17	Assessoria do Trabalho		R\$ 250,00
137	19/07/17	DARF Velho e santos		R\$ 937,74
1082	19/07/17	MAIK informática		R\$ 200,00
2813	19/07/17	MAIK informática		R\$ 89,00
	19/07/17	Tarifa		R\$ 0,95
	19/07/17	Tarifa		R\$ 0,95
	19/07/17	Tarifa		R\$ 0,95
	19/07/17	Tarifa		R\$ 0,95
16	20/07/17	Advogado		R\$ 900,00
	20/07/17	Férias Regina/parcela		R\$ 650,00
1.050	20/07/17	Mercado 1 de maio		R\$ 1.391,60
	20/07/17	Telecom		R\$ 205,14
	21/07/17	Tarifa		R\$ 0,95
	21/07/17	Tarifa		R\$ 0,95
	21/07/17	Tarifa		R\$ 0,95
	24/07/17	contrapartida 15001-1	R\$ 2,85	
160411	24/07/17	Altermed medicamentos		R\$ 102,04
TOTAL			R\$ 7.002,85	R\$ 7.002,85

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

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A ANAM
 VITOR MARIANO



Consultas - Extrato de conta corrente

A336241221808695010
24/07/2017 12:30:32

Cliente - Conta atual

Agência 5438-0
 Conta corrente 15338-9 HOSP ANGELINA MENEGHELLI
 Período do extrato mês atual a partir do dia 19

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/07/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/07/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 2775 11347201000186 FMS VITOR MEIR	6.106.569	7.000,00 C	
19/07/2017		5438	99015	470 Transferência on line 19/07 5438 411-1 CASA AGRICOLA	555.438.000.000.411	86,90 D	
19/07/2017		5438	99015	470 Transferência on line 19/07 5438 6288-X JEFFERSON MATE	555.438.000.006.288	350,00 D	
19/07/2017		5438	99015	470 Transferência on line 19/07 5438 6367-3 CONTABILIDADE	555.438.000.006.367	300,00 D	
19/07/2017		0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -1708	71.901	85,36 D	
19/07/2017		0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -5952	71.902	264,63 D	
19/07/2017		0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -8301	71.903	318,38 D	
19/07/2017		0000	13105	361 Pgto conta água CASAN	71.904	352,20 D	
19/07/2017		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 7033826800038 - 07/2017	71.905	513,21 D	
19/07/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título CC Ceced	71.906	250,00 D	
19/07/2017		0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -5952	71.907	937,74 D	
19/07/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	71.908	289,00 D	
19/07/2017		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa pendente referente a 14/07/2017	832.000.900.866.359	0,95 D	
19/07/2017		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 19/07/2017	832.001.200.211.458	0,95 D	
19/07/2017		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 19/07/2017	832.001.200.211.459	0,95 D	
19/07/2017		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 19/07/2017	832.001.200.211.460	0,95 D	3.248,78 C
20/07/2017		5438	99015	470 Transferência on line 20/07 2501 102800-6 MARCIO JOSE PA	552.501.000.102.800	900,00 D	
20/07/2017		5438	99015	470 Transferência on line 20/07 5438 5664-2 REGINA DA COST	555.438.000.005.664	650,00 D	
20/07/2017		5438	99015	470 Transferência on line 20/07 5438 36793-1 SUPERMERCADO 1	555.438.000.036.793	1.391,60 D	
20/07/2017		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	72.001	205,14 D	102,04 C
21/07/2017		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 20/07/2017	882.020.700.122.252	0,95 D	
21/07/2017		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 20/07/2017	882.020.700.122.253	0,95 D	
21/07/2017		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 20/07/2017	882.020.700.122.254	0,95 D	99,19 C
24/07/2017		5438	05438	870 Transferência on line 24/07 5438 15001-0 HOSP ANGELINA	555.438.000.015.001	2,85 C	

24/7/2017

Banco do Brasil

VILMAR MORGUENROTH

24/07/2017 0000 00000 999 S A L D O 0,00 C

Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/07/2017
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/08/2017

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Vitor Meireles, 24 julho de 2017



Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM

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

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

VITOR MEIRELES





Transações Pendentes

A336191455980512011
19/07/2017 15:02:08

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	CASA AGRICOLA VITOR MEIRE
Agência	5438-0
Conta corrente	411-1
Valor	86,90
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	19/07/2017 15:00:58
	JB628923 MANOEL MARCELINO	19/07/2017 15:02:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE EZEQUIEL ANTUNES MARIANO ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.051
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

EZEQUIEL ANTUNES MARIANO ME RUA SANTA CATARINA, 2335 - SALA - CENTRO, Vitor Meireles, SC - CEP: 89148000 - Fone/Fax: 4732580493	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.051 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4217 0718 1900 6200 0179 5500 1000 0000 5111 2000 4077 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 REF. A CUPON FISCAL	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257044850	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 18.190.062/0001-79
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 13/07/2017	
ENDEREÇO RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/07/2017
MUNICÍPIO Vitor Meireles	FONE/FAX 4732580222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11:10

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 357,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 7,80	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 350,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37848	ARTICO 30 SACHES 2 UN	30049099	0400	5929	UN	1,0000	169,7000	169,70					
32804	ALCOOL HOSPET 70 1000ML ZULU	29051100	0400	5929	UN	12,0000	9,9500	119,40					
35305	AMOXI CLAV 400 57MG 70ML	30041012	0400	5929	UN	1,0000	68,7000	68,70					

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

VITOR MEIRELES


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

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 2, Número COO: 26556 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NFe referente a venda com Cupom Fiscal do dia 13/07/2017.	RESERVADO AO FISCO

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

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

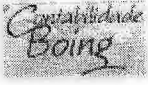

Creditado

Nome JEFFERSON MATEUS MARIANO
Agência 5438-0
Conta corrente 6288-X
Valor 350,00
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 19/07/2017 14:55:15
JB628923 MANOEL MARCELINO 19/07/2017 14:56:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 CONTABILIDADE BOING CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA - ME CNPJ: 19.581.475/0001-47 RUA SANTA CATARINA, 2165 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580140 Celular: (47) 999894051 Email: evaldoboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e 1359	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000159169	
	Data Emissão 19/07/2017	Hora Emissão 14:05:06

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1718	1,00	Und	300,0000	9977	2,00%	TI	300,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Honorário Contábil 06/2017

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

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

1718 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1718) Serviço Tributado no município do prestador.

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: 21/08/2017.

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

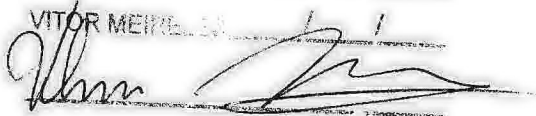
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 40,35 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 11,10 (3.70%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

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

VITOR MEIRELES





Transações Pendentes

A33R191446955661011
19/07/2017 14:51:19

Transferência entre contas diversas

Debitado

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


Creditado


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

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	19/07/2017 14:50:27
	JB628923 MANOEL MARCELINO	19/07/2017 14:51:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/07/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	04 Código da Receita	1708
	05 Número de Referência	
IRRF NF 137 - CLINICA VELHO & SANTOS	06 Data de Vencimento	20/08/2017
	07 Valor do Principal	85,36
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	85,36
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	
gerado por www.controlenanet.com.br		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/07/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	04 Código da Receita	1708
	05 Número de Referência	
IRRF NF 137 - CLINICA VELHO & SANTOS	06 Data de Vencimento	20/08/2017
	07 Valor do Principal	85,36
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	85,36
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	
gerado por www.controlenanet.com.br		

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.

Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	19/07/2017
PERIODO DE APURACAO	31/07/2017
NUMERO DO CPNJ	95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	19/07/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	85,36
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	85,36

AUTENTICACAO SISBB: C.C5E.8D2.702.972.1B4
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 071901

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

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


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


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

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	19/07/2017 13:52:42
	JB628923 MANOEL MARCELINO	19/07/2017 13:54:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/07/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/08/2017
	07 Valor do Principal	264,63
RET CONT NF 137 - CLINICA VELHO & SANTOS	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	264,63
<p align="center">ATENÇÃO</p> É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	11 Autenticação <p align="right">gerado por www.controlenanet.com.br</p>	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/07/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/08/2017
	07 Valor do Principal	264,63
RET CONT NF 137 - CLINICA VELHO & SANTOS	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	264,63
<p align="center">ATENÇÃO</p> É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	11 Autenticação <p align="right">gerado por www.controlenanet.com.br</p>	

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.
 Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.34
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2017
PERIODO DE APURACAO 31/07/2017
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/07/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 264,63
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 264,63

AUTENTICACAO SISBB: C.7C0.D9F.818.09E.DAC
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 071902

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

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

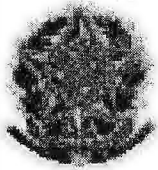
OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 19/07/2017 13:57:23
JB628923 MANOEL MARCELINO 19/07/2017 13:59:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 31.837,82

Observação:

ATENÇÃO

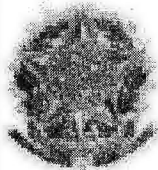
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/06/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/07/2017
07 - Valor Principal	318,38
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	318,38

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

folha SCI VISUAL Practico



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

DARF

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

Base de Cálculo: 31.837,82

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/06/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/07/2017
07 - Valor Principal	318,38
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	318,38

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

folha SCI VISUAL Practico



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.19
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2017
PERIODO DE APURACAO 30/06/2017
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/07/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 318,38
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 318,38

AUTENTICACAO SISBB: 7.E4E.743.DF6.71F.093
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 071903

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

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

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

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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

19/07/2017 14:04:57
19/07/2017 14:06:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

**Companhia Catarinense de Águas e Saneamento**

CNPJMF - 82.508.433/0001-17

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VÍTOR MEIRELLES

TELEFONE: 0800 643 0195

END: RUA SERAFIM VENDRAMIM,

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

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO							
05961335	07/2017	05/08/2017							
LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01			DATA APRESENTAÇÃO 05/07/2017						
NOME Proprietário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI Usuário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI					CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 95.952.321/0001-00				
ENDEREÇO R. LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CEP 89148000 MUNICÍPIO VÍTOR MEIRELLES					SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL				
					NÚMERO DO HIDRÔMETRO A13C020204				
MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 60		HISTÓRICO							
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 60		DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)			
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³) 1,82		05/07/2017	07/2017	MÍNIMO	1723	60			
ECONOMIAS POR CATEGORIA		02/06/2017	06/2017	MÍNIMO	1665	60			
RES	COM	IND	PUB	TOTAL	03/05/2017	05/2017	MÍNIMO	1606	60
000	000	000	006	006	03/04/2017	04/2017	MÍNIMO	1563	60
Número		SEQUENCIAL							
G51-000.001		105961331707							
		02/03/2017	03/2017	MÍNIMO	1509	60			
		04/02/2017	02/2017	MÍNIMO	1467	60			
		04/01/2017	01/2017	MÍNIMO	1430	60			

TABELA TARIFÁRIA**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS**

RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³	SERVIÇOS	PARCELAS	VALOR FATURADO
	FATURAMENTO DE AGUA		352,20
NÃO RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³			
Até 10 5,8700			
MAIOR 10 9,7408			

TOTAL A DA FATURA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
352,20	PIS (1,65%) R\$ 5,81 COFINS (7,60%) R\$ 26,77	352,20

IRREGULARIDADE/ ANORMALIDADES

Faturas vencidas a mais de 30 dias estarão sujeitas ao registro nos Órgãos de Proteção ao Crédito.

