



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 003	Nº Processo 01/2017	Data Recebimento da Prestação de Contas 06/09/2017
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Parcela nº 03 <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 003	Período a que se refere a prestação de contas: Agosto/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\$) 88.200,06
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 00,06	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 06/09/2017	Nome do Gestor TEILOR PETERSEN	Assinatura do Gestor



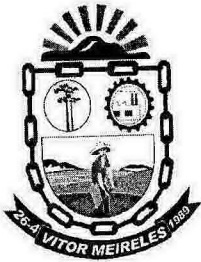
PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer nº 003	Nº Processo 01/2017	Data Recebimento da Prestação de Contas: 06/09/2017
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 003	Período a que se refere a prestação de contas: Agosto/2017	Período de Vigência 01/06/2017 a 31/05/2018
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEHELLI		
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\$) 88.200,06
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 00,06	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 06/09/2017	LUIS CARLOS BOING Membro da Comissão	
Data 06/09/2017	ROBERTA SCHMITT Membro da Comissão	
Data 06/09/2017	TEILOR PETERSEN Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

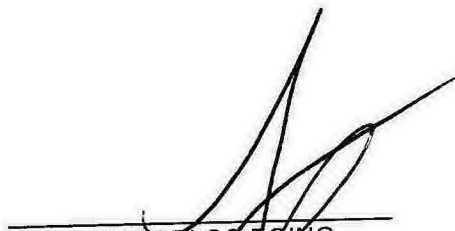
PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 001/2017, no valor de R\$ 88.200,00, empenho nº 554/000 de 01/08/2017, pago em 07/08/2017, 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, 01 de Setembro de 2017.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS:
RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
FOI PRECISAMENTE PARA A AHAM
VITOR MEIRELES



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

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles
Protocolo Nº 250117
Recebido em 06/05/17

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, 16 Agosto de 2017



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2017/2019

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 736.001.379-91

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

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 01/08/2017 Valor R\$ 88.200,00

1.2-Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 16 de agosto de 2017


Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestao2017/2019

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF:738.091.379-91

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

		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 554	01.08.2017		VALOR R\$ 88.200,00	
PROJETO ATIVIDADE 2017			ITEM/FONTE: 10200	
ORDEM DE PAGAMENTO 746	01.08.2017		VALOR R\$ 88.200,00	
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenco da entidade				
Associao Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaborao 001/2017				
DOCUMENTO				
NÚMERO	Data	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	07/08/17	Fundo Municipal	R\$ 88.200,00	
	07/08/17	Roseane da silva		R\$ 2.532,10
	07/08/17	Isabe B Morghenroth		R\$ 3.297,60
473	07/08/17	Instaladora vitor Meireles		R\$ 60,00
10970	07/08/17	Supermercado Moretti		R\$ 38,03
	07/08/17	Jos da cruz		R\$ 1.232,58
1139	07/08/17	Neusa Eletromagazine		R\$ 128,63
	07/08/17	Zenilda A.Jacinto		R\$ 1.464,74
	07/08/17	Maria S.F.Villwock		R\$ 1.396,56
	07/08/17	Regina da costa Oliveira		R\$ 2.786,71
1373	07/08/17	Contabilidade Boing		R\$ 300,00
142	07/08/17	Clinica Velho e Santos		R\$ 14.964,28
143	07/08/17	Clinica Velho e Santos		R\$ 10.218,04
144	07/08/17	Clinica Velho e Santos		R\$ 10.218,04
	07/08/17	Elizabete Alencar cerqueira		R\$ 3.048,29
	07/08/17	Arnon A.Meneghelli		R\$ 924,05
	07/08/17	Cristiano da cunha Luiz		R\$ 3.294,51
	07/08/17	Vera L.S.de Arruda		R\$ 1.256,78
	07/08/17	Marieli B.Gubiani		R\$ 1.900,00
	07/08/17	Marli de Almeida		R\$ 1.549,96
	07/08/17	Marli Lock		R\$ 1.396,56
	07/08/17	FGTS		R\$ 2.608,75
	07/08/17	INSS		R\$ 11.700,21
203371	07/08/17	MCW Medicamentos		R\$ 865,70
	07/08/17	BRT Celular		R\$ 167,05
205299	07/08/17	MCW Medicamentos		R\$ 792,78
14584	07/08/17	ALTHIS Medicamentos		R\$ 275,50
61911	07/08/17	Getal		R\$ 196,34
14584	07/08/17	ALTHIS Medicamentos		R\$ 275,50
160411	07/08/17	Altermed Medicamentos		R\$ 102,04
160411	07/08/17	Altermed Medicamentos		R\$ 102,04
142/143/144	07/08/17	DARF		R\$ 1.753,92

142/143/144	07/08/17	DARF		R\$	565,80
	07/08/17	DARF		R\$	326,09
	07/08/17	Tarifa		R\$	42,00
3	08/08/17	Eletronica passos		R\$	580,00
	08/08/17	Município vitor meireles		R\$	6,85
	08/08/17	Regina da costa Oliveira		R\$	1.300,00
55	08/08/17	Farmácia Mariano		R\$	320,00
1066	08/08/17	supermercado 1 de maio		R\$	1.813,68
	08/08/17	DARF		R\$	473,86
	08/08/17	Parcela do INSS		R\$	517,25
	08/08/17	INSS Getal		R\$	25,11
140	08/08/17	Rose Farma		R\$	276,85
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	9,40
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	08/08/17	Tarifa		R\$	1,00
	09/08/17	Gislaine Kaleski ignazuki/ordem judicall		R\$	937,00
	09/08/17	Tarifa		R\$	9,40
	11/08/17	contrapartida /15001	R\$	0,06	
141	11/08/17	Rose Farma		R\$	124,58
	11/08/17	Embratel		R\$	9,90
TOTAL				R\$	88.200,06

Vitor Meireles,16 agosto de 2017

Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM



Consultas - Extrato de conta corrente

A33B141028495662009
14/08/2017 10:32:03

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/07/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/08/2017		5438	99026	870 Transferência on line 07/08 5438 10000-5 FUNDO MUNICIPA	665.438.000.010.000	88.200,00 C	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 2501 12514-8 ROSIANE DA SIL	552.501.000.012.514	2.532,10 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 2501 29676-7 ISABEL B MORGH	552.501.000.029.676	3.297,60 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 2501 31285-1 INSTALADORA VI	552.501.000.031.285	60,00 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 101-5 SUPERMERCADO M	555.438.000.000.101	38,03 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 1116-9 JOSE DA CRUZ	555.438.000.001.116	1.232,58 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 2481-3 NEUSA ELETROMA	555.438.000.002.481	128,63 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 5048-2 ZENILDA APAREC	555.438.000.005.048	1.464,74 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 5159-4 MARIA SALETE F	555.438.000.005.159	1.396,56 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 5664-2 REGINA DA COST	555.438.000.005.664	2.786,71 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 6367-3 CONTABILIDADE	555.438.000.006.367	300,00 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 6459-9 CLINICA VELHO	555.438.000.006.459	14.964,28 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 6459-9 CLINICA VELHO	555.438.000.006.459	10.218,04 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 6459-9 CLINICA VELHO	555.438.000.006.459	10.218,04 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 6586-2 ELIZABETTE A C	555.438.000.006.586	3.048,29 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 6747-4 ARNON ALFREDO	555.438.000.006.747	924,05 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 6812-8 CRISTIANO DA C	555.438.000.006.812	3.294,51 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 32194-X VERA LUCIA S D	555.438.000.032.194	1.256,78 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 34876-7 MARIELIB GUBI	555.438.000.034.876	1.900,00 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 36149-6 MARLI DE ALMEI	555.438.000.036.149	1.549,96 D	
07/08/2017		5438	99015	470 Transferência on line 07/08 5438 42033-6 MARLI LOCK	555.438.000.042.033	1.396,56 D	
07/08/2017		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	80.701	2.608,75 D	
07/08/2017		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 95952321000100 - 07/2017	80.702	11.700,21 D	
07/08/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	80.703	865,70 D	

14/8/2017

Banco do Brasil

07/08/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	80.705	792,78 D	
07/08/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	80.706	275,50 D	
07/08/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	80.707	196,34 D	
07/08/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	80.708	275,50 D	
07/08/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	80.709	102,04 D	
07/08/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	80.710	102,04 D	
07/08/2017	0000	13105	375 Impostos DARF - 09.720.928/0001-15 -5952	80.711	1.753,92 D	
07/08/2017	0000	13105	375 Impostos DARF - 09.720.928/0001-15 -1708	80.712	565,80 D	
07/08/2017	0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -8301	80.713	326,09 D	
07/08/2017	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 07/08/2017	892.191.201.059.189	42,00 D	6.418,82 C
08/08/2017	5438	99015	470 Transferência on line 08/08 2501 38588-3 ELETRONICA E R	552.501.000.038.588	580,00 D	
08/08/2017	5438	99015	470 Transferência on line 08/08 5438 730-7 MUNICIPIO VITO	555.438.000.000.730	6,85 D	
08/08/2017	5438	99015	470 Transferência on line 08/08 5438 5664-2 REGINA DA COST	555.438.000.005.664	1.300,00 D	
08/08/2017	5438	99015	470 Transferência on line 08/08 5438 6288-X JEFFERSON MATE	555.438.000.006.288	320,00 D	
08/08/2017	5438	99015	470 Transferência on line 08/08 5438 36793-1 SUPERMERCADO 1	555.438.000.036.793	1.813,68 D	
08/08/2017	0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -0561	80.801	473,86 D	
08/08/2017	0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 7096203300044 - 08/2017	80.802	517,25 D	
08/08/2017	0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 4813163000144 - 08/2017	80.803	25,11 D	
08/08/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3084 006172804000154 ROSEFARMA FAR	80.804	276,85 D	
08/08/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/08/2017	802.191.400.158.393	1,00 D	
08/08/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/08/2017	802.191.400.158.394	1,00 D	
08/08/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/08/2017	802.191.400.158.395	1,00 D	
08/08/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/08/2017	802.191.400.158.396	1,00 D	
08/08/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/08/2017	802.191.400.158.397	1,00 D	
08/08/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/08/2017	802.191.400.158.398	1,00 D	
08/08/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/08/2017	802.191.400.158.399	1,00 D	
08/08/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/08/2017	802.191.400.158.400	1,00 D	
08/08/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/08/2017	802.191.400.158.401	1,00 D	
08/08/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/08/2017	802.191.400.158.402	1,00 D	
08/08/2017	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/08/2017	832.200.901.658.978	9,40 D	
08/08/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	892.201.300.184.517	1,00 D	