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DECRETO PRESIDENCIAL N° 5.440/05, PORTARIA N° 2914/11 MS e PORTARIA ESTADUAL N° 421/16 (Significados no verso)

1 - CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS				2 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS			
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORTARIA N° 2914/11	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORTARIA N° 2914/11	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE
TURBIDEZ	10	10	4	COLIFORMES TOTAIS	10	10	8
COR APARENTE	10	10	5	ESCHERICHIA COLI	10	10	10
CLORO RESIDUAL	10	10	10				
FLUOR	8	8	4				

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: ouvidoria@aris.sc.gov.br

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

SEQUENCIAL 105961331707	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/08/2017
MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 07/2017	VALOR A PAGAR 352,20

SEQUENCIAL 105961331707	VALOR A PAGAR 352,20
----------------------------	-------------------------

USO BANCO
CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINIS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM

826200000030 522000130008 000000010595 613317071611

VÍTOR MEIRELLES



<input type="checkbox"/> MUDOU-SE	<input type="checkbox"/> RECUSADO	<input type="checkbox"/> AUSENTE	DATA	ASSINATURA E Nº DO ENTREGADOR
<input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE	<input type="checkbox"/> FORA DO PERÍMETRO DE ENTREGA	<input type="checkbox"/> INF. ESCRITA POR TERCEIROS	REINTEGRADO AO SERV. POSTAL EM	
<input type="checkbox"/> NÃO EXISTE Nº INDICADO	<input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> DESCONHECIDO				



Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ/MF - 82508433/0001-17

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VÍTOR MEIRELLES

ENDEREÇO: RUA SERAFIM VENDRAMIM,

CEP: 89148000

DATA DE PRODUÇÃO: 05/07/2017

RES	COM	IND	PUB
000	000	000	006

MATRÍCULA	REF	REG
G51-000.001	07/2017	52

MATRÍCULA	LOCALIZAÇÃO	NR. HIDRÔMETRO
05961335	781.825.021.0420.01	A13C020204

Exerça sua cidadania e ajude a transformar o futuro de criança e adolescentes catarinenses. DOE AO FIA. Para mais informações ou para saber como contribuir, ACESSO: [HTTP://WWW.SST.SC.GOV.BR/fia/](http://WWW.SST.SC.GOV.BR/fia/) ou telefone (48) 3229-3619.

PLANTÃO CASAN
0800 643 0195 - (48) 3279-9100
VISITE NOSSO SITE: WWW.CASAN.COM.BR


ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI
R. LEANDRO MENEGHELLI, 17
89148000 - VÍTOR MEIRELLES - SC

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Ao procurar a CASAN, tenha sempre em mãos: Fatura de Água / Esgoto, Carteira de Identidade (RG), Nº CPF ou CNPJ do Usuário.
- Atualize seu cadastro na CASAN e evite transtornos.
- Instale o alimentador predial com registro e construa o abrigo de proteção para cavalete no padrão técnico exigido pela CASAN. Acesse o site da CASAN: www.casan.com.br, e conheça o Padrão Técnico de Ligação de Água 1/2" e 3/4".
- Facilite o acesso dos leituristas ao hidrômetro, construa o abrigo de proteção do cavalete na testada do imóvel.
- Instale uma caixa de correspondência, no muro ou grade do imóvel, e facilite a entrega de sua fatura.
- Limpe sua caixa d'água de 6 (seis) em 6 (seis) meses e mantenha a qualidade da água distribuída.
- A CASAN oferece 6 (seis) datas diferentes de vencimento da fatura. Para alterar a data de vencimento, acesse o site da CASAN, link Vencimento Alternativo ou dirija-se a uma agência da CASAN

- Conserte os vazamentos, evite o desperdício de água. Saiba como identificar vazamentos realizando os testes que constam no site da CASAN, link Orientações. Vazamentos.
- Ao sair de férias, feche o registro junto ao alimentador predial e evite que vazamentos reflitam na sua fatura.
- Pague sua fatura em dia, evite o corte e encargos por pagamentos em atraso: multa de 2%, atualização monetária pelo INPC, juros de mora de 0,033% ao dia, a serem cobrados na fatura posterior.
- Para sua comodidade, autorize no banco o débito automático da Fatura de Água / Esgoto em sua conta corrente.
- Consulte seus débitos e obtenha a 2ª via da fatura não paga acessando o site: www.casan.com.br, link Pagamento de Faturas.
- Pague sua fatura na rede bancária conveniada à CASAN e lotéricas.
- A Fatura paga com cheque só estará quitada após a compensação deste.
- Os Síndicos devem disponibilizar essas informações a todos os Condôminos, conforme o decreto nº 5.440/2005

SIGNIFICADOS REFERENTES AOS DADOS DE QUALIDADE DA ÁGUA

PORTARIA 2914/2011 MINISTÉRIO DA SAÚDE: Define os parâmetros para a qualidade da água para consumo humano.

TURBIDEZ: Indica presença de partículas em suspensão na água.
COR APARENTE: Indica presença de substâncias dissolvidas que deterioram a qualidade estética da água.
COLOR RESIDUAL: Agente químico utilizado para eliminar micro-organismos.
FLUOR: Elemento químico que auxilia na prevenção de cáries dentárias.
ANÁLISE PORTARIA: Nº mínimo de análises conforme Portaria em função do número de habitantes atendidos pelo sistema.
REALIZADAS: Nº de análises realizadas.
ATENDERAM PORTARIA: Nº de análises que atenderam os valores permitidos pela Portaria.
COLIFORMES TOTAIS: Micro-organismos cuja a presença na água não necessariamente representam problemas para a saúde.
ESCHERICHIA COLI: Micro-organismo indicadores de poluição de origem fecal.

PADRÃO BACTERIOLÓGICO

1. Presença de Coliformes Totais
 - a) Sistema com menos de 20.000 habitantes: permitida presença de 01 análise.
 - b) Sistema com mais de 20.000 habitantes: permitida presença de até 5% das análises.
2. Presença de Escherichia coli
 Não é permitida em nenhuma análise.



Transações Pendentes

A33D191409857344011
19/07/2017 14:12:38

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.12.38
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9
EFETUADO POR: MANOEL MARCELINO


=====
Convenio CASAN
Codigo de Barras 82620000003-0 52200013000-8
00000001059-5 61331707161-1
Data do pagamento 19/07/2017
Valor Total 352,20
=====

DOCUMENTO: 071904
AUTENTICACAO SISBB:
3.F2B.E25.44D.BAF.F19

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	19/07/2017 14:11:27
	JB628923 MANOEL MARCELINO	19/07/2017 14:12:38


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <p style="text-align: center;">MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p style="text-align: center;">GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	07/2017
	5 - Identificador	070.338.268/0003-8
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI SN CENTRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000	6 - Valor do INSS	513,21
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 31/07/2017	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 620342935 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 003 com Data de Vencimento Original em 30/07/2017 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	513,21
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/07/2017 às 10h59.



 <p style="text-align: center;">MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p style="text-align: center;">GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	07/2017
	5 - Identificador	070.338.268/0003-8
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI SN CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89.148-000	6 - Valor do INSS	513,21
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 31/07/2017	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 620342935 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 003 com Data de Vencimento Original em 30/07/2017 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	513,21
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/07/2017 às 10h59.



Transações Pendentes

A33B191414868874011
19/07/2017 14:17:32

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.32
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	07/2017
IDENTIFICADOR	7033826800038
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2017
VALOR DO INSS	513,21
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	513,21

=====

DOCUMENTO: 071905
AUTENTICACAO SISBB: 9.F11.E46.C1B.119.95E

=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.32
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	07/2017
IDENTIFICADOR	7033826800038
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2017
VALOR DO INSS	513,21
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	513,21

=====

DOCUMENTO: 071905
AUTENTICACAO SISBB: 9.F11.E46.C1B.119.95E

=====

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

19/7/2017

Banco do Brasil

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

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

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	19/07/2017 14:16:44
	JB628923 MANOEL MARCELINO	19/07/2017 14:17:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

HC ASSESSORIA E SEG. DO TRABALHO

HC ASSESSORIA EM SEG. DO TRABALHO E MEDIC. OCUPACIONAL LTDA



CNPJ: 08.621.517/0001-00

TRA TRAVESSA TIRADENTES, 94 - SALA 02 Bairro: CENTRO

PRESIDENTE GETULIO - SC CEP: 89150-000

Fone: (47) 33520662

Email: elton.assessoria@gmail.com Insc. Municipal: 2460 Insc. Estadual: ISENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - SÉRIE NFS-e

Data Emissão:	Hora:	Número:	Situação:	Autenticidade:
24/05/2017	09:00:04	709	Emitido	0182750000743254

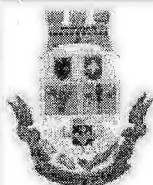
TOMADOR DO SERVIÇO

RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
CPF/CNPJ:	95.952.321/0001-00	IE:	ISENTO
ENDEREÇO:	LEANDRO MENEGHELLI	Nº:	123
BAIRRO:	SABUGUEIRO	CEP:	89148-000
CIDADE:	VITOR MERELES	UF:	SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço:	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1709 - LAUDOS	8275	2.00 %	TI	750,00	0,00	0,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total Nota	
750,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	750,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	RPS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Estado de Santa Catarina**

Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio
Secretaria de Administração, Finanças e Planej.

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - SÉRIE NFS-e

NFS-e emitida através da Internet, administrada por:
Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio

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

1709 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS

Legenda do local da prestação do serviço:

8275 - PRESIDENTE GETULIO - SC

Outras Informações:

TI - TRIBUTADO INTEGRALMENTE

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Não gera direito a crédito fiscal de IPI;

(1709) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 46/2014 de 19/02/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2017.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 100,88 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 27,30 (3.64%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

VITOR MENEGHELLI

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 736.091.379-01

CECRED

085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário HC ASS. EM SEG. DO TRABALHO E MED. OCUPACIONAL LTD.		Agência / Código Beneficiário 0115-5/00220737-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Nosso Número 02207370000014597		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado
Vencimento 25/07/2017	Número do Documento 284/6	Espécie R\$	Valor do Documento 250,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)				
Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura		
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooperativa.						Data do Processamento 10/04/2017

CECRED

085-1

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooperativa.					Vencimento 25/07/2017
Beneficiário HC ASS. EM SEG. DO TRABALHO E MED. OCUPACIONAL LTDA ME / CNPJ: 08.621.517/0001-00 RODOVIA SC 421 KM 11 6732 SALA 2 DALBERGIA IBIRAMA SC 89140000					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00220737-0
Data do Documento 10/04/2017	Número do Documento 284/6	Espécie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 10/04/2017	Nosso Número 02207370000014597
Usou do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 250,00
Instruções (instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso. Cobrar multa de R\$ 5,00 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
Site e Web: Sempre acesse https://www.viucobraltovale.coop.br para analisar seu boleto.					(-) Outras Deduções
Após o vencimento do boleto					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI LEANDRO MENEGHELLI 17 89148000 CENTRO VITOR MEIRELES SC	CPF / CNPJ 95.952.321/0001-00 Código de Baixa
--	---

Sacador/Avalista: Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	Autenticação Mecânica
--	-----------------------

CECRED

085-1

08590.11512 10220.737000 00014.597017 9 72310000025000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooperativa.					Vencimento 25/07/2017
Beneficiário HC ASS. EM SEG. DO TRABALHO E MED. OCUPACIONAL LTDA ME / CNPJ: 08.621.517/0001-00 RODOVIA SC 421 KM 11 6732 SALA 2 DALBERGIA IBIRAMA SC 89140000					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00220737-0
Data do Documento 10/04/2017	Número do Documento 284/6	Espécie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 10/04/2017	Nosso Número 02207370000014597
Usou do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 250,00
Instruções (instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso. Cobrar multa de R\$ 5,00 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI LEANDRO MENEGHELLI 17 89148000 CENTRO VITOR MEIRELES SC	CPF / CNPJ 95.952.321/0001-00 Código de Baixa
--	---

Sacador/Avalista:	Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
-------------------	--





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:31:40
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CC Cecred

08590115121022073700000014597017972310000025000
NR. DOCUMENTO 71.906
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 250,00
VALOR COBRADO 250,00

NR.AUTENTICACAO 2.392.C37.65C.6EA.DF5

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

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


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


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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 19/07/2017 14:24:07
JB628923 MANOEL MARCELINO 19/07/2017 14:31:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/07/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/08/2017
RET CONT NF 136 - CLINICA VELHO & SANTOS	07 Valor do Principal	937,74
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	937,74
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	gerado por www.controlenanet.com.br

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/07/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/08/2017
RET CONT NF 136 - CLINICA VELHO & SANTOS	07 Valor do Principal	937,74
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	937,74
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	gerado por www.controlenanet.com.br

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.
 Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.



Transações Pendentes

A33S191502000290011

19/07/2017 15:08:47

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.47
 5438005438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	19/07/2017
PERIODO DE APURACAO	31/07/2017
NUMERO DO CPNJ	95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/07/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	937,74
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	937,74

AUTENTICACAO SISBB: 6.3D1.A49.FDB.0A7.C79
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 071907

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

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

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

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

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	19/07/2017 15:07:46
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	19/07/2017 15:08:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Recebemos de MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

NFe Nº 000002813
Série 001

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 000002813
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

4217 0709 0886 1600 0130 5500 1000 0028 1313 3633 0379

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

342170080864413 - 04/07/2017 - 14:15:40

CNPJ

09.088.616/0001-30

MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP - MAIKE INFORMATICA
Rua SANTA CATARINA - SALA, 2677 - CENTRO
89148-000 - Vitor Meireles - SC
Fone/Fax: 47 3258 0446

Natureza de Operação

Venda por emissão de Cupom Fiscal

Inscrição Estadual
255473940

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ/CPF
95.952.321/0001-00

Data de Emissão
04/07/2017

Endereço
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 -

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
89148-000

Data Saída/Entrada
04/07/2017

Município
Vitor Meireles

Fone
47 3258 0222

UF
SC

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
14:15:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0017283-01	15/07/2017	89,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	21,73	Valor Total dos Produtos	89,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	89,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta 9 - Sem Frete			Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido		

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir. Aprox. dos Trib.
												ICMS	IPI	
3507	CART.CT.000436_BU (05)	84439933	0500	5929	PC	1,0000	89,0000	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00		21,73

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NF vinculada ao CF 17283 MD5: CE1D1CBB86B92954EF0998A11A232B6B Trib Aprox. R\$ 6,60 Fed - R\$ 15,13 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT H4T2P7	

Vilmar Morghenroin
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

VITOR MEIRELES

MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELE- EPP CNPJ: 09.088.616/0001-30 RUA SANTA CATARINA, 2677 - SALA 02 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 522 Insc. Estadual: 0000000255473940	Número da NFS-e 1082	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000158145	
	Data Emissão 04/07/2017	Hora Emissão 14:13:08

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social		
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
CPF/CNPJ	IE	
95.952.321/0001-00	ISENTO	
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
107	1,00	Und	200,0000	9977	3,87 %	TI	200,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS DE CONFIGURAÇÃO DE MICROCOMPUTADOR E PROGRAMA ESUS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
200,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	200,00	
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
 107 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE DADOS


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

Outras Informações
 TI - Tributada integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (107) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 5/2013 de 23/01/2013.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/08/2017.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 26,90 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 6,62 (3.31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINOS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES



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



Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI LTDA - EPP 09.088.616/0001-30 SANTA CATARINA - 2677 CENTRO Vitor Meireles - SC 89148000	Vencimento 19/07/2017	Valor do Documento 289,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,10%ad/multa 2,00% Não conceder desconto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIM ENTO	Data de Emissão 19/07/2017	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3084/218227	
	Nosso Número 1084-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Número do Documento NFS1082	
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município VITOR MEIRELES		UF SC	CEP 89148-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30847 01021.822703 00108.420019 2 72250000028900

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 19/07/2017
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI LTDA - EPP 09.088.616/0001-30					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3084/218227
Data do documento 19/07/2017	N. documento NFS1082	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 19/07/2017	Nosso número 1084-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 289,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,10%ad/multa 2,00% Não conceder desconto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIM ENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS					
Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI CENTRO VITOR MEIRELES - SC 89148-000					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Transações Pendentes

A336191540111400012

19/07/2017 15:47:16

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:47:17
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691308470102182270300108420019272250000028900
NR. DOCUMENTO 71.908
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 289,00
VALOR COBRADO 289,00

=====

NR. AUTENTICACAO 2.2FF.F71.EC8.FEE.DD6

=====

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

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

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

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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 19/07/2017 15:45:55
JB628923 MANOEL MARCELINO 19/07/2017 15:47:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

PAVANELLO MARCIO JOSE PAVANELLO CPF: 020.869.359-94 RUA ENGENHEIRO WETTSTEIN, 28 - 1 andar Bairro: CENTRO PRESIDENTE GETULIO - SC CEP: 89150-000 Insc. Municipal: 3008 RG: 7C.3.458.720						
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - SÉRIE NFS-e						
Data Emissão:	Hora:	Número:	Situação:	Autenticidade:		
17/07/2017	14:50:13	16	Emitido	0182750000790672		
TOMADOR DO SERVIÇO						
RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI					
CPF/CNPJ:	95.952.321/0001-00	IE:	ISENTO			
ENDEREÇO:	LEANDRO MENEGHELLI	Nº:	123			
BAIRRO:	SABUGUEIRO	CEP:	89148-000			
CIDADE:	VITOR MEIRELES	UF:	SC			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço:	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1714 - Defesa Judicial	8275	3.00 %	TI	900,00	0,00	0,00
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total Nota		
900,00	27,00	0,00	0,00	900,00		
IR	INSS	CSLL	COFINS	RPS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio Secretaria de Administração, Finanças e Planej.			NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - SÉRIE NFS-e NFs-e emitida através da Internet, administrada por: Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio			
Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03: 1714 - ADVOCACIA						
Legenda do local da prestação do serviço: 8275 - PRESIDENTE GETULIO - SC						
Outras Informações: TI - TRIBUTADO INTEGRALMENTE (1714) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 5/2015 de 05/03/2015. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/08/2017. A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Diretoria Geral Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 121,05 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 29,43 (3.27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.						

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

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

VITOR MEIRELES


**Transações Pendentes**A33B200844150453011
20/07/2017 08:51:31**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome MARCIO JOSE PAVANELLO
Agência 2501-1
Conta corrente 102800-6
Valor 900,00
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 20/07/2017 08:50:27
JB628923 MANOEL MARCELINO 20/07/2017 08:51:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 31 REGINA DA COSTA OLIVEIRA

Função : ENFERMEIRA

CTPS : 5028-00060 -RS Admissão...: 04/01/2010

PERÍODOS

Aquisição: de 03 de Fevereiro de 2016 a 02 de Fevereiro de 2017

Gozo de Férias ...: de 20 de Julho de 2017 a 29 de Julho de 2017

Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

Retorno : 30 de Julho de 2017

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	2.808,23	3.259,72	1
2005 Férias	10,00	1.028,46	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	10,00	529,45	11,00
2101 Férias Adicional Insalubridade	10,00	65,48	232,95
2121 Férias Adicional Noturno	10,00	181,18	
2133 Férias Triênio	10,00	54,35	
2151 Férias Média H.E.	10,00	212,60	
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	10,00	46,27	

Proventos = 2.117,79

Descontos = 232,95

Líquido = 1.884,84

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.884,84

Valor por extenso..	Um Mil Oitocentos e Oitenta e Quatro Reais e Oitenta e Quatro Centavos
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Em: VITOR MEIRELES, 20 de Junho de 2017

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

REGINA DA COSTA OLIVEIRA

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\$ 1.884,84 em depósito na conta 5664-2 da agência 5438-0 do BANCO DO BRASIL.