14/08/2017

Banco do Brasil

08/08/2017	0000	13113	Tarifa referente a 08/08/2017 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	892.201.300.184.519	1,00 D	
08/08/2017	0000	13113	Tarifa referente a 08/08/2017 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	892.201.300.184.520	1,00 D	
08/08/2017	0000	13113	Tarifa referente a 08/08/2017 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	892.201.300.184.521	1,00 D	1.080,82 C
09/08/2017	0000	13105	Tarifa referente a 08/08/2017 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3034 08449347980 GISLAINE KALESKI	80.901	937,00 D	
09/08/2017	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 09/08/2017	832.210.901.770.069	9,40 D	134,42 C
11/08/2017	5438	99015	870 Transferência on line 11/08 5438 15001-0 HOSP ANGELINA	555.438.000.015.001	0,06 C	
11/08/2017	5438	99015	470 Transferência on line 11/08 5438 41800-5 ROSEFARMA FARM	555.438.000.041.800	124,58 D	
11/08/2017	0000	13105	363 Pagto conta telefone EMBRATEL	81.101	9,90 D	0,00 C
14/08/2017	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Juros						0,00
Data de Debito de Juros						31/08/2017
IOF						0,00
Data de Debito de IOF						01/09/2017

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 14/08/2017 R\$ 1,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

**Transações Pendentes**A33B071317087119011
07/08/2017 13:24:31**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome ROSIANE DA SILVA
Agência 2501-1
Conta corrente 12514-8
Valor 2.532,10
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 13:23:27
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 13:24:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Julho/2017

Código Nome do funcionário

59 ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

C.C:

CBO : 2523-05 8 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.550,00	
65	Prêmio		500,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
401	Horas Extras 50%	12,00	266,16	
411	Horas Extras 100%	8,00	236,58	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	96,68	
9101	I.N.S.S.	11,00		423,76
9151	I.R.	15,00		131,06
		Totais	3.852,42	554,82
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.297,60
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.550,00	3.852,42	3.852,42	308,19	3.239,07
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

**Transações Pendentes**A33D071327097415011
07/08/2017 13:33:26**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	ISABEL B MORGHENROTH *
Agência	2501-1
Conta corrente	29676-7
Valor	3.297,60
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/08/2017 13:32:37
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/08/2017 13:33:26

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 Julho/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

58 ROSIANE DA SILVA

CBO : 2235-05 6 ENFERMEIRA

Admissão 22/09/2016 CPF 048.120.879-88 PIS 134.17741.72.5 CTPS 00064657 00027

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.602,01	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	11,00		317,35
9151	I.R.	7,50		35,56
Totais			2.885,01	352,91
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.532,10

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

2.602,01

2.885,01

2.885,01


230,80

2.378,07


Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

INSTALADORA VITOR MEIRELES LORIVAL FELICIANO 00342755927 CNPJ: 19.499.555/0001-58 26 DE ABRIL, 134 CEP: 89148-000 - Bairro: WIETNA Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 644	Número da NFS-e 473	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000161585	
	Data Emissão 07/08/2017	Hora Emissão 08:59:02

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1406	1,00	Und	60,0000	9977	5,00%	TI	60,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Serviço de Manutenção no Gerador conta para depósito cresol 2501-1 31.285-1

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
60,00	SIMEI	0,00	0,00	60,00
IR	INSS	0,00	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

1406 - INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM INDUSTRIAL, PRESTADOS AO USUÁRIO FINAL, EXCLUSIVAMENTE COM MATERIAL POR ELE FORNECIDO

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1406) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1/2014 de 23/01/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2017.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 8,07 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 2,81 (4.69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Serviço de Manutenção no Gerador conta para depósito cresol 2501-1 31.285-1

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

**Transações Pendentes**A336071528637846011
07/08/2017 15:31:32**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome INSTALADORA VITOR MEIRELE
Agência 2501-1
Conta corrente 31285-1
Valor 60,00
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 15:30:38
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 15:31:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Recebemos de SUPERMERCADO MORETTI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOC HOSP ANGE MENEQUELI - RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 017 - CENTRO - VITOR MEIRELES - SC.
Emissão: 02/08/2017 Valor Total: R\$ 38,03

NF-e

Nº 000.010.970

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMERCADO MORETTI LTDA

RUA SANTA CATARINA, 2398
CENTRO - VITOR MEIRELES - SC
Fone: 3258-0168 CEP: 89148-000

nfe.supermoretti@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.970
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 0884 1486 7500 0172 5500 1000 0109 7010 0010 9702

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170094358084 02/08/2017 11:44:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250276992

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

84.148.675/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSP ANGE MENEQUELI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

02/08/2017

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 017 CENTRO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

08914-800

DATA DA SAÍDA

02/08/2017

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:43:13

DUPLICATAS

Número : 1443272
Vencimento : 17/08/2017
valor R\$: 38,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					38,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3753	CHAVE FEND 5/16X6 TRAM	82054000	060	5929	UN	1,00	5,15	0,00	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109145	CHAVE PHILIPS 1/4X8 TRAM	82054000	060	5929	UN	1,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2418	CILINDRO FECHAD SOPRANO INOX/PRETO	83016000	060	5929	UN	1,00	24,89	0,00	24,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NADA CONSTA
COO DO CUPOM FISCAL: 26046 - ECF: 10 - NUM. FABR.: EP12151000000008691

MD-5: A1B0005432DC6B4E3964C587C44EB758

IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - RICMS-SC/01 - ANEXO 3.

Val. Aprox. Tributos: R\$ 5,68 Federal, R\$ 6,47 Estadual e R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MUNICÍPIO E OU SERVIÇO
FOI PRECISADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES

RESERVADO AO FISCO

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019

**Transações Pendentes**A33R071520602787011
07/08/2017 15:24:59**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome SUPERMERCADO MORETTI LTDA
Agência 5438-0
Conta corrente 101-5
Valor 38,03
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 15:24:03
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 15:24:59

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 Julho/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

61 JOSE DA CRUZ

CBO : 3222-30 7 TECNICO DE ENFERMAGEM

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.136,76	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		107,18
		Totais	1.339,76	107,18
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.232,58

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

1.136,76

1.339,76

1.339,76

107,18

1.042,99

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



Transações Pendentes

A33S071327126338011
07/08/2017 13:30:46

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome JOSE DA CRUZ *
Agência 5438-0
Conta corrente 1116-9
Valor 1.232,58
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 13:29:54
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 13:30:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE	NEUSA ELETROMAGAZINE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.001.139
/ /	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI (383)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 128,63		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NEUSA ELETROMAGAZINE LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
SANTA CATARINA Nº 2354 CENTRO 89148000 VITOR MEIRELES SC TELEFONE: 47-3258-0186	0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.001.139 Série 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO: 4217 0880 4458 0200 0144 5500 1000 0011 3915 0656 4667
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170096213282 - 2017-08-07 10:14:56.0000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.601.803	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 80.445.802/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI		383 95.952.321/0001-00	07/08/2017
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA LEANDRO MENEGHELLI	17	CENTRO	89148-000
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VITOR MEIRELES	SC	32580592	ISENTO
			HORA DA ENTRADA/SAIDA 10:14:55


FATURA			
--------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	128,63
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 128,63

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP APROX.
30040	ENVELOPE SACO OURO 340X240	4817.10.00	0500	5.929	UN	20	0,40	8,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,62
29057	PAPEL CHAMEX A/4 500 FL	4802.54.99	0500	5.929	UN	1	24,90	24,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	7,96
30053	GUACHE 250ML PRETO ACRILEX	3213.10.00	0500	5.929	UN	1	6,60	6,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,41
30052	GUACHE 250ML BRANCA ACRILEX	3213.10.00	0500	5.929	UN	1	6,60	6,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,41
30055	GUACHE 250ML VERM.FOGO	3213.10.00	0500	5.929	UN	1	6,60	6,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,41
29961	GUACHE 250ML AZUL TURQ. ACRILEX	3213.10.00	0500	5.929	UN	1	6,60	6,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,41
30051	GUACHE 250ML AMARELO OURO ACRILEX	3213.10.00	0500	5.929	UN	1	6,60	6,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,41
30054	GUACHE 250ML VERDE BAND. ACRILEX	3213.10.00	0500	5.929	UN	1	6,60	6,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,41
30069	PINCEL CHATO N 6 TIGRE	9603.30.00	0500	5.929	UN	2	2,50	5,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,52
28179	PINCEL TIGRE CHATO N°16 REF 815 AMARELO	9603.30.00	0400	5.929	UN	2	4,60	9,20	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,80
28940	CANETINHA COMPACTOR NEO PEN C/12	9608.20.00	0500	5.929	UN	1	10,80	10,80	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,93
29867	BORRACHA BRANCA 40 MERCUR	4016.92.00	0500	5.929	UN	2	0,60	1,20	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,25
30113	LAPIS PRETO BANDEIRA FABER	9609.10.00	0500	5.929	UN	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,61
30021	APONTADOR SIMPLES RET FABER	8214.10.00	0500	5.929	UN	1	2,00	2,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,69
32088	LAPIS DE COR MULTICOLOR SUPER ECO 24 CORES	9609.10.00	0500	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,65
30050	GIZ GROSSO C/12 FABER CASTEL	9612.10.90	0500	5.929	UN	1	2,00	2,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,70
28423	EVA LISO 40X60	3921.19.00	0400	5.929	UN	6	1,99	11,94	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,44

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [REF. DOC. INTERNO [CUPOM FISCAL] Nº: 24962]. [EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006]. [MD5: FA52A145467607CEA00A4E153E74C4E3]	
CERTIFICADO PARA OS FINS QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO A AHAM	Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF: 736.091.379-91
VITOR MEIRELES	