Valor por extenso..	Um Mil Oitocentos e Oitenta e Quatro Reais e Oitenta e Quatro 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, 18 de Julho de 2017

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

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

Creditado

Nome REGINA DA COSTA OLIVEIRA
Agência 5438-0
Conta corrente 5664-2
Valor 650,00
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 20/07/2017 16:08:35
JB628923 MANOEL MARCELINO 20/07/2017 16:09:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP - CNPJ 03.247.914/0001-40 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 20/07/2017 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 1.391,60

NF-e
Nº 000.001.050
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55
CENTRO - 89148-000
VITOR MEIRELES - SC
FONE (47) 3258-0343

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.001.050
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/3

CHAVE DE ACESSO
4217 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0010 5013 4683 3475

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342170088574094 20/07/2017 16:20:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253767415 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 03.247.914/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 20/07/2017
ENDEREÇO: RUA LEANDRO MENEGHELLI 17 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 89148-000 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 20/07/2017
MUNICÍPIO: VITOR MEIRELES FONE / FAX: 3258-0222 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA / ENTRADA: 16:15

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.		VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLC. ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	245,98	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.391,60		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	1.391,60		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 85 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7892300002999	FUBA SINHA MIMOSO MEDIO 1KG	11031300	041	5.929	UN	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7892300002999	FUBA SINHA MIMOSO MEDIO 1KG	11031300	041	5.929	UN	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
798675600020	FARINHA DE TRIGO PAN FACIL 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	7,59	7,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896910000031	ARROZ BELCHIOR 5 KG	10063011	041	5.929	UN	1	10,89	10,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48182000	041	5.929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48182000	041	5.929	UN	2	12,99	25,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5.929	UN	12	2,09	25,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898918330202	COPO DESCARTAVEL ECOCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898918330202	COPO DESCARTAVEL ECOCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898918330202	COPO DESCARTAVEL ECOCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898225280023	OVO DE GLINHA AVIARIO LINDSAY	04072900	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896934600064	MACARRAO ROSANE CARACOL 1 KG CARACOL	19021900	041	5.929	UN	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896408433419	MACARR PARAF CASAREDO 3 KG	19021900	041	5.929	UN	1	16,69	16,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896731005321	BALA PIETROBON 250G	17049020	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,75	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG REFERENTE CUPOM FISCAL Nº 002/267075, 002/267036, 002/265537, 002/264890, 003/011846, 002/263931, 002/263712, 003/011752, 003/011734 Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:96,74 Estadual:149,24 FONTE:IBPT MDS: 671015287288FF1D4EB7CA6276A3D2EC

CERTIFICADO PARA OS DEVÍDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2020

RESERVADO AO FISCO

BMSOFT NFE: 001020 - FR7

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55
CENTRO - 89148-000
VITOR MEIRELES - SC
FONE (47) 3258-0343

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DANOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

4217 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0010 5013 4683 3475

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DECORENTE DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170088574094 20/07/2017 16:20:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253767415

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.247.914/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011103532	BISC.PARATI AGUA E SAL 740G	19059020	541	5.929	UN	1	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896038321032	ARROZ BRANCO URBANO 5 KG	10063021	041	5.929	UN	1	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
798675600020	FARINHA DE TRIGO PAN FACIL 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	7,59	7,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
798675600020	FARINHA DE TRIGO PAN FACIL 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	7,59	7,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896051020158	PALITOS GINA 200UN	44219100	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500054	CLORO PURO SOLARQUIM 900ML	28289011	041	5.929	UN	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500054	CLORO PURO SOLARQUIM 900ML	28289011	041	5.929	UN	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891022503005	SAPOLIO RADIUM BOM BRIL 300GR LIMAO	34054000	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150016750	SABAO PO BRILHANTE 1KG BRILHO ATIVO	34022000	041	5.929	UN	1	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500054	CLORO PURO SOLARQUIM 900ML	28289011	041	5.929	UN	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600563	DETERG LOUCA GIR SOL 500 ML MACA	34022000	041	5.929	UN	1	1,69	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500054	CLORO PURO SOLARQUIM 900ML	28289011	041	5.929	UN	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600259	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5.929	UN	1	5,39	5,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600211	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5.929	UN	1	5,39	5,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07102900	041	5.929	KG	1,185	2,29	2,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	1,805	0,99	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	1,885	0,99	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5.929	UN	12	2,29	27,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600088	MACARRAO ALETRIA ROSANE 1KG	19021100	041	5.929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48182000	041	5.929	UN	2	12,99	25,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,18	1,79	2,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	2,085	1,10	2,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,75	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLHO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5.929	CX	3	8,99	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898409950018	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G	21021090	041	5.929	UN	1	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000093283	CALDO GALNHA MAGGI 126G	21041011	041	5.929	UN	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000093283	CALDO GALNHA MAGGI 126G	21041011	041	5.929	UN	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000093283	CALDO GALNHA MAGGI 126G	21041011	041	5.929	UN	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600088	MACARRAO ALETRIA ROSANE 1KG	19021100	041	5.929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898539282287	LAMP. PREMIUM ESF T2 15W 6400K 220V E27 UNICO	85393100	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899605502018	LAMPADA ECON G-LIGHT 15W	85393100	041	5.929	UN	1	10,98	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891011860988	LAMP GE LED 9,560W SUPER BCA 6039	85395000	241	5.929	UN	1	17,98	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896051020158	PALITOS GINA 200UN	44219100	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896051020158	PALITOS GINA 200UN	44219100	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896035210001	SAL REFINADO CISNE 1KG	25010020	041	5.929	UN	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150055117	DET PO BRILHANTE L2KGP1.8KG AZUL	34022000	041	5.929	UN	1	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150016750	SABAO PO BRILHANTE 1KG BRILHO ATIVO	34022000	041	5.929	UN	1	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140009	COPO PLAST DESC TOTAL PLAST BR 50ML C/100	39241000	041	5.929	UN	1	1,69	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140009	COPO PLAST DESC TOTAL PLAST BR 50ML C/100	39241000	041	5.929	UN	1	1,69	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898918330202	COPO DESCARTAVEL ECOCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898918330202	COPO DESCARTAVEL ECOCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891040221073	ESPONJA S.B EXTREMA C/SUND.	68053090	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100 LT	39232190	041	5.929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898918330202	COPO DESCARTAVEL ECOCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898918330202	COPO DESCARTAVEL ECOCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896446511124	ARROZ PBRUCHI 5KG	10062010	041	5.929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07102900	041	5.929	KG	1,75	1,79	3,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021810055	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021810055	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140009	COPO PLAST DESC TOTAL PLAST BR 50ML C/100	39241000	041	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891200190942	COLA SUPER BONDER 3G	35061010	041	5.929	UN	1	4,98	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891200190942	COLA SUPER BONDER 3G	35061010	041	5.929	UN	1	4,98	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5.929	UN	24	2,59	62,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080404870	MARG SOYA 500G	15179090	041	5.929	UN	4	2,89	11,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	2,24	1,89	4,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	1,8	1,89	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000093283	CALDO GALNHA MAGGI 126G	21041011	041	5.929	UN	3	2,49	7,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896018900035	OLEO DE SOJA LEVE	15079011	041	5.929	UN	1	3,19	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Transações Pendentes

A336201623737942011
20/07/2017 16:28:30

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	SUPERMERCADO 1 DE MAIO
Agência	5438-0
Conta corrente	36793-1
Valor	1.391,60
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	20/07/2017 16:27:26
	JB628923 MANOEL MARCELINO	20/07/2017 16:28:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

FIXO

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



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

Referência

JULHO/2017



7213512820530150000008517330180717

Telefone

(47) 3258 0222

Vencimento

27/07/2017

Total a pagar

R\$ 205,14

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 161,47
	OI FIXO	161,47
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 14	
	SERVICOS DIGITAIS	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 43,67
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	43,67

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FIXO
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A LINHA

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

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
 Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?
 Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br saiba mais.



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

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL

Número do Telefone: 47 3258 0222
 Número da Fatura: 1707.000495072
 Sequencial: 700903375 201707 32185
 Contrato Agrupador: 700.903.375-8 - 1ª Via

Data de Vencimento: 27/07/2017

FIXO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:000.490.119 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02																	
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL R LEANDRO MENEGUELLI 00017 SABUGUEIRO 89148-000 VITOR MEIRELES - SC		Número do Cliente: 230467789000005 Período de: 11/06/2017 a 10/07/2017 Contrato Agrupador: 700.903.375-8 Telefone Agrupador: 47 3258 0222 Contrato Agrupado: 700.903.375-8 Telefone Agrupado: 47 3258 0222 CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Insc. Estadual: ISENT0 Data de emissão: 15/07/2017																	
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td style="width: 60%;">Base de Cálculo</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">152,63</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">ICMS 0,00</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">ISS 0,00</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td style="text-align: right;">25%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: right;">38,15</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS				Base de Cálculo	152,63	ICMS 0,00	ISS 0,00	Aliquota	25%	0%	0%	Valor	38,15	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																			
Base de Cálculo	152,63	ICMS 0,00	ISS 0,00																
Aliquota	25%	0%	0%																
Valor	38,15	0,00	0,00																
RESERVADO AO FISCO 7A01.B625.D22A.21DC.0233.C781.FC3E.BE34																			

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data/Qtde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS (PACOTE PROM)	30		0%	0,00
2	ASSINATURA FRANQUIA COMPARTILHADA 2000 MINUTOS	30	39,94%	25% ICMS	152,63
3	14 SOB MEDIDA DDD - 500 MINUTOS - PA 080	30	100,00%	0%	0,00
Total SERVICOS MENSAIS					152,63