**Transações Pendentes**A33G071522596771011
07/08/2017 15:28:02**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome NEUSA ELETROMAGAZINE LTDA
Agência 5438-0
Conta corrente 2481-3
Valor 128,63
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 15:27:20
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 15:28:02

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 Julho/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

28 ZENILDA APARECIDA JACINTO

CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)

Admissão 01/06/2009 CPF 014.442.749-45 PIS 124.52213.07.3 CTPS 00065386 00017

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.235,00	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
148	Triênio	6,00	74,10	
9101	I.N.S.S.	8,00		127,36
		Totais	1.592,10	127,36
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.464,74
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.592,10	1.592,10	127,36	1.464,74

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



Transações Pendentes

A33R071349187052011
07/08/2017 13:55:04

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome ZENILDA APARECIDA JACINTO
Agência 5438-0
Conta corrente 5048-2
Valor 1.464,74
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 13:54:18
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 13:55:04

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 Julho/2017

Código Nome do funcionário C.C:
48 MARIA SALETE FOSSA VILLWOCK CBO : 5143-20 11 FAXINEIRA
Admissão 13/05/2013 CPF 029.916.729-19 PIS 127.28073.72.6 CTPS 00041904 00026

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.235,00	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		121,44
		Totais	1.518,00	121,44
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.396,56

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.518,00	1.518,00	121,44	1.396,56

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33D071344149770011
07/08/2017 13:50:33**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome MARIA SALETE F VILLWOCK
Agência 5438-0
Conta corrente 5159-4
Valor 1.396,56
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 13:49:39
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 13:50:33

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				Referente ao mês de Julho/2017	
CNPJ: 95.952.321/0001-00					
Código	Nome do funcionário	C.C:			
31	REGINA DA COSTA OLIVEIRA	CBO : 2235-05 6 ENFERMEIRA			
Admissão 04/01/2010 CPF 000.145.950-36 PIS 127.06321.69.7 CTPS 00005028 00060					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
4	Responsabilidade Técnica		257,42		
5	Salário Mensalista	21,00	1.902,35		
65	Prêmio		80,00		
101	Adicional Insalubridade		137,52		
131	Adicional Noturno		380,47		
148	Triênio	6,00	114,14		
3105	Férias Folha	10,00	1.028,46		
3151	1/3 Férias Folha		529,45		
3249	Férias Adicionais Folha	10,00	301,01		
3251	Férias Média H.E. Folha	10,00	212,60		
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	10,00	46,27		
3949	DESCONTO FÉRIAS			1.884,84	
9101	I.N.S.S.	11,00		28,99	
9103	I.N.S.S. Férias Folha	11,00		232,95	

Continua na próxima página...

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				Referente ao mês de Julho/2017	
CNPJ: 95.952.321/0001-00					
Código	Nome do funcionário	C.C:			
31	REGINA DA COSTA OLIVEIRA	CBO : 2235-05 6 ENFERMEIRA			
Admissão 04/01/2010 CPF 000.145.950-36 PIS 127.06321.69.7 CTPS 00005028 00060					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
9151	I.R.	7,50		56,20	
			Totais	4.989,69	2.202,98
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.786,71	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
2.808,23	8.139,69	4.989,69	399,17	2.653,32	

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

**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 2.786,71
Data Nesta data


Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 13:52:06
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 13:52:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 CONTABILIDADE BOING CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA - ME CNPJ: 19.581.475/0001-47 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 1373	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000160214	
	Data Emissão 31/07/2017	Hora Emissão 09:17:30

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

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

Descrição do Serviço: Honorário Contábil 07/2017

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

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

1718 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

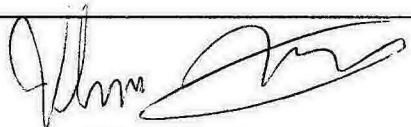
(1718) Serviço Tributado no município do prestador.

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.



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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 14:48:53
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 14:49:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

CLINICA VELHO & SANTOS LTDA - ME
 CNPJ: 09.720.928/0001-15
 DONA ROMANA FISTAROL, 157
 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS
 Município: VITOR MEIRELES - SC
 Insc. Municipal: 370

Número da NFS-e

142



Situação

Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e



Estado de Santa Catarina
 Prefeitura Municipal de Vitor Meireles
 Secretaria da Administração e Finanças

Autenticidade

0199770000161544

Data Emissão

06/08/2017

Hora Emissão

17:29:27

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CPF/CNPJ

95.952.321/0001-00

IE

ISENTO

Endereço

LEANDRO MENEGHELLI

Número

123

Complemento

Bairro

SABUGUEIRO

CEP

89148-000

Cidade - Estado

VITOR MEIRELES - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	15.944,8700	9977	3.00 %	TI	15.944,87	0,00	0,00

Descrição do Serviço: RESPONSABILIDADE TÉCNICA R\$ 3.890,00 248 HORAS DE PLANTÃO SOBRE AVISO E EMERGÊNCIA DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2017 R\$ 10.217,60 REPASSE DE AIHS DO MÊS DE JULHO DE 2017 R\$ 670,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DO MÊS DE JULHO DE 2017 R\$ 1.167,27

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
15.944,87	478,35	0,00	0,00	15.944,87	
IR 239,17	INSS 0,00	CSLL 159,44	COFINS 478,34	PIS 103,64	1199,52

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 10/2012 de 30/07/2012.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2017.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.144,59 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 336,44 (2.11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Dados Bancários:

Banco do Brasil

AG: 5438-0

CC: 6459-9

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

VITOR MEIRELES, / /

Vilmar Morghenroth

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

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

**Transações Pendentes**A33R071542712013011
07/08/2017 15:45:52**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome CLINICA VELHO & SANTOS LT
Agência 5438-0
Conta corrente 6459-9
Valor 14.964,28
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 15:44:59
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 15:45:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

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


CLINICA VELHO & SANTOS LTDA - ME
CNPJ: 09.720.928/0001-15
DONA ROMANA FISTAROL, 157
CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS
Município: VITOR MEIRELES - SC
Insc. Municipal: 370

Número da NFS-e
144

Situação
Emitido



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 **Estado de Santa Catarina**
Prefeitura Municipal de Vitor Meireles
Secretaria da Administração e Finanças

Autenticidade
0199770000161560

Data Emissão
06/08/2017

Hora Emissão
17:46:06

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CPF/CNPJ
95.952.321/0001-00
Endereço
LEANDRO MENEGHELLI
Número
123
Complemento

Bairro
SABUGUEIRO
CEP
89148-000
Cidade - Estado
VITOR MEIRELES - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	10.887,6000	9977	3,00 %	TI	10.887,60	0,00	0,00

Descrição do Serviço: 248 HORAS DE PLANTÃO SOBRE AVISO E EMERGÊNCIA DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2017 R\$ 10.217,60 REPASSE DE AIHS DO MÊS DE JULHO DE 2017 R\$ 670,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
10.887,60	326,63	0,00	0,00	10.887,60	
IR 163,31	INSS 0,00	CSLL 108,87	COFINS 326,62	PIS 70,76	10.912,04

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

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

Outras Informações
TI - Tributada integralmente.
(402) Serviço Tributado no município do prestador.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 10/2012 de 30/07/2012.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2017.
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.464,38 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 229,73 (2.11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
Dados Bancários:
Banco do Brasil
AG: 5438-0
CC: 6459-9


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

**CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MUNICÍPIO E O SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM**

VITOR MEIRELES

A33D071553703439011
07/08/2017 15:58:11**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

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


Creditado

Nome CLINICA VELHO & SANTOS LT
Agência 5438-0
Conta corrente 6459-9
Valor 10.218,04
Data Nesta data


Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 15:57:21
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 15:58:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

***** CLINICA VELHO & SANTOS LTDA - ME CNPJ: 09.720.928/0001-15 DONA ROMANA FISTAROL, 157 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 370	Número da NFS-e 143	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000161552	
	Data Emissão 06/08/2017	Hora Emissão 17:43:52

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	10.887,6000	9977	3,00 %	TI	10.887,60	0,00	0,00

Descrição do Serviço: 248 HORAS DE PLANTÃO SOBRE AVISO E EMERGÊNCIA DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2017 R\$ 10.217,60 REPASSE DE AIHs DO MÊS DE JULHO DE 2017 R\$ 670,00

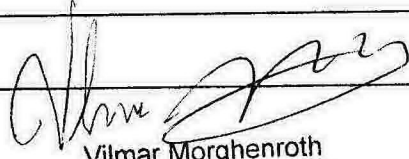
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
10.887,60	326,63	0,00	0,00	10.887,60	
IR 163,31	INSS 0,00	CSLL 108,87	COFINS 326,62	PIS 70,76	102.152,74

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

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

Outras Informações
TI - Tributada integralmente.
(402) Serviço Tributado no município do prestador.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 10/2012 de 30/07/2012.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2017.
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.464,38 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 229,73 (2.11%), com base na Lei 12.741/20: 2 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Dados Bancários:
Banco do Brasil
AG: 5438-0
CC: 6459-9


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

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

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



Transações Pendentes

A33R071545727601011
07/08/2017 15:50:52

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	CLINICA VELHO & SANTOS LT
Agência	5438-0
Conta corrente	6459-9
Valor	10.218,04
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/08/2017 15:49:06
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/08/2017 15:50:52

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 Julho/2017

Código	Nome do funcionário	C.C:
55	ELIZABETTE DE AVELAR CERQUEIRA	CBO : 2235-05 6 ENFERMEIRA
Admissão 09/06/2015 CPF 033.650.975-89 PIS 203.57970.14.9 CTPS 01480826 00002-0		

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.602,01	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
401	Horas Extras 50%	36,00	566,51	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	108,94	
9101	I.N.S.S.	11,00		391,65
9151	I.R.	15,00		120,52
		Totais	3.560,46	512,17
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.048,29

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.602,01	3.560,46	3.560,46	284,83	3.168,81

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



Transações Pendentes

A33R071338147403011
07/08/2017 13:44:09

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ELZABETTE A CERQUEIRA
Agência	5438-0
Conta corrente	6586-2
Valor	3.048,29
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/08/2017 13:43:04
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/08/2017 13:44:09

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 Julho/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

57 ARNON ALFREDO MENEGHELLI

CBO : 2234-05 14 FARMACEUTICO

Admissão 02/06/2016 CPF 076.382.369-47 PIS 206.66507.95.8 CTPS 01150691 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.773,08	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
131	Adicional Noturno		1.109,23	
216	Faltas não Justificadas Dias	15,00		1.488,04
217	Faltas não Justificadas Horas	117,45		1.592,87
9101	I.N.S.S.	8,00		80,35
		Totais	4.085,31	3.161,26
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 924,05
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.773,08	1.004,40	1.004,40	80,35	924,05
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

**Transações Pendentes**A336071330123474011
07/08/2017 13:37:47

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ARNON ALFREDO MENEGHELLI
Agência	5438-0
Conta corrente	6747-4
Valor	924,05
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/08/2017 13:36:58
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/08/2017 13:37:47

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 Julho/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

56 CRISTIANO DA CUNHA LUIZ

CBO : 2235-05 13 ENFERMEIRO

Admissão 01/12/2015 CPF 031.041.889-55 PIS 128.76658.72.2 CTPS 04507977 00004-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.602,01	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
131	Adicional Noturno		520,40	
401	Horas Extras 50%	24,00	371,49	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	71,44	
9101	I.N.S.S.	11,00		423,31
9151	I.R.	15,00		130,52
		Totais	3.848,34	553,83
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.294,51
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.602,01	3.848,34	3.848,34	307,86	3.235,44

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

A33D071336122644011
07/08/2017 13:40:24**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome CRISTIANO DA CUNHA LUZ
Agência 5438-0
Conta corrente 6812-8
Valor 3.294,51
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 13:39:33
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 13:40:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Julho/2017

Código Nome do funcionário

C.C.:

23 VERA LUCIA SANTANA DE ARRUDA

CBO : 3222-30 7 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão 08/08/2007 CPF 018.808.069-40 PIS 125.26955.56.6 CTPS 00066861 00022

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	18,00	894,06	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		117,87	
131	Adicional Noturno		178,81	
148	Triênio	9,00	80,47	
3105	Férias Folha	13,00	645,71	
3151	1/3 Férias Folha		339,73	
3249	Férias Adicionais Folha	13,00	272,38	
3251	Férias Média H.E. Folha	13,00	85,40	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	13,00	15,70	
3949	DESCONTO FÉRIAS			1.209,44
9101	I.N.S.S.	9,00		94,43
9103	I.N.S.S. Férias Folha	11,00		149,48
		Totais	2.710,13	1.453,35
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.256,78

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.539,77	2.710,13	2.710,13	216,81	1.256,78

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

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

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

Creditado

Nome VERA LUCIA S DE ARRUDA
Agência 5438-0
Conta corrente 32194-X
Valor 1.256,78
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 13:56:46
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 14:01:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Julho/2017

Código Nome do funcionário

60 MARIELI BARICHELLO GUBIANI

C.C:

Admissão 14/03/2017 CPF 025.499.840-21 PIS 210.64114.51.4 CBO : 2238-10 17 FONOAUDIOLOGA

CTPS 01543434 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista			
101	Adicional Insalubridade	30,00	1.884,91	
9101	I.N.S.S.	9,00	203,00	187,91
		Totais	2.087,91	187,91

Salário base	Base INSS	Base FGTS	SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.900,00
1.884,91	2.087,91	2.087,91	Valor FGTS	Base IRRF
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.			167,03	1.900,00
/ /	Assinatura do funcionário:			



Transações Pendentes

A33D071323085333011
07/08/2017 13:27:40

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 13:26:42
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 13:27:40

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

Referente ao mês de Julho/2017

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Código Nome do funcionário
11 MARLI DE ALMEIDA

C.C:

CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)

Admissão 10/01/2001 CPF 767.561.659-68 PIS 170.20676.71.3 CTPS 00075308 00015

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.235,00	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
148	Triênio	15,00	185,25	
9101	I.N.S.S.	9,00		153,29
Totais			1.703,25	153,29
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.549,96

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.703,25	1.703,25	136,26	1.549,96

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

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

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

Creditado

Nome MARLI DE ALMEIDA
Agência 5438-0
Conta corrente 36149-6
Valor 1.549,96
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 13:59:06
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 14:00:27

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 Julho/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

53 MARLI LOCK

CBO : 5143-20 11 FAXINEIRA

Admissão 06/10/2014 CPF 024.597.589-60 PIS 133.19110.72.0 CTPS 00023359 00025

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.235,00	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		121,44
Totais			1.518,00	121,44
SALÁRIO LÍQUIDO				R\$ 1.396,56
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.518,00	1.518,00	121,44	1.206,97

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



Transações Pendentes

A33G071343164187011
07/08/2017 13:46:29

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome MARLI LOCK
Agência 5438-0
Conta corrente 42033-6
Valor 1.396,56
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/08/2017 13:45:41
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 13:46:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/08/2017 - 15:35:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 32.609,47	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 07/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.608,75	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.608,75
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017

858000000267 087501791707 807607050894 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/08/2017 - 15:35:31

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 32.609,47	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 07/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.608,75	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.608,75
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017

858000000267 087501791707 807607050894 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G081125631385014
08/08/2017 11:35:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.50
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000026-7 08750179170-7
80760705089-4 59523210001-0
Data do pagamento 07/08/2017
CNPJ/CEI/CPF 95952321/0001-00
COMPETENCIA 07/2017
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2017
VALOR DEPOSITO 2.608,75
Valor Total 2.608,75
=====

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: 2.69B.4D3.A8D.22B.56A

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Vencimento: 18/08/2017

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	07/2017
		5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222		6 - VALOR DO INSS	9.808,87
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.891,34
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
		11 - TOTAL	11.700,21
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

CONTABILIDADE BOING

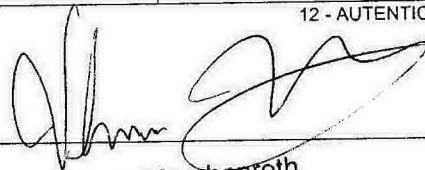
folha SCI VISUAL Practico

Vencimento: 18/08/2017

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	07/2017
		5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222		6 - VALOR DO INSS	9.808,87
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.891,34
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
		11 - TOTAL	11.700,21
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

CONTABILIDADE BOING

folha SCI VISUAL Practico



Vilmar Morgherroth
Presidente da AHAM
Costão 2017/2019



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.04
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2017
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2017
VALOR DO INSS	9.808,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.891,34
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.700,21

DOCUMENTO: 080702
AUTENTICACAO SISBB: 9.435.74A.AED.D5C.6FA

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.04
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2017
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2017
VALOR DO INSS	9.808,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.891,34
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.700,21

DOCUMENTO: 080702
AUTENTICACAO SISBB: 9.435.74A.AED.D5C.6FA

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

7/8/2017

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	07/08/2017 14:14:16
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/08/2017 14:15:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

DATA: 03/08/2017
 HORA: 15:35:31
 PÁG: 0001/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 FIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000267 087501791707 807607050894 595232100010

INSCRIÇÃO: 95.952.321/0001-00
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
 COME: 07/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

TOMADOR/OBRA:	NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
	ARNON ALFREDO MENEGHELLI	0,00	0,00	206.66507.95-8	0,00	0,00	02/06/2016	01					80,35	02234
	1.004,40			0,00			80,35							0,00
	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ	0,00	0,00	128.76658.72-2	0,00	0,00	01/12/2015	01					307,86	02235
	3.848,34			0,00			423,31							0,00
	ELIZABETTE DE AVELAR CERQUEIRA	0,00	0,00	203.57970.14-9	0,00	0,00	09/06/2015	01					284,83	02235
	3.560,46			0,00			391,65							0,00
	ISABEL BORGESANG MORGHENROTH	0,00	0,00	170.55207.25-6	0,00	0,00	01/03/2017	01					308,19	02523
	3.852,42			0,00			423,76							0,00
	JOSE DA CRUZ	0,00	0,00	108.27376.88-7	0,00	0,00	01/04/2017	01					107,19	03222
	1.339,76			0,00			107,18							0,00
	MARIA SALETE FOSSA VILLMOCK	0,00	0,00	127.28073.72-6	0,00	0,00	13/05/2013	01					121,44	05143
	1.518,00			0,00			121,44							0,00
	MARIELI BARICHELLO GUBIANI	0,00	0,00	210.64114.51-4	0,00	0,00	14/03/2017	01					167,03	02238
	2.087,91			0,00			187,91							0,00
	MARLI DE ALMEIDA	0,00	0,00	170.20676.71-3	0,00	0,00	10/01/2001	01					136,26	05132
	1.703,25			0,00			153,29							0,00
	MARLI LOCK	0,00	0,00	133.19110.72-0	0,00	0,00	06/10/2014	01					121,44	05143
	1.518,00			0,00			121,44							0,00
	REGINA DA COSTA OLIVEIRA	0,00	0,00	127.06321.69-7	0,00	0,00	04/01/2010	01		05			399,17	02235
	4.989,69			0,00			261,94							0,00
	ROSANE DA SILVA	0,00	0,00	134.17741.72-5	0,00	0,00	22/09/2016	01					230,80	02235
	2.885,01			0,00			317,35							0,00
	VERA LUCIA SANTANA DE ARRUDA	0,00	0,00	125.26955.56-6	0,00	0,00	08/08/2007	01					216,82	03222
	2.710,13			0,00			243,91							0,00
	ZENILDA APARECIDA JACINTO	0,00	0,00	124.52213.07-3	0,00	0,00	01/06/2009	01					127,37	05132
	1.592,10			0,00			127,36							0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR												2.608,75	0,00	
												2.960,89	0,00	
												0,00	0,00	

DATA: 03/08/2017
 HORA: 15:35:31
 PAG: 0002/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 FIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858000000267 087501791707 807607050894 595232100010