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	09/07/2017	MIN. 0000000612,9		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	09/07/2017	MIN. 0000000006,2		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
6	CHAM. LOCAIS OI	09/07/2017	MIN. 0000000048,0		
7	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	09/07/2017	MIN. 0000000004,0		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
8	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	10/06/2017	MIN. 0000000671,1	0%	0,00
9	FRANQUIA EM MINUTOS	10/06/2017	MIN. 0000002000,0	0%	0,00
10	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	09/07/2017	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
11	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	09/07/2017	0000106/000001,8	0%	0,00
12	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	09/07/2017	00000013	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

Total Nota Fiscal OI

152,63

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 000.495.072

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
13	BLOQUEIO PARA CELULAR LOCAL	30/06/2017			5,70
14	BLOQUEIO PARA CELULAR LOCAL	10/07/2017			3,14
Total ITENS FINANCEIROS					8,84

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Aliquota	Valor
15	ARREC TERC BRTURBO RESID 0800-6444000	01/06/2017	30582002182880008	0%	26,99
16	SUPORTE TELEFONE- LIGUE: 4002 0888 0800 842 0888	01/06/2017	54801002182880166	0%	6,48



FIXO

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

Número do Cliente: 230467783000005 Período de: 11/06/2017 a 10/07/2017
Contrato Agrupador: 700.903.375-8 Telefone Agrupador: 47 3258 0222
Contrato Agrupado: 700.903.375-8 Telefone Agrupado: 47 3258 0222
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Insc. Estadual: ISENT0
Data de emissão: 15/07/2017

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

Mês de referência

julho 2017

Número de seu telefone

47 3258 0222

LIGACOES LOCAIS PARA SIMPLES CONFERENCIA ▶

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO							CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO						
Seq	Data	Hora	Duração	Tarifação	Telefone	Valor	Seq	Data	Hora	Duração	Tarifação	Telefone	Valor
1	10/06/2017	07:29:34	00:01:38	NOR	4733574390	0,00	86	24/06/2017	10:35:08	00:02:11	NOR	4735254101	0,00
2	10/06/2017	16:45:31	00:00:22	RED	4732580493	0,00	87	24/06/2017	10:41:12	00:00:34	NOR	4733572145	0,00
3	12/06/2017	09:16:06	00:00:39	NOR	4732580140	0,00	88	24/06/2017	11:05:13	00:00:36	NOR	4732580303	0,00
4	12/06/2017	10:02:01	00:00:24	NOR	4732580211	0,00	89	26/06/2017	10:07:40	00:05:45	NOR	4732580264	0,00
5	12/06/2017	10:09:36	00:01:15	NOR	4732580211	0,00	90	26/06/2017	10:24:57	00:00:53	NOR	4732580211	0,00
6	12/06/2017	10:48:44	00:04:30	NOR	4732580489	0,00	91	26/06/2017	17:45:25	00:00:46	NOR	4732580489	0,00
7	12/06/2017	10:54:37	00:01:39	NOR	4732580489	0,00	92	26/06/2017	23:36:43	00:04:48	NOR	4733572070	0,00
8	12/06/2017	16:40:03	00:00:48	NOR	4733574390	0,00	93	27/06/2017	08:44:26	00:02:24	NOR	4733572070	0,00
9	12/06/2017	21:09:55	00:00:12	NOR	4732580112	0,00	94	27/06/2017	11:05:33	00:00:30	NOR	4732580343	0,00
10	13/06/2017	04:32:39	00:00:54	RED	4733572070	0,00	95	27/06/2017	11:39:54	00:00:31	NOR	4732580140	0,00
11	13/06/2017	04:33:48	00:02:01	RED	4735212000	0,00	96	27/06/2017	13:45:50	00:02:30	NOR	4733574390	0,00
12	13/06/2017	04:36:05	00:01:42	RED	4733572070	0,00	97	27/06/2017	14:37:59	00:02:11	NOR	4732580027	0,00
13	13/06/2017	09:36:18	00:01:33	NOR	4732580211	0,00	98	27/06/2017	15:48:23	00:01:00	NOR	4732580446	0,00
14	13/06/2017	10:48:25	00:01:01	NOR	4732580489	0,00	99	27/06/2017	16:54:27	00:01:54	NOR	4732580446	0,00
15	13/06/2017	11:39:49	00:00:54	NOR	4732580211	0,00	100	28/06/2017	10:39:48	00:01:17	NOR	4732580079	0,00
16	13/06/2017	16:09:49	00:00:40	NOR	4733574390	0,00	101	28/06/2017	10:42:22	00:05:02	NOR	4732580489	0,00
17	13/06/2017	16:29:34	00:01:02	NOR	4732580211	0,00	102	28/06/2017	11:02:35	00:00:55	NOR	4732580010	0,00
18	13/06/2017	17:05:42	00:04:08	NOR	4733574390	0,00	103	28/06/2017	17:16:31	00:00:17	NOR	4732580101	0,00
19	14/06/2017	07:59:06	00:00:19	NOR	4732580009	0,00	104	28/06/2017	17:16:59	00:01:47	NOR	4732580343	0,00
20	14/06/2017	07:59:51	00:00:15	NOR	4732580095	0,00	105	28/06/2017	17:46:45	00:04:27	NOR	4733574390	0,00
21	14/06/2017	08:26:28	00:02:11	NOR	4735212000	0,00	106	30/06/2017	15:12:30	00:01:20	NOR	4732580123	0,00
22	14/06/2017	10:59:16	00:03:52	NOR	4732580489	0,00	107	30/06/2017	15:14:06	00:02:17	NOR	47325801234	0,00
23	14/06/2017	11:06:31	00:00:19	NOR	4732580095	0,00	108	01/07/2017	18:43:41	00:06:19	RED	4733572070	0,00
24	14/06/2017	11:17:08	00:05:01	NOR	4732580489	0,00	109	02/07/2017	17:17:59	00:01:19	RED	4733572603	0,00
25	15/06/2017	09:06:34	00:01:52	RED	4733572070	0,00	110	02/07/2017	18:17:12	00:01:35	RED	4733572070	0,00
26	15/06/2017	19:49:59	00:00:23	RED	4733580010	0,00	111	03/07/2017	08:06:27	00:01:09	NOR	4732580137	0,00
27	15/06/2017	19:50:38	00:01:17	RED	4732580010	0,00	112	03/07/2017	09:12:20	00:00:04	NOR	4733580538	0,00
28	16/06/2017	09:45:24	00:00:31	NOR	4732580137	0,00	113	03/07/2017	09:12:58	00:01:10	NOR	4733580538	0,00
29	16/06/2017	11:23:37	00:00:11	NOR	4732580009	0,00	114	03/07/2017	10:54:20	00:01:03	NOR	4733580538	0,00
30	16/06/2017	11:32:16	00:00:48	NOR	4732580095	0,00	115	03/07/2017	11:21:45	00:01:12	NOR	4732580211	0,00
31	16/06/2017	11:33:20	00:00:20	NOR	4732580489	0,00	116	03/07/2017	11:23:09	00:00:57	NOR	4732580336	0,00
32	16/06/2017	14:50:50	00:01:40	NOR	4733574390	0,00	117	03/07/2017	12:28:08	00:00:48	NOR	4732580314	0,00
33	16/06/2017	15:18:15	00:00:20	NOR	4732580054	0,00	118	03/07/2017	18:10:42	00:01:20	NOR	4732580415	0,00
34	16/06/2017	15:19:15	00:04:15	NOR	4733572070	0,00	119	04/07/2017	10:04:30	00:01:34	NOR	4732580187	0,00
35	16/06/2017	17:55:15	00:01:10	NOR	4732580489	0,00	120	04/07/2017	16:09:26	00:01:18	NOR	4733572070	0,00
36	16/06/2017	18:35:08	00:02:02	NOR	4733572070	0,00	101	05/07/2017	11:19:04	00:02:41	NOR	4733580538	0,00
37	16/06/2017	18:48:12	00:01:47	NOR	4732580314	0,00	102	05/07/2017	18:52:09	00:02:13	NOR	4733572070	0,00
38	17/06/2017	07:42:59	00:00:36	NOR	4733578976	0,00	103	06/07/2017	08:32:45	00:02:42	NOR	4732580211	0,00
39	17/06/2017	07:45:21	00:01:17	NOR	4733572603	0,00	104	06/07/2017	09:34:24	00:01:13	NOR	4733572603	0,00
40	17/06/2017	11:02:54	00:00:51	NOR	4732580095	0,00	105	06/07/2017	10:58:37	00:00:53	NOR	4733580115	0,00
41	18/06/2017	19:51:31	00:01:24	RED	4733572070	0,00	106	06/07/2017	11:34:35	00:00:27	NOR	4732580140	0,00
42	18/06/2017	20:04:31	00:02:27	RED	4733572070	0,00	107	06/07/2017	13:20:47	00:00:24	NOR	4733572603	0,00
43	18/06/2017	20:22:30	00:05:16	RED	4733572070	0,00	108	06/07/2017	13:58:29	00:17:21	NOR	4733580481	0,00
44	19/06/2017	13:43:24	00:02:00	NOR	4732580211	0,00	109	06/07/2017	14:55:23	00:01:26	NOR	4733572070	0,00
45	19/06/2017	18:10:43	00:02:15	NOR	4733572070	0,00	110	06/07/2017	14:58:09	00:00:56	NOR	4732580493	0,00
46	20/06/2017	09:49:29	00:00:32	NOR	4732580211	0,00	111	06/07/2017	15:32:00	00:00:24	NOR	4732580038	0,00
47	20/06/2017	11:26:57	00:01:32	NOR	4733574390	0,00	112	06/07/2017	16:22:00	00:01:32	NOR	4733573448	0,00
48	20/06/2017	12:41:00	00:03:41	NOR	4733572603	0,00	113	06/07/2017	19:09:41	00:03:02	NOR	4733572603	0,00
49	20/06/2017	13:13:10	00:00:22	NOR	4733574390	0,00	114	07/07/2017	13:18:15	00:05:51	NOR	4733574390	0,00
50	20/06/2017	13:14:08	00:01:43	NOR	4733573448	0,00	115	07/07/2017	13:54:43	00:00:49	NOR	4732580140	0,00
51	20/06/2017	13:52:11	00:05:08	NOR	4735252510	0,00	116	07/07/2017	15:15:01	00:00:30	NOR	4733574390	0,00
52	20/06/2017	14:09:45	00:02:29	NOR	4733574390	0,00	117	07/07/2017	15:44:35	00:01:06	NOR	4733574390	0,00
53	20/06/2017	15:05:06	00:01:21	NOR	4732580211	0,00	118	07/07/2017	18:40:30	00:00:29	NOR	4732580415	0,00
54	20/06/2017	16:59:48	00:02:24	NOR	4732580168	0,00	119	08/07/2017	09:08:29	00:00:20	NOR	4733572070	0,00
55	21/06/2017	10:54:19	00:03:19	NOR	4733580538	0,00							
56	21/06/2017	11:00:38	00:00:40	NOR	4733580538	0,00							
57	21/06/2017	16:23:55	00:01:17	NOR	4732580419	0,00							
58	22/06/2017	07:59:49	00:02:17	NOR	4733572070	0,00							
59	22/06/2017	09:47:10	00:00:24	NOR	4732580242	0,00							
60	22/06/2017	16:58:02	00:01:10	NOR	4732580391	0,00							
61	23/06/2017	09:40:47	00:00:15	NOR	4732580027	0,00							
62	23/06/2017	14:09:04	00:02:51	NOR	4732580446	0,00							
63	23/06/2017	14:12:50	00:04:37	NOR	4733574390	0,00							
64	23/06/2017	15:13:46	00:03:22	NOR	4732580027	0,00							
65	23/06/2017	19:20:58	00:00:35	NOR	4732580264	0,00							