Nº ARQUIVO: Po6h0aeMUWZ00000-2
 INSCRIÇÃO: 95.952.321/0001-00
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: A11Q3Hvu4mL0000-0

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

COMP: 07/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100

OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

RAT: 2.0

TOMADOR/OPERA:

LOGRADOURO: RUA LEANDRO MENEGHELLI 17

CIDADE: VITOR MEIRELES

UF: SC

CEP: 89148-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101

CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	13	32.609,47	0,00	32.609,47	0,00
TOTALS:	13	32.609,47	0,00	32.609,47	0,00

DATA: 03/08/2017
HORA: 15:35:31
PÁG: 0003/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
FTP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS 858000000267 087501791707 807607050894 595232100010

Nº ARQUIVO: Po6h0aeMUWZ0000-2
INSCRIÇÃO: 95.952.321/0001-00
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: A11Q3Hvu4mL0000-0
OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1
RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
COMP: 07/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100
FPAS: 515

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

BAIRRO: CENTRO

CEP: 89148-000

UF: SC

LOGRADOURO: RUA LEANDRO MENEGHELLI 17
CIDADE: VITOR MEIRELES

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

32.609,47

0,00

13

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2017

DEPÓSITO FGTS

2.608,75

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

2.608,75

DATA: 03/08/2017
HORA: 15:35:31
PAG: 0004/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: P6h0aeMUMZ0000-2
INSCRIÇÃO: 95.952.321/0001-00
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: A11Q3Hvu4ml0000-0
OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENECHHELL
COMP: 07/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100
FAPS: 515

BAIRRO: CENTRO
TELEFONE: 0047 3258 0222
CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

UF: SC
CEP: 89148-000

TOMADOR/OBRA: RUA LEANDRO MENECHHELLI 17
LOGRADOURO: RUA LEANDRO MENECHHELLI 17
CIDADE: VITOR MEIRELES

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 11.700.21 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.960.89
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
PERÍODO INICIAL: VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e

No. 203371

Série 1

Vr Total NF: 1.731,40

A PRAZO



Produtos Médicos e Hospitalares
 Rodovia BR 471 KM 122 - Varzea - 98.814-400
 Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax: (51)3740-1450
 CNPJ: 94.389.400/0001-34 Insc. Est.: 1080079286
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 203371
 Série 1



Chave de Acesso
 4317.0694.3894.0000.0184.5500.1000.2033.7110.0205.9295

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

Natureza Operação
 Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
 143170096231551

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	Data Emissão 12/06/2017
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI	S/N CENTRO	Bairro Distrito CENTRO
Município VITOR MEIRELES	Fone/Fax 4732580222	UF SC
	Inscrição Estadual ISENTO	CEP 89.148-000
		Data Entrada/Saída
		Hora de Entrada/Saída

FATURA		DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
12/07/2017 865,70	11/08/2017 865,70	Número 270444	Empenho:	Vendedor 36	
				Boleto Bancario	

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.731,40	Valor do ICMS 168,79	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.731,40
Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 1.731,40
Valor do Frete 0,00			Valor aprox de Tributos 0,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF RS	CNPJ / CPF 00.428.307/0005-11
Endereço EST. RS 404	Quantidade / Volumens 11	Especie	Marca	Inscrição Estadual 1330056121	
			Numeração 298	Peso Bruto (Kg) 75,000	Peso Líquido (Kg) 75,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6157	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG GEN EMS CX/16 ENV Lote: 958126 30/04/2019 Re:37 Cod.Fabr: 6157 Reu. MS: 1023506310048 Cod.EAN13: 78960047113342	30049099	500	6102	CX	4	11,80000	47,20	47,20	5,66	0,00	0	12
80837	AGUA P/INIECAO 10ML PLT. ISOFARMA CX/260AMP Lote: 61204262 30/12/2019 Lis:2 Cod.Fabr: 80837 Reu. MS: 1517000030041 Cod.EAN13: 2789836170015	30049099	000	6102	CX	2	26,60000	53,20	53,20	6,38	0,00	0	12
4969	AGULHA DESC 25X7 SOLIDOR Lote: 3416161201 30/12/2021 Lis:5 Cod.Fabr: 4969 Reu. MS: 10237580042 Cod.EAN13	90183219	200	6102	UN	400	0,06800	27,20	27,20	1,09	0,00	0	4
17	AGULHA DESC 25X8 BD Lote: 7053573 30/01/2022 Lis:5 Cod.Fabr: 17 Reu. MS: 10033430019 Cod.EAN13	90183219	000	6102	UN	200	0,10500	21,00	21,00	2,52	0,00	0	12
25	AGULHA DESC 40X12 BD Lote: 6329586 30/11/2021 Lis:5 Cod.Fabr: 25 Reu. MS: 10033430019 Cod.EAN13	90183219	000	6102	UN	400	0,13500	54,00	54,00	6,48	0,00	0	12
77313	BROM N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SML HYPOFARMA CX/50 AMP Lote: 16111021 30/11/2018 Lis:2 Cod.Fabr: 77313 Reu. MS: 1038700230028 Cod.EAN13: 7898122910894	30044990	000	6102	CX	1	81,00000	81,00	81,00	9,72	0,00	0	12
81151	CATETER INTRAVENOSO 20G TKL	90183999	200	6102	UN	100	0,68000	68,00	68,00	2,72	0,00	0	4

DADOS ADICIONAIS

CLIENTE RETIRA NA BASE DE RIO DO SUL/SC

Informações complementares
 CLIENTE RETIRA NA BASE DE RIO DO SUL/SC

Vr. ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 85,72
 Vr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 57,14 Código produtos enquadrados na Resolução
 13/2012: 4969, 83151, 3337, 5952, 4297.

**CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O SERVIÇO DE CONTABILIDADE
 FOI PRESTADO PARA A AHAM**
 VITOR MEIRELES

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote 160468/118 30/07/2021 Cod Fabr. 83151 Reu. MS: 80288090079 Cod.EAN13: 7898547240651												
3357	CATETER INTRAVENOSO 24G X 0,7 LABOR IMPORT Lote 3054016B 30/01/2021 Cod Fabr. 3357 Reu. MS: 10369460036 Cod.EAN13: 7898157720345	90183924	200	6102	UN	100	1,06000	106,00	106,00	4,24	0,00	0	4
1978	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS EMBRAMEAD Lote 1700008612 28/02/2020 Cod Fabr. 1978 Reu. MS: 10252420037 Cod.EAN13: 7898468470373	90183929	000	6102	UN	40	0,88000	35,20	35,20	4,22	0,00	0	12
78190	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML GEN HYPOFARMA CX/50AMP Lote 17030073 30/03/2019 Lis2 Cod Fabr. 78190 Reu. MS: 1038700470029 Cod.EAN13: 7898122911921	30043290	000	6102	CX	1	36,60000	36,60	36,60	4,39	0,00	0	12
77348	DIPIRONA 1GR 2ML FARMACE CX/100 AMP Lote DP17B040 28/02/2019 Lis2 Cod Fabr. 77348 Reu. MS: 1108500180021 Cod.EAN13: 7898166011004	30039099	000	6102	CX	1	39,00000	39,00	39,00	4,68	0,00	0	12
5952	EQUIPO INJ LAT MACRO GTS C/SUSP FLEX. FILTRO 1S FKI Lote FKI06EMA161207 30/12/2021 Cod Fabr. 5952 Reu. MS: 80288090022 Cod.EAN13: 7898941250690	90189010	200	6102	UN	200	0,98000	196,00	196,00	7,84	0,00	0	4
8771	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL TEUTO C/50FRS Lote 2595255 30/04/2018 Lis2 Cod Fabr. 8771 Reu. MS: 1037004630046 Cod.EAN13: 7896112125952	30043933	000	6102	CX	1	141,50000	141,50	141,50	16,98	0,00	0	12
77674	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL GEN. CRISTALIA CX/25FRS Lote 17031832 30/03/2019 Lis2 Cod Fabr. 77674 Reu. MS: 1029803270066 Cod.EAN13: 7898676411379	30049069	000	6102	CX	1	164,60000	164,60	164,60	19,75	0,00	0	12
77739	RANITIDINA 50MG 2ML INJ GEN HYPOFARMA CX/100 AMP Lote 17020086 28/02/2019 Lis2 Cod Fabr. 77739 Reu. MS: 1038700440014 Cod.EAN13: 7898122911884	30039099	000	6102	CX	1	39,00000	39,00	39,00	4,68	0,00	0	12
81582	SACO RESIDUOS SOL SERV SAUDE-RSSS 100L RAVA - MOD III Lote 13041720 30/12/2025 Lis80 Cod Fabr. 81582 Cod.EAN13:	39232190	000	6102	PC	1	26,50000	26,50	26,50	3,18	0,00	0	12
137	SERINGA DESC 03ML S/AG LS INJEX Lote 943317 30/04/2022 Lis5 Cod Fabr. 137 Reu. MS: 10160610007 Cod.EAN13: 7897889102894	90183119	000	6102	UN	350	0,11800	41,30	41,30	4,96	0,00	0	12
1372	SERINGA DESC 05ML S/AG LL INJEX Lote 944617 30/04/2022 Lis5 Cod Fabr. 4322 Reu. MS: 10330660024 Cod.EAN13: 7897889101101	90183119	000	6102	UN	500	0,14500	72,50	72,50	8,70	0,00	0	12
5041	SERINGA DESC 10ML S/AG LS BD Lote 6314772 30/11/2021 Lis5 Cod Fabr. 5941 Reu. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463002341	90183119	000	6102	UN	400	0,52000	208,00	208,00	24,96	0,00	0	12
1297	SERINGA DESC 20ML S/AG LS RMDESC Lote D393 30/11/2021 Lis5 Cod Fabr. 4297 Reu. MS: 80263400005 Cod.EAN13:	90183119	200	6102	UN	250	0,36000	90,00	90,00	3,60	0,00	0	4
8140	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML KABIPAC PRESENTUS CX/16FRS Lote 74LB0592 30/01/2019 Lis2 Cod Fabr. 8140 Reu. MS: 1004100980110 Cod.EAN13: 7897947706507	30049099	500	6102	CX	3	61,20000	183,60	183,60	22,03	0,00	0	12