TOTAL DE MINUTOS LOCAIS PARA FIXO 02:18:02 0,00



Transações Pendentes

A33G201600489786011
20/07/2017 16:05:35

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.05.35
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9
EFETUADO POR: MANOEL MARCELINO

=====
Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 8468000002-4 05140027700-3
90337520170-9 73218500000-5
Data do pagamento 20/07/2017
Valor em Dinheiro 205,14
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 205,14
=====

DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB:
A.FAL.784.334.065.1B6

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	20/07/2017 16:04:05
	JB628923 MANOEL MARCELINO	20/07/2017 16:05:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



Transações Pendentes

A33D240828097811011
24/07/2017 08:32:16

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência 5438-0
Conta corrente 15001-0

Creditado

Nome HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência 5438-0
Conta corrente 15338-9
Valor 2,85
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 24/07/2017 08:31:11
JB628923 MANOEL MARCELINO 24/07/2017 08:32:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
NÚMERO 160411
SÉRIE 1

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº 160411
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4217 0600 8020 0200 0102 5500 1000 1604 1112 2644 7183

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO: **342170075306632 22/06/2017 09:58:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253.148.995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ: 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli** CNPJ: **95.952.321/0001-00**

ENDEREÇO: **Rua Leandro Meneghelli, 17** BAIRRO / DISTRITO: **Centro** CEP: **89148-000**

MUNICÍPIO: **VITOR MEIRELES** FONE / FAX: **(47) 3258-0222** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

DATA EMISSÃO: **22/06/2017**
DATA DE ENT / SAI: **22/06/2017**
HORA DE SAÍDA: **09:59:32**

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
160411F01	22/07/2017	102,04									
160411F02	22/08/2017	102,04									
160411F03	22/09/2017	102,04									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE	CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	R\$ 216,08	R\$ 36,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,73	R\$ 306,12
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00
					VALOR DO IPI	R\$ 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 306,12

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: **O Destinatario** FRETE POR CONTA: **0-Emitente** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: **Endereco Destinatario, 000** MUNICÍPIO: **RIO DO SUL** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **Volume (s)** MARCA: _____ NÚMERO DO PEDIDO: **186476** PESO BRUTO: **1,000** PESO LÍQUIDO: **1,000**

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P100P1007	Tramadol Injetavel 100 Mg (A2) L:AW00217 V:01/19	30049039	020	5102	AMP	200,0000	1,02143	204,29	144,20	24,51		17,00	
P111P1080	Diazepam 10 Mg Injetavel (B1) L:9075021 V:02/19	30049064	020	5102	AMP	144,0000	0,70714	101,83	71,88	12,22		17,00	

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

VITOR MEIRELES / /

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: BRASIL: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. SIV - Solicitacao Informal Verbal n.:ISABEL Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 186476 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACBITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 36,73

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú

341-7

RECIBO

Beneficiário Altermed Material Médico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas 89163-554, RIO DO SUL, SC CNPJ: 00.802.002/0001-02	Agência / Cód. Beneficiário 8483/06341-1	Data do Documento 22/06/2017	Vencimento 22/07/2017
Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghelli	Nosso Número 175/00021425-9	Número do Documento 160411P01	Valor 102,04
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/07/2017 Não dispensar comissão de permanência Protestar após 10 dias do vcto Para sua segurança pague em banco, NÃO FAÇA DEPÓSITO em conta corrente			

Autenticação Mecânica



Banco Itaú

341-7

34191.75009 02142.598487 30634.110008 8 72280000010204

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					Vencimento 22/07/2017
Beneficiário Altermed Material Médico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas 89163-554, RIO DO SUL, SC CNPJ: 00.802.002/0001-02					Agência / Cód. Beneficiário 8483/06341-1
Data do Documento 22/06/2017	Número do Documento 160411P01	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 22/06/2017	Nosso Número 175/00021425-9
Uso do Banco	Carteira 175	Moeda R\$	Quantidade	Valor 102,04	Valor do Documento 102,04
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/07/2017 Não dispensar comissão de permanência Protestar após 10 dias do vcto Para sua segurança pague em banco, NÃO FAÇA DEPÓSITO em conta corrente					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos Valor Cobrado
Pagador: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli Rua Leandro Meneghelli 89148-000 VITOR MEIRELES		CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 17 Centro SC		Cod. Cliente: 346	
Sacador / Avalista:					



FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R241329932599013
24/07/2017 13:37:26

24/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:37:26
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191750090214259848730634110008872280000010204
NR. DOCUMENTO 72.401
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 102,04
VALOR COBRADO 102,04

=====

NR. AUTENTICACAO E.5F6.4B8.5D7.296.07D

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VLMAR MORGUENROTH.

Rua Leandro Meneghelli,17 Centro - Vitor Meireles –SC.

Relatório dos procedimentos e atendimentos realizados na
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli.

Todos os dados Encontram-se arquivados na, AHAM.

CNPJ 95.952321/0001-00

CNES-2377659

BPA DO MÊS JULHO -201

Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	Consulta	03.01.06.00.96	157	2251225
02	Medicação	03.01.10.00.12	106	322205
03	Observação	03.01.06.00.29	33	225125
04	Corpo Estranho	04.04.01.03.18	3	225225
05	Extração de Unha	04.01.01.00.58	1	225121
06	Debridamento	04.01.01.00.15	1	225125
07	Internações mês 06		22	
08	Internações mês 07		14	
TOTAL			343	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	Sutura	04.01.01.00.66	15	225125
02	Curativo	04.01.01.00.23	9	223505
TOTAL			24	

Vitor Meireles, 02 de agosto de 2017

Vilmar Morghenroth

Presidente da AHAM





PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 002	Nº Processo 01/2017	Data Recebimento da Prestação de Contas 24/07/2017
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Parcela nº 02		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 002	Período a que se refere a prestação de contas: Julho/2017	Período de Vigência 01/06/2017 a 31/05/2018
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.086.400,00	Valor da parcela repassado (R\$) 88.200,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 88.200,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 21,69	Devoluções efetuadas (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO .		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 17/08/2017	Nome do Gestor TEILOR PETERSEN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer nº 002	Nº Processo 01/2017	Data Recebimento da Prestação de Contas: 24/07/2017
De: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
Para: Gestor da Parceria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Qual parcela?		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria 002	Período a que se refere a prestação de contas: Julho/2017	Período de Vigência 01/06/2017 a 31/05/2018
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.086.400,00	Valor da parcela repassado (R\$) 88.200,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 88.221,69
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 21,69	Devoluções efetuadas (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 17/08/2017	LUIS CARLOS BOING Membro da Comissão	
Data 17/08/2017	ROBERTA SCHMITT Membro da Comissão	
Data 17/08/2017	TEILOR PETERSEN Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

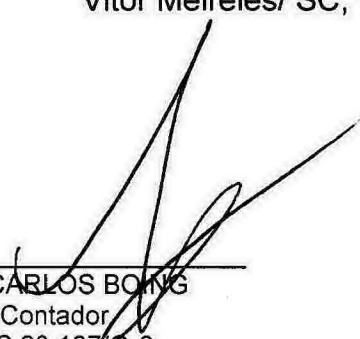
PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 001/20175, no valor de R\$ 7.000,00, empenho nº 500/000 de 10/07/2017, pago em 19/07/2017, em conformidade com a Lei 4.320/64, e a Instrução Normativa TC – 14/2012, o setor de Contabilidade constatou que a entidade apresentou a prestação de contas de acordo com as normas vigentes.

Considerando todos os quesitos analisados o Parecer é pela **APROVAÇÃO**, da prestação de contas da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI – AHAM.

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 17 de agosto de 2017.



LUIS CARLOS BOMING
Contador
CRC 23.187/O-6

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

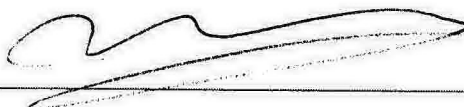
RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES-SC

PAGAMENTOS PARCIAIS DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2017

Fornecedor:Assessoria do Trabalho HC

NF 709 Emissão 24/05/2017 valor NF R\$ 750,00

	Data Pgto	valor Pago	Mês do repasse	Saldo a pagar
P1	11/05/2017	R\$ 250,00	Maio/2017	R\$ 500,00
P2	14/06/2017	R\$ 250,00	Junho/2017	R\$ 250,00
P3	10/07/2017	R\$ 250,00	Julho/2017	R\$ 0,00



Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

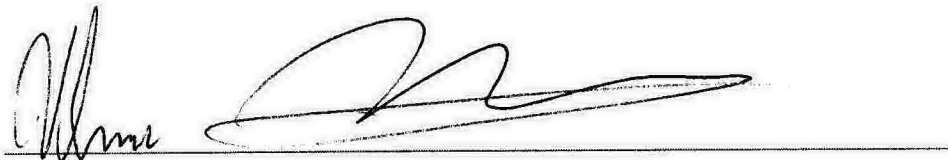
RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES-SC

PAGAMENTOS PARCIAIS DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2017

Fornecedor:Clínica Velho e Santos

NF 129 **Emissão 05/05/2017** **valor NF** **R\$ 26.890,00**

	Data Pgto	valor Pago	Mês do repasse	Saldo a pagar
P1	08/05/2017	R\$ 22.236,66	Maio/2017	R\$ 3.000,00
P1	14/06/2017	R\$ 1.000,00	Maio/2017	R\$ 2.000,00
P2	07/07/2017	R\$ 1.000,00	Julho/2017	R\$ 1.000,00
P3	10/07/2017	R\$ 1.000,00	Julho/2017	R\$ 0,00



Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES-SC

PAGAMENTOS PARCIAIS DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2017

Fornecedor:Regina da Costa Oliveira

NF Emissão 20/07/2017 valor NF R\$ 1.850,00

	Data Pgto	valor Pago	Mês do repasse	Saldo a pagar
P1	20/07/2017	R\$ 650,00	Julho/2017	R\$ 1.300,00
P2	08/08/2017	R\$ 1300,00	Agosto/2017	R\$ 0,00



Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER 015/2017

Trata-se de parecer do Controle Interno, em conformidade com a Lei 8.666/93, a Lei 4.320/64, e a Instrução Normativa TC – 14/2012, em especial o Art. 48, e a Lei 13.019/2014;

Considerando a análise ao processo de prestação de contas, e a documentação apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração 001/2017, no valor total de R\$ 88.200,00, empenho nº 554/000 de 01/08/2017;

Considerando o Parecer Contábil;

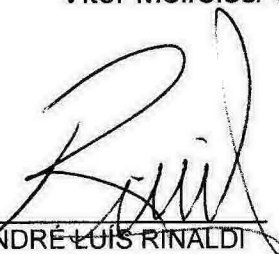
Considerando o Parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação;

Considerando o Parecer Técnico do Gestor, e;

Considerando todos os quesitos analisados o Parecer deste Controle Interno é pela **APROVAÇÃO** da prestação de contas da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI – AHAM.

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 13 de Setembro de 2017.


Adm. ANDRÉ LUIS RINALDI
CRA/SC 10.430
Controlador Interno

**Transações Pendentes**A33S061718830095010
06/03/2018 17:26:28**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ
Agência	5438-0
Conta corrente	6812-8
Valor	2.974,57
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

06/03/2018 17:25:25
06/03/2018 17:26:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2018

Código Nome do funcionário

C.C:

60 MARIELI BARICHELLO GUBIANI

CBO : 2238-10 13 FONOAUDIOLOGA

Admissão 14/03/2017 CPF 025.499.840-21 PIS 210.64114.51.4 CTPS 01543434 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.884,91	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	9,00		187,91
Totais			2.087,91	187,91
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.900,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.884,91	2.087,91	2.087,91	167,03	1.900,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/	/	Assinatura do funcionário:		

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

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 Fevereiro/2018

Código Nome do funcionário

C.C:

60 MARIELI BARICHELLO GUBIANI

CBO : 2238-10 13 FONOAUDIOLOGA

Admissão 14/03/2017 CPF 025.499.840-21 PIS 210.64114.51.4 CTPS 01543434 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.884,91	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	9,00		187,91
Totais			2.087,91	187,91
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.900,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.884,91	2.087,91	2.087,91	167,03	1.900,00

**Transações Pendentes**A35G061731845698010
06/03/2018 17:41:17**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	MARIELI B GUBIANI
Agência	5438-0
Conta corrente	34876-7
Valor	1.900,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

06/03/2018 17:40:39
06/03/2018 17:41:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2018

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	1,00	44,11	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		7,25	
148	Triênio	15,00	6,62	
401	Horas Extras 50%	2,00	24,33	
3105	Férias Folha	27,00	1.190,89	
3151	1/3 Férias Folha		544,71	
3249	Férias Adicionais Folha	27,00	374,38	
3251	Férias Média H.E. Folha	27,00	57,79	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	27,00	11,08	
3949	DESCONTO FÉRIAS			1.982,76
9101	I.N.S.S.	9,00		14,61
9103	I.N.S.S. Férias Folha	9,00		196,09
Totais			2.341,16	2.193,46
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 147,70
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	2.341,16	2.341,16	187,29	147,70
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

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 Fevereiro/2018

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	1,00	44,11	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		7,25	
148	Triênio	15,00	6,62	
401	Horas Extras 50%	2,00	24,33	
3105	Férias Folha	27,00	1.190,89	
3151	1/3 Férias Folha		544,71	
3249	Férias Adicionais Folha	27,00	374,38	
3251	Férias Média H.E. Folha	27,00	57,79	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	27,00	11,08	
3949	DESCONTO FÉRIAS			1.982,76
9101	I.N.S.S.	9,00		14,61
9103	I.N.S.S. Férias Folha	9,00		196,09
Totais			2.341,16	2.193,46
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 147,70
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	2.341,16	2.341,16	187,29	147,70

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: 01/03/2018 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 1.037,95		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.264
		SÉRIE: 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.264 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/3	
		CHAVE DE ACESSO 4218 0303 2479 1400 0140 5500 1000 0012 6414 5147 1662 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180027565038 01/03/2018 10:53:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 03.247.914/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 01/03/2018
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 01/03/2018
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA 10:37

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 232,79	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.037,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.037,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 74	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5.929	UN	24	1,89	45,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	041	5.929	UN	12	5,79	69,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898957784097	OVO DE GAL BRASOVOS C 12	04072100	041	5.929	UN	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898957784097	OVO DE GAL BRASOVOS C 12	04072100	041	5.929	UN	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0129	BATATINHA ROSA	07019000	041	5.929	KG	3,875	2,89	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07102900	041	5.929	KG	0,955	2,39	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0346	TOMATE SALADETE	07020000	041	5.929	KG	2,55	3,89	9,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000528709	CALDOS MAGGI 63G GALINHA	21041011	041	5.929	UN	1	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000528709	CALDOS MAGGI 63G GALINHA	21041011	041	5.929	UN	1	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000116180	CALDO MAGGI 168G GALINHA LV16P14	21041011	041	5.929	UN	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MASSA ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005801826	CAFE TRES CORACOES 500 G	09012100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005801826	CAFE TRES CORACOES 500 G	09012100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005801826	CAFE TRES CORACOES 500 G	09012100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005801826	CAFE TRES CORACOES 500 G	09012100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898409950018	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G	21021090	041	5.929	UN	1	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898352760030	COND PIMENTA DA CASA 35G	21039021	041	5.929	UN	1	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514114	GELATINA APTI 35 GR	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514114	GELATINA APTI 35 GR	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514145	GELATINA APTI 35 GR LIMAO	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514206	GELATINA APTI 35 GR LARANJA	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514145	GELATINA APTI 35 GR LIMAO	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514206	GELATINA APTI 35 GR LARANJA	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG REFERENTE CUPOM FISCAL Nº CF 002/320244 DATA: 07/02/2018, CF 002/324881 DATA: 23/02/2018, CF 002/322827 DATA: 16/02/2018 VAL. APROX. TRIBUTOS: R\$ FEDERAL:91,33 ESTADUAL:141,46 FONTE:IBPT MD5: 6877C236CE38E08D2C1FD0D50A77017A	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4218 0303 2479 1400 0140 5500 1000 0012 6414 5147 1662	
		Nº 000.001.264 SÉRIE: 001 FOLHA: 2/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180027565038 01/03/2018 10:53:30		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

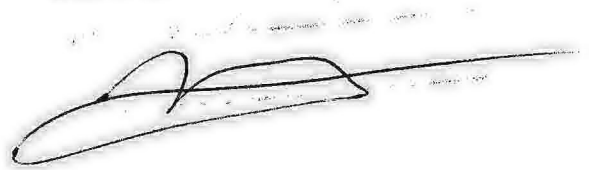
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891107101621	ÓLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897144400017	MELADO LUIZ ALVENSE 400G	17031000	041	5.929	UN	1	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898919046645	CEBOLA PO KALUKE 30G	07122000	041	5.929	UN	1	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898957784097	OVO DE GAL BRASOVOS C 12	04072100	041	5.929	UN	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896910000031	ARROZ BELCHIOR 5 KG	10063011	041	5.929	UN	1	11,59	11,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789675600020	FARINHA DE TRIGO PAN FACIL 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	9,19	9,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	2	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,95	2,39	4,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2327	CARNE BOVINA COXAO DURO	02013000	041	5.929	KG	1,944	17,99	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	2,635	3,59	9,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA ACEM	02013000	041	5.929	UN	2,822	15,99	45,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898409950018	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G	21021090	041	5.929	UN	1	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514190	GELATINA APTI 35 GR	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514138	GELATINA APTI 35 GR ABACAXI	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514145	GELATINA APTI 35 GR LIMAO	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514145	GELATINA APTI 35 GR LIMAO	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514145	GELATINA APTI 35 GR LIMAO	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898957784097	OVO DE GAL BRASOVOS C 12	04072100	041	5.929	UN	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000116180	CALDO MAGGI 168G GALINHA LV16P14	21041011	041	5.929	UN	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000116180	CALDO MAGGI 168G GALINHA LV16P14	21041011	041	5.929	UN	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AG E SAL 37 G	19053100	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	9,89	9,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG TIPO I	11010010	541	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOPA	02071400	041	5.929	KG	18,401	4,29	78,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48183000	041	5.929	UN	3	10,99	32,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936103017	EMBAL FREEZER LUMAR 5KG	39234000	041	5.929	UN	1	4,39	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100 LT	39232110	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303030	SACO LIXO MULTI FORTE 50L	39232110	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	CLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5.929	UN	2	9,79	19,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	CLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5.929	UN	2	9,79	19,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5.929	UN	12	2,19	26,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920397	AMAC. LOURO PLUMA CARINHO 5L	38099190	041	5.929	UN	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5.929	UN	2	65,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938639101	PAPEL HIG 16 ROLOS 60 MTS PLUBS	48181000	041	5.929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938639101	PAPEL HIG 16 ROLOS 60 MTS PLUBS	48181000	041	5.929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48183000	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48183000	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48183000	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140009	COPO PLAST DESC TOTAL PLAST BR 50ML C/100	39241000	041	5.929	UN	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150016750	SABAO PO BRILHANTE 1KG BRILHO ATIVO	34022000	041	5.929	UN	1	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150016750	SABAO PO BRILHANTE 1KG BRILHO ATIVO	34022000	041	5.929	UN	1	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2LT	28289011	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2LT	28289011	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2LT	28289011	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2LT	28289011	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303016	SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT	39232110	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		4218 0303 2479 1400 0140 5500 1000 0012 6414 5147 1662	
		Nº 000.001.264 SÉRIE: 001 FOLHA: 3/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180027565038 01/03/2018 10:53:30		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNID.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
7896418303016	SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT	39232110	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600303	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600303	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600211	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600358	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