Beneficiário

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 471 KM 122, S/N SANTA CRUZ DO SUL-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento	Valor do Documento
11/08/2017	865,70

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número		
12/06/2017	3683-8/999-7	9 / 00000071597-5		

Dados do Pagador

Nome do Pagador	CNPJ: 95.952.321/0001-00	No. do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		203371-B
Endereço	Bairro / Distrito	
RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N	CENTRO	
Município	UF	CEP
VITOR MEIRELES	SC	89.148-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BRADERSCO | **237 - 2** | **23793.68307 90000.007154 97000.099909 6 72480000086570**

Local de Pagamento:	PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADERSCO				Vencimento	11/08/2017
Beneficiário	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				Agência/Código do Beneficiário	3683-8/999-7
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número	
12/06/2017	203371-B	DM	N	12/06/2017	9 / 00000071597-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	9	R\$			865,70	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,60 Protestar caso impago após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ: 95.952.321/0001-00						
RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N						
CEP: 89.148-000 VITOR MEIRELES - SC						
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:28:21
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793683079000000715497000099909672480000086570
NR. DOCUMENTO 80.703
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2017
VALOR DO DOCUMENTO 865,70
VALOR COBRADO 865,70
=====NR.AUTENTICACAO 7.4E4.695.C52.CB2.BB0
=====Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO07/08/2017 14:27:35
07/08/2017 14:28:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



EMPRESAS

FATURA DE
JUL/2017

VENCIMENTO
14/08/2017

PAGAR (R\$)
167,05

Emissão em 15/07/2017
Período de 13/06/2017 a 13/07/2017

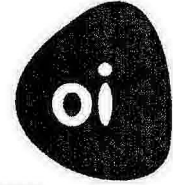


CTC FLORIANOPOLIS SC PL7
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
R LEANDRO MENEGHELLI 0 ZZ S/N
REF: .
CENTRO
89148-000 - VITOR MEIRELES - SC



7213512820 25333 00005114843 30 240717

OI MAIS CELULAR AVANÇADO



Por R\$ 119/mês, sua empresa tem 1.000 minutos, 10 GB para usar como quiser e fala com qualquer fixo do Brasil e celular da Oi.

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

Valor pago de acordo com a política de volume médio de uso do tráfego por estação móvel. Oferta sujeita a restrições. Necessário utilizar o CSP 14 ou 31 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte regulamento em oi.com.br/oi-para-empresas.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI PROFISSIONAL EQUIPE R\$ 100 100,00



MÓVEL

+ Oi Profissional Equipe R\$ 100 44,70
+ Assinatura Intragrupo Móvel Local 59,70

TOTAL DE MENSALIDADES 204,40

Alem disso, você...

utilizou minutos a mais do plano em ligações locais 53,71
realizou chamadas de longa distância 18,01
realizou chamadas para números especiais 2,82

SUBTOTAL 278,94

Descontos e Créditos -111,89

TOTAL DA SUA FATURA 167,05

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NÚMERO DO CLIENTE: 2108889166

NÚMERO DA FATURA: 797124272

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 40134110011

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 3

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Jul 2017	167,05
Jun 2017	184,10
Mai 2017	279,45
Abr 2017	315,28
Mar 2017	138,70
Fev 2017	140,06

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

CERTIFIQUE-SE DE QUE OS DEVIDOS FINIS
QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO A AHAM

VITOR MEIRELES

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	JUL/2017	14/08/2017	167,05

DÉBITO AUTOMÁTICO
40134110011

OI MÓVEL S.A.

84690000001-5 67050313210-2 89891660797-8 12427200000-9

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte



TF-9 - V01.33 - 14_1707_OI_Movel_GAO_MODE_RO_00006_A0530 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 07050 - FOLHA: 19602

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)	
0000000206	06/07/2017	12:28:38	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,34
0000000207	07/07/2017	13:34:11	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,34
0000000208	07/07/2017	16:52:43	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,34
0000000209	07/07/2017	18:09:46	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,19
0000000210	07/07/2017	19:43:49	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:42	2ª a 6ª	0,64
0000000211	08/07/2017	00:50:47	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:36	Sáb/Dom	0,60
0000000212	08/07/2017	09:05:55	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,19
0000000213	08/07/2017	09:07:00	47992564952	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,19
0000000214	08/07/2017	14:32:29	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	Sáb/Dom	0,22
0000000215	08/07/2017	20:06:55	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:00	Sáb/Dom	0,76
0000000216	09/07/2017	09:18:51	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	Sáb/Dom	0,30
0000000217	09/07/2017	14:35:58	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	Sáb/Dom	0,22
0000000218	09/07/2017	16:07:28	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:24	Sáb/Dom	0,53
0000000219	09/07/2017	18:17:12	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:36	Sáb/Dom	0,60
0000000220	10/07/2017	15:00:54	47992564952	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,19
0000000221	11/07/2017	19:59:03	47992564952	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,19
0000000222	11/07/2017	22:10:02	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:24	2ª a 6ª	0,91
0000000223	11/07/2017	22:17:47	47999296189	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:06	2ª a 6ª	0,41
0000000224	12/07/2017	13:01:44	47992564952	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,19
0000000225	13/07/2017	04:47:38	47992564952	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,19

Duração Total

01:06:42

Tudo que você usou em Ligações Locais

15,90

LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)	
Ligações de longa distância com a Oi								
Ligações que você fez								
0000000226	12/06/2017	10:05:15	5137401450	SC COD AREA 47	RS S CRUZ SUL	00:01:30	Normal	0,00
0000000227	21/06/2017	15:22:24	4839525000	SC COD AREA 47	SC FLORIANOPOLI	00:02:18	Normal	0,00
0000000228	21/06/2017	15:25:15	4839525000	SC COD AREA 47	SC FLORIANOPOLI	00:09:12	Normal	0,00
0000000229	22/06/2017	17:07:55	5137187617	SC COD AREA 47	RS VERA CRUZ	00:01:06	Normal	0,00
0000000230	23/06/2017	14:19:18	4832985900	SC COD AREA 47	SC FLORIANOPOLI	00:09:18	Normal	0,00
0000000231	23/06/2017	16:28:34	48996021181	SC COD AREA 47	SC COD. AREA 48	00:00:30	Normal	0,00
0000000232	26/06/2017	10:56:03	48988596886	SC COD AREA 47	SC COD. AREA 48	00:01:06	Normal	0,00
0000000233	27/06/2017	13:26:44	5137187600	SC COD AREA 47	RS VERA CRUZ	00:03:00	Normal	0,00
0000000234	07/07/2017	14:03:12	4839525000	SC COD AREA 47	SC FLORIANOPOLI	00:02:42	Normal	1,21
0000000235	07/07/2017	14:43:43	4839525000	SC COD AREA 47	SC FLORIANOPOLI	00:06:30	Normal	2,92

Duração Total

00:37:12

Total de ligações feitas

4,13

Total de ligações de longa distância

4,13

Ligações usando a TIM

Ligações que você fez								
0000000236	05/07/2017	18:14:38	55996871432	SC COD AREA 47	RS COD AREA 55	00:02:12	Normal	7,27
0000000237	06/07/2017	23:39:19	55996871432	SC COD AREA 47	RS COD AREA 55	00:02:00	Reduzido	6,61

Duração Total

00:04:12

Total de ligações feitas

13,88

Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância

18,01

LIGAÇÕES PARA NÚMEROS ESPECIAIS

Descrição	Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
Ligações que você fez do seu Oi Móvel								
0000000238	Serviço 0300	28/06/2017	08:41:30	3007893800	SC COD AREA 47 PORTO ALEGRE	00:01:12	Normal	0,32
0000000239	Serviço 0300	28/06/2017	08:48:36	3007893800	SC COD AREA 47 PORTO ALEGRE	00:07:12	Normal	1,99
0000000240	Serviço 0300	28/06/2017	09:01:27	3007893800	SC COD AREA 47 PORTO ALEGRE	00:01:54	Normal	0,51

Tudo que você usou em ligações para Números Especiais

2,82

DESCONTOS

Descrição	Valor (R\$)	
0000000241	Desconto 75% - Intragrupo ou Intranrede	-14,93
0000000242	Desconto Especial 55% - Assinatura mensal por acesso	-8,20