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

**Transações Pendentes**A35F061743855292010
06/03/2018 18:00:56**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado


Nome	SUPERMERCADO 1 DE MAIO
Agência	5438-0
Conta corrente	36793-1
Valor	1.073,95
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/03/2018 18:00:14
	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/03/2018 18:00:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP - CNPJ 03.247.914/0001-40 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 21/02/2018 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 1.993,51		NF-e Nº 000.001.261 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 055 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.261 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/4	 CHAVE DE ACESSO 4218 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0012 6115 6564 8159
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180023557867 21/02/2018 17:48:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 03.247.914/0001-40

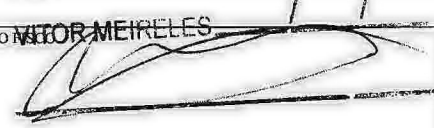
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 21/02/2018
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 017		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA 17:42

CÁLCULO DO IMPOSTO					
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	446,04	1.983,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	4,49	14,14	0,00	1.993,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 131	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010	TOMATE	07020000	041	5929	KG	2,6	2,89	7,51	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5929	KG	1,985	1,89	3,75	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100 LT	39232110	041	5929	UN	1	8,49	8,49	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893000079298	MARGARINA QUALY 1 KG	15171000	041	5929	UN	1	12,49	12,49	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893000079298	MARGARINA QUALY 1 KG	15171000	041	5929	UN	1	12,49	12,49	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898116580850	PAPEL HIG LOG 12 ROLOS 60MTS	48181000	041	5929	UN	1	10,99	10,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000528709	CALDOS MAGGI 63G GALINHA	21041011	041	5929	UN	1	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000528709	CALDOS MAGGI 63G GALINHA	21041011	041	5929	UN	1	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	CLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5929	UN	3	9,79	29,37	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48183000	041	5929	UN	1	12,99	12,99	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48183000	041	5929	UN	1	12,99	12,99	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5929	UN	1	4,25	4,25	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5929	UN	1	4,25	4,25	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5929	UN	1	4,25	4,25	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007474	COPO DESC. ITALY 300ML C/100 TRANSP	39241000	041	5929	UN	1	5,99	5,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD IL	22072019	041	5929	UN	10	5,79	57,90	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA IL	04012010	041	5929	UN	12	1,98	23,76	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA ACEM	02013000	041	5929	KG	2,242	15,99	35,85	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5929	KG	8,816	4,99	43,99	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891200234257	HK SUPER BONDER 5GR	35061010	041	5929	UN	1	7,49	7,49	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041333001005	PILHA DURACEL AA	85061010	041	5929	UN	1	9,69	9,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896067202265	PILHA PANASONIC AAA	85061010	041	5929	UN	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896067202265	PILHA PANASONIC AAA	85061010	041	5929	UN	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG
 ACRESCIMO: R\$ 14,14
 REFERENTE CUPOM FISCAL N CF 001/130119 Data: 29/12/2017, CF 002/310680 Data: 03/01/2018, CF 003/032588 Data: 05/01/2018, CF 002/313446 Data: 13/01/2018, CF 002/321936 Data: 13/02/2018, CF 003/036345 Data: 10/02/2018, CF 002/318306 Data: 31/01/2018, CF 002/318260 Data: 31/01/2018, CF 002/318039 Data: 30/01/2018, CF 002/317983 Data: 30/01/2018, CF 002/316946 Data: 26/01/2018, CF 002/315823 Data: 22/01/2018, CF 003/033976 Data: 20/01/2018, CF 003/033818 Data: 18/01/2018, CF 002/313868 Data: 15/01/2018
 Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:177,02 Estadual:269,02 FONTE:IBPT
 MD5: 6877C236CE38E08D2C1FD0D50A77017A

RESERVADO AO

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP

RUA: SERAFINO VENDRAMI 055
CENTRO - 89148-000
VITOR MEIRELES - SC
FONE (47) 3258-0343

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº 000.001.261
SÉRIE: 001
FOLHA: 3/4

CHAVE DE ACESSO

4218 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0012 6115 6564 8159

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DECORENTE DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180023557867 21/02/2018 17:48:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253767415

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.247.914/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
7896036094983	EXTRATO TOM ELEFANTE 340	20029090	041	5929	UN	1	3,89	3,89	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006934	CAFE MELITTA 500G EXTRA FORTE	09012100	041	5929	UN	1	10,99	10,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021810055	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG	11010010	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898021240023	FAR MILHO ALTO VALE FINA 1KG	11022000	041	5929	UN	1	2,59	2,59	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898348051654	PINO T 3 SAIDA	85369090	041	5929	SL	1	5,49	5,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899269529260	LAMP. LED A60 E27 - 9W 810LM 100-240V 6.500K	85395000	141	5929	UN	1	7,49	7,49	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899269529260	LAMP. LED A60 E27 - 9W 810LM 100-240V 6.500K	85395000	141	5929	UN	1	7,49	7,49	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899048032974	PINO 3 SAIDA 2P+T ELMO	85369090	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896110061122	PAPEL TOALHA SNOB SANTHER	48189090	041	5929	UN	1	4,98	4,98	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600303	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5929	UN	1	4,99	4,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891172432019	PAPEL HIG NEVE COMPAC C 12	48181000	041	5929	UN	1	15,98	15,98	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07102900	041	5929	KG	1,81	2,29	4,14	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5929	KG	3,455	1,59	5,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5929	KG	2,36	4,49	10,60	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA ACEM	02013000	041	5929	KG	2,22	15,99	35,50	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48183000	041	5929	UN	1	10,99	10,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48183000	041	5929	UN	1	10,99	10,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA I KG	15171000	041	5929	CX	1	8,79	8,79	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898409950018	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G	21021090	041	5929	UN	1	13,98	13,98	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000116180	CALDO MAGGI 168G GALINHA LV16P14	21041011	041	5929	UN	1	2,59	2,59	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000116180	CALDO MAGGI 168G GALINHA LV16P14	21041011	041	5929	UN	1	2,59	2,59	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5929	UN	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897144400017	MELADO LUIZ ALVENSE 400G	17031000	041	5929	UN	1	5,59	5,59	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514138	GELATINA APTI 35 GR ABACAXI	21069029	041	5929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514145	GELATINA APTI 35 GR LIMAO	21069029	041	5929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514145	GELATINA APTI 35 GR LIMAO	21069029	041	5929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514141	GELATINA APTI 35 GR	21069029	041	5929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514114	GELATINA APTI 35 GR	21069029	041	5929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514138	GELATINA APTI 35 GR ABACAXI	21069029	041	5929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48183000	041	5929	UN	1	10,99	10,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303016	SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT	39232110	041	5929	UN	1	8,49	8,49	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303023	SACO MULTI FORTE 30 L	39232110	041	5929	UN	1	8,49	8,49	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140009	COPO PLAST DESC TOTAL PLAST BR. 50ML C/100	39241000	041	5929	UN	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938639101	PAPEL HIG 16 ROLOS 60 MTS PLUBS	48181000	041	5929	UN	1	12,99	12,99	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938639101	PAPEL HIG 16 ROLOS 60 MTS PLUBS	48181000	041	5929	UN	1	12,99	12,99	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960120	ALCOOL MEGA 92,8 INPM 12X11L	22071090	041	5929	UN	4	6,29	25,16	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	CLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5929	UN	4	9,79	39,16	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	CLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5929	UN	1	9,79	9,79	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920854	DESINF. LOURO TALCO 5L	38089419	041	5929	UN	1	9,98	9,98	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600563	DETERG LOUCA GIR SOL 500 ML MACA	34022000	041	5929	UN	4	1,69	6,76	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900109	SABAO EM BARRA YPE SUN	34011900	041	5929	UN	1	6,99	6,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150016750	SABAO PO BRILHANTE 1KG BRILHO ATIVO	34022000	041	5929	UN	1	5,98	5,98	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5929	UN	12	1,89	22,68	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOSA	02071400	041	5929	KG	1,075	4,99	5,36	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898957784097	OVO DE GAL BRASOVOS C 12	04072100	041	5929	UN	1	4,59	4,59	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2327	CARNE BOVINA COXAO DURO	02013000	041	5929	KG	3,716	18,99	70,57	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3636	ALFACE	07051900	041	5929	UN	1	1,50	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5929	KG	1,18	4,29	5,06	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891022101003	ESPONJA ACO BOM BRIL 1UN	73231000	041	5929	UN	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1990	SANDUICHE NATURAL ERICA	19059090	041	5929	UN	1	3,75	3,75	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5929	UN	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MASSA ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5929	UN	1	3,89	3,89	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789675900281	FARINHA DE TRIGO PAN FACIL 5KG PREMIUM	11010010	041	5929	UN	1	9,98	9,98	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA ACEM	02013000	041	5929	KG	3,41	15,99	54,53	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOSA	02071400	041	5929	KG	4,905	4,99	24,48	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5929	KG	2,585	2,49	6,44	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5929	KG	2,505	3,59	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5929	UN	1	3,79	3,79	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896052600731	AGUA SCHIN MINER S/GAS 0,50LPET 12UN	22011000	041	5929	CX	1	1,75	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5929	UN	1	3,79	3,79	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2492	BATA TA LAVADA 2KG	07019000	041	5929	UN	1	4,69	4,69	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	041	5929	UN	3	5,79	17,37	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00