Total Descontos: tudo o que você ganhou

-23,13

Fim do demonstrativo Oi: 47 98496 1981

48,40

	Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
0000000052	20/06/2017	08:23:17	47984468510	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000053	20/06/2017	11:33:47	47984468510	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000054	20/06/2017	12:16:41	47984162767	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,00
0000000055	20/06/2017	12:44:37	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,00
0000000056	20/06/2017	13:03:31	47984380541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000057	20/06/2017	13:11:27	47984560541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000058	20/06/2017	13:15:34	47984560541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000059	20/06/2017	18:50:55	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:06	2ª a 6ª	0,00
0000000060	20/06/2017	19:04:18	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:00	2ª a 6ª	0,00
0000000061	21/06/2017	11:37:11	47984736324	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000062	21/06/2017	14:20:29	47984166568	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000063	21/06/2017	17:57:35	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:12	2ª a 6ª	0,00
0000000064	21/06/2017	21:52:19	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:04:12	2ª a 6ª	0,00
0000000065	22/06/2017	08:03:29	47984953120	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000066	22/06/2017	08:04:45	47984468510	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000067	22/06/2017	15:45:20	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:42	2ª a 6ª	0,00
0000000068	22/06/2017	16:23:20	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:36	2ª a 6ª	0,00
0000000069	22/06/2017	17:22:13	47984461921	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:24	2ª a 6ª	0,00
0000000070	22/06/2017	17:27:25	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000071	22/06/2017	19:27:25	47984461921	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000072	22/06/2017	20:52:13	47984468510	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:00	2ª a 6ª	0,00
0000000073	23/06/2017	05:51:29	47984912993	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000074	23/06/2017	05:54:14	47984468510	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,00
0000000075	23/06/2017	11:30:59	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000076	23/06/2017	16:40:39	47984468510	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000077	23/06/2017	19:27:26	4798477147	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000078	23/06/2017	20:39:13	47984380541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:54	2ª a 6ª	0,00
0000000079	24/06/2017	17:26:38	47984380541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	Sáb/Dom	0,00
0000000080	24/06/2017	19:35:54	47984940077	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:10:48	Sáb/Dom	0,00
0000000081	25/06/2017	14:31:03	47984380541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	Sáb/Dom	0,00
0000000082	26/06/2017	11:24:29	47984380541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:24	2ª a 6ª	0,00
0000000083	26/06/2017	11:39:20	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000084	26/06/2017	11:48:05	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000085	26/06/2017	15:22:42	47984380541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000086	26/06/2017	15:23:34	47984953120	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,00
0000000087	26/06/2017	19:11:32	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:12	2ª a 6ª	0,00
0000000088	26/06/2017	19:36:40	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:30	2ª a 6ª	0,00
0000000089	26/06/2017	20:12:13	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,00
0000000090	26/06/2017	20:27:29	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000091	26/06/2017	21:35:55	47984380541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000092	26/06/2017	23:14:13	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:24	2ª a 6ª	0,00
0000000093	26/06/2017	23:17:39	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:24	2ª a 6ª	0,00
0000000094	26/06/2017	23:28:15	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000095	27/06/2017	04:09:16	47984380541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000096	27/06/2017	04:10:59	47984953120	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000097	27/06/2017	06:36:05	47984953120	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:12	2ª a 6ª	0,00
0000000098	27/06/2017	08:13:56	47984380541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,00
0000000099	27/06/2017	09:42:51	47984560541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000100	27/06/2017	11:31:02	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000101	27/06/2017	15:43:11	47984940077	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:30	2ª a 6ª	0,00
0000000102	27/06/2017	18:28:24	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:42	2ª a 6ª	0,00
0000000103	27/06/2017	19:23:21	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,00
0000000104	27/06/2017	19:46:36	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:05:36	2ª a 6ª	0,00
0000000105	27/06/2017	19:54:04	47984380541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:03:24	2ª a 6ª	0,00
0000000106	28/06/2017	12:07:29	47984380541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000107	28/06/2017	17:20:56	47984166568	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:24	2ª a 6ª	0,00
0000000108	28/06/2017	17:44:54	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000109	28/06/2017	19:05:33	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,00
0000000110	28/06/2017	19:54:00	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:36	2ª a 6ª	0,00
0000000111	28/06/2017	21:59:08	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:54	2ª a 6ª	0,00
0000000112	28/06/2017	22:51:02	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:03:12	2ª a 6ª	0,00
0000000113	28/06/2017	23:34:12	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,00
0000000114	29/06/2017	08:49:55	47984953120	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000115	29/06/2017	12:08:33	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,00
0000000116	29/06/2017	12:41:04	47984380541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000117	29/06/2017	16:43:28	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:12	2ª a 6ª	0,00
0000000118	29/06/2017	17:33:33	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:30	2ª a 6ª	0,00
0000000119	29/06/2017	17:57:30	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000120	29/06/2017	18:30:40	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000121	29/06/2017	18:58:57	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000122	29/06/2017	19:07:25	47984380541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000123	29/06/2017	19:08:04	47984953120	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000124	29/06/2017	20:11:54	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,00
0000000125	29/06/2017	21:37:36	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:06	2ª a 6ª	0,00
0000000126	30/06/2017	04:32:32	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:13:48	2ª a 6ª	0,00
0000000127	30/06/2017	10:05:26	47984953120	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:12	2ª a 6ª	0,00
0000000128	30/06/2017	14:42:37	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000129	30/06/2017	14:42:37	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00

RESUMÓ DO PLANO (POR ACESSO)

SERVIÇO OI	VALOR	SERVIÇO OI	VALOR	SERVIÇO OI	VALOR
Serviços Conta Oi	100,00	Oi: 47 98496 1981	48,40	Oi: 47 98496 1983	11,67
Oi: 47 98496 1982	49,48	Descontos Conta Oi	-42,50		

TOTAL DA FATURA

167,05

PLANO	0000000001	Oi Professional Equipe R\$ 100	100,00
		100 Reais em ligações locais e em longa distância nacional com o 31	
		SUBTOTAL DO PLANO	100,00
PACOTES CONTRATADOS		Assinatura Oi Professional Equipe	44,70
		Caixa Postal Oi	0,00
		Chamada em Espera	0,00
		Conferência	0,00
		Identificador de Chamadas	0,00
		Siga-me	0,00
		Assinatura Intragrupo Móvel Local	59,70
ITENS EXTRAS		utilização de minutos a mais do plano em ligações locais	53,71
		realização de chamadas de longa distância	18,01
		realização de chamadas para números especiais	2,82
TOTAL DO PLANO			278,94
		Descontos e Créditos	-111,89
		Confira o sequencial para entender os itens acima	

TOTAL DA FATURA

167,05

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
Total de ligações feitas							0,00
Total de ligações de longa distância							0,00
Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância							0,00
DESCONTOS							
Descrição							Valor (R\$)
0000000364	Desconto 75% - Intragrupo ou Intranrede						-14,93
0000000365	Desconto Especial 55% - Assinatura mensal por acesso						-8,20
Total Descontos: tudo o que você ganhou							-23,13
Fim do demonstrativo Oi: 47 98496 1982							49,48
DESCONTOS CONTA OI							
Descrição							Valor (R\$)
0000000366	Desconto na assinatura do Oi Profissional Equipe						-42,50
Total Descontos Conta Oi							-42,50
CRÉDITOS DIVERSOS CONTA OI							
Créditos Diversos							
0000000367	Ainda restam R\$ 0,00 reais para serem usados no mês que vem						
Total Créditos Diversos Conta Oi							0,00
Total a pagar Oi							167,05

PLANO	0000000247	Oi Profissional Equipe R\$ 100	14,90
		Assinatura Oi Profissional Equipe	
		Caixa Postal Oi	
		Chamada em Espera	
		Conferência	
		Siga-me	
		Identificador de Chamadas	
Subtotal do plano			14,90
NÚMERO	☎ [47] 98496-1982		
PACOTES CONTRATADOS	0000000248	Assinatura Intragrupo Móvel Local	19,90
ITENS EXTRAS		Ligações Locais	37,81
TOTAL DO PLANO			72,61
		Descontos e Créditos	-23,13
Confira o sequencial para entender os itens acima			
Total da Fatura			49,48

☎ DETALHAMENTO DO USO: [47] 98496-1982

LIGAÇÕES LOCAIS

	Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor [R\$]
Ligações de Oi para Oi								
0000000249	14/06/2017	20:49:28	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:48	2ª a 6ª	0,00
0000000250	15/06/2017	08:43:34	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000251	15/06/2017	08:47:57	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000252	15/06/2017	16:07:00	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000253	15/06/2017	18:05:42	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:42	2ª a 6ª	0,00
0000000254	16/06/2017	07:56:49	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:00	2ª a 6ª	0,00
0000000255	17/06/2017	09:03:58	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:18	Sáb/Dom	0,00
0000000256	17/06/2017	12:23:11	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:48	Sáb/Dom	0,00
0000000257	18/06/2017	10:16:16	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:03:00	Sáb/Dom	0,00
0000000258	18/06/2017	10:44:21	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:24	Sáb/Dom	0,00
0000000259	19/06/2017	15:14:41	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000260	20/06/2017	19:08:01	47984079326	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:15:48	2ª a 6ª	0,00
0000000261	20/06/2017	19:24:11	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:06	2ª a 6ª	0,00
0000000262	21/06/2017	17:10:21	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,00
0000000263	21/06/2017	17:32:15	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000264	21/06/2017	20:18:00	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:08:00	2ª a 6ª	0,00
0000000265	22/06/2017	22:22:44	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:48	2ª a 6ª	0,00
0000000266	23/06/2017	11:42:10	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000267	23/06/2017	12:18:51	47984079326	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:18	2ª a 6ª	0,00
0000000268	23/06/2017	12:20:35	47984293781	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000269	23/06/2017	12:22:06	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:12	2ª a 6ª	0,00
0000000270	23/06/2017	12:23:54	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:24	2ª a 6ª	0,00
0000000271	25/06/2017	23:47:10	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:05:00	Sáb/Dom	0,00
0000000272	27/06/2017	09:19:56	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000273	28/06/2017	07:40:53	47984828613	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:24	2ª a 6ª	0,00
0000000274	28/06/2017	13:18:58	47984079326	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000275	28/06/2017	19:40:15	47984079326	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:00	2ª a 6ª	0,00
0000000276	29/06/2017	07:49:54	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000277	29/06/2017	21:02:45	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000278	30/06/2017	18:27:34	47984961981	WITMARSUM	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000279	01/07/2017	15:00:35	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:42	Sáb/Dom	0,00
0000000280	02/07/2017	17:23:20	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	Sáb/Dom	0,00
0000000281	02/07/2017	19:01:42	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	Sáb/Dom	0,00
0000000282	03/07/2017	14:38:20	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000283	03/07/2017	18:49:27	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:18	2ª a 6ª	0,00
0000000284	03/07/2017	20:54:40	47984293781	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:48	2ª a 6ª	0,00
0000000285	04/07/2017	12:33:41	47984079326	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:04:18	2ª a 6ª	0,00
0000000286	04/07/2017	12:58:49	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,00
0000000287	04/07/2017	17:21:49	47984079326	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:16:18	2ª a 6ª	6,19
0000000288	04/07/2017	17:40:55	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:36	2ª a 6ª	0,00
0000000289	04/07/2017	17:43:55	47984079326	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:15:54	2ª a 6ª	6,04
0000000290	05/07/2017	08:31:05	47991637700	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,19
0000000291	05/07/2017	08:39:57	47984079326	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,22
0000000292	05/07/2017	17:10:40	47984882194	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,19
0000000293	05/07/2017	18:01:10	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000294	05/07/2017	18:17:22	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000295	05/07/2017	19:58:58	47984961981	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:04:30	2ª a 6ª	0,00
0000000296	05/07/2017	20:04:00	47984079326	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:30	2ª a 6ª	0,57



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.11
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	OI/14 BRT CELULAR		
Codigo de Barras	84690000001-5	67050313210-2	
	89891660797-8	12427200000-9	
Data do pagamento		07/08/2017	
Valor Total		167,05	

DOCUMENTO: 080704
AUTENTICACAO SISBB: 0.BCS.87D.EF6.D67.927

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Qtd	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8	DIPYRONA 1GR 2ML FARMACE CX/100 AMP Lote: DP17B040 28/02/2019 Lis2 Cod.Fabr.: 77348 Req. MS: 1108500180021 Cod.EAN13: 7898166041004	30039099	000	6102	CX	1	38,80000	38,80	38,80	4,66	0,00	0	12
9	FLEETENEMA - PHOSFOENEMA 130ML NATULAB Lote: 61137 30/04/2019 Lis2 Cod.Fabr.: 63819 Cod.EAN13:	30049099	500	6102	FRS	10	4,88000	48,80	48,80	5,86	0,00	0	12
8	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL TEUTO CX/50 FRS Lote: 2596789 28/02/2019 Lis2 Cod.Fabr.: 77208 Req. MS: 1037004630062 Cod.EAN13: 7898112125969	30043933	000	6102	CX	1	298,00000	298,00	298,00	35,76	0,00	0	12
7	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML EUROFARMA (BOLSA) CX/60BLS Lote: 484893 30/12/2018 Lis2 Cod.Fabr.: 80527 Req. MS: 1004310470089 Cod.EAN13: 7898919447602	30049099	000	6102	CX	1	122,00000	122,00	122,00	14,64	0,00	0	12
6	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML SANOBIOLOL CX/40FRS Lote: 17020574 28/02/2019 Lis2 Cod.Fabr.: 80616 Req. MS: 1013900190148 Cod.EAN13: 7898153652329	30049099	000	6102	CX	2	82,50000	165,00	165,00	19,80	0,00	0	12
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML SANOBIOLOL CX/20FRS Lote: 17050448 31/05/2019 Lis2 Cod.Fabr.: 80772 Req. MS: 1013900190156 Cod.EAN13: 7898153652336	30049099	000	6102	CX	3	48,80000	146,40	146,40	17,57	0,00	0	12
0	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML KABIPAC FRESENIUS CX/16FRS Lote: 74LD1486 10/03/2019 Lis2 Cod.Fabr.: 81140 Req. MS: 1004100980110 Cod.EAN13: 7897947706507	30049099	500	6102	CX	3	60,70000	182,10	182,10	21,85	0,00	0	12
0	SULFA TERBUTALINA=BRICANY 0,5MG 1ML UNIAO QUIMICA CX/50AMP Lote: 1639635 30/10/2018 Re22 Cod.Fabr.: 84220 Req. MS: 1049713160029 Cod.EAN13: 7896006226475	30049099	000	6102	CX	1	173,50000	173,50	173,50	20,82	0,00	0	12

Nome de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 205299
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 1.585,55



Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 - Varzea - 96.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax: (51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080079288
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 205299
Série 1



Chave de Acesso
4317.0694.3894.0000.0184.5500.1000.2052.9910.0209.0677

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

Operação
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143170106937133

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Associação Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF
95.952.321/0001-00

Data Emissão
29/06/2017

Endereço
RUA LEANDRO MENEGHELLI

S/N

Bairro Distrito
CENTRO

CEP
89.148-000

Data Entrada/Saída

Município
VITOR MEIRELES

Fone/Fax
4732580222

UF
SC

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

TURA

14/07/2017 792,77	13/08/2017 792,78			
----------------------	----------------------	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 275134	Empenho:	Vendedor: 36
DADOS BANCÁRIOS		Boleto Bancario

VALOR DO IMPOSTO

Valor do ICMS 1.585,55	Valor do ICMS Substituição 185,92	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.585,55
Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 1.585,55
Valor aprox de Tributos 0,00				

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome Social -EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário Município SARANDI	Código ANTT 298	Placa do Veículo	UF RS	CNPJ / CPF 00.428.307/0005-11
Endereço EST. RS 404	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 115,000	Peso Líquido (Kg) 115,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Qtd	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SII	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	AGULHA DESC. 13X4,5 INSULINA BD Lote: 7055879 28/02/2022 Lis5 Cod.Fabr. 13 Reg. MS. 10033430019 Cod.EAN13:	90183219	200	6102	UN	200	0,11400	22,80	22,80	0,91	0,00	0	4
10	AGULHA DESC. 40X12 LABOR IMPORT Lote: 08032017 08/03/2020 Lis5 Cod.Fabr. 2280 Reg. MS. 10369460030 Cod.EAN13:	90183219	200	6102	UN	300	0,10500	31,50	31,50	1,26	0,00	0	4
301	BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG 1ML GENERICO UNIAO QUIMICA CX/50AMP Lote: 1710449 30/04/2019 Lis2 Cod.Fabr. 77801 Reg. MS. 1049713280040 Cod.EAN13. 7896006237273	30049069	000	6102	CX	1	56,00000	56,00	56,00	6,72	0,00	0	12
17	BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML TEUTO C. AMP Lote: 2842031 30/12/2018 Lis2 Cod.Fabr. 8817 Reg. MS. 1037000280083 Cod.EAN13. 78960062128427	30049099	000	6102	CX	1	164,00000	164,00	164,00	19,68	0,00	0	12
410	CETOPROFENO 100MG 2ML IM UNIAO QUIMICA CX/50 AMP Lote: 1646042 31/12/2018 Lis2 Cod.Fabr. 77410 Reg. MS. 1023507240027 Cod.EAN13. 78960062113541	30049029	000	6102	CX	1	74,75000	74,75	74,75	8,97	0,00	0	12
743	DICLOFENACO SODIO 75MG 3ML GEN HYPOFARMA CX/100AMP Lote: 17010044 30/01/2019 Lis2 Cod.Fabr. 78743 Reg. MS. 1038700520018 Cod.EAN13. 7898122912447	30039047	000	6102	CX	1	61,90000	61,90	61,90	7,43	0,00	0	12

DADOS ADICIONAIS

CLIENTE RETIRA NA BASE DE RIO DO SUL/SC

Informações complementares
cliente retira na base de Rio do Sul/SC

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

Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 59,69
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 39,79
Código produtos enquadrados na Relação
13/2012: 13, 2280
Vilmar Morgherri
Presidente da AHAM
2017/2019

Beneficiário

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 471 KM 122, S/N SANTA CRUZ DO SUL-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 13/08/2017	Valor do Documento 792,78
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 29/06/2017	Agência/Código do Beneficiário 3683-8/999-7	Carteira / Nosso Número 9 / 00000074682-P		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ: 95.952.321/0001-00		No. do Documento 205299-B
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N		Bairro / Distrito CENTRO
Município VITOR MEIRELES	UF SC	CEP 89.148-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADERSCO					Vencimento 13/08/2017
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8/999-7
Data do Documento: 29/06/2017	No. do Documento 205299-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/06/2017	Carteira / Nosso Número 9 / 00000074682-P
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 792,78
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,38 Protestar caso impago após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ: 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N CEP : 89.148-000 VITOR MEIRELES - SC Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:39:53
543805438 0002

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793683079000000746982000099901372500000079278
NR. DOCUMENTO 81.401
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2017
VALOR DO DOCUMENTO 792,78
VALOR COBRADO 792,78

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida para pagamento. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

=====

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

07/08/2017 14:38:45

JB628923 MANOEL MARCELINO

07/08/2017 14:39:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

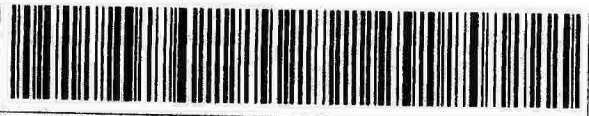


**ALTHIS COM. DE MED. E
MAT. MEDICO HOSP. LTDA
EPP**

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao
12
Itoupava - 89162-875
RIO DO SUL - SC
Fone: (47) 3525-0200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 00014584
SÉRIE: 1
PÓLIZA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4217 0713 9710 9200 0107 5500 1000 0145 8418 0685 3507

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

NÚMERO PROTOCOLO
342170085473544 13/07/2017 17:19:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256.466.033

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ
95.952.321/0001-00

DATA 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

(47) 3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:21:01

FATURA / DUPLICATA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
14584.P01	10/08/2017	275,50									
14584.P02	07/09/2017	275,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 551,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 551,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Multitrans Transportes Ltda	0-Emitente				04.169.737/0001-93
ENDREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R 282 KM 376,4, S/N	JOACABA	SC	254530630	SC	254530630
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Volume(s)			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CBT	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1770452613	Equipo Para Bomba De Infusao L1160501 V:05/19	90189010	040	5102	UND	19,00	29,0000	551,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Althis: Pedido de Cliente n.º - Pedidos: 14589 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401 Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 1052377 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA. NAO-ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto do ITAU. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. Althisvini@althis.com.brds@multitrans.com.br

RESERVAÇÃO AO FISCO

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 738.091.379-91

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

**Banco Itaú****341-7****RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário Althis Com. de Med. e Mat. Médico Hosp.	Agência / Cód. Beneficiário 8483/09222-0	Data do Documento 13/07/2017	Vencimento 10/08/2017
Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghelli	Nosso Número 109/00006035-2	Número do Documento 14584.P01	Valor 275,50

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO
 COBRAR MULTA DE R\$ 5,51 APOS O VENCIMENTO
 COBRAR JUROS DE R\$ 0,09 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 10/08/2017

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú****341-7**

34191.09008 00603.528480 30922.200008 6 72470000027550

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 10/08/2017
Beneficiário / CNPJ Althis Com. de Med. e Mat. Médico Hosp. CNPJ: 13.971.092/0001-07					Agência / Cód. Beneficiário 8483/09222-0	
Rodovia Br 470, Km 14(535)-Itoupava - RIO DO SUL - SC CEP: 89162-875						
Data do Documento 13/07/2017	Número do Documento 14584.P01	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 13/07/2017	Nosso Número 109/00006035-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor 275,50	Valor do Documento 275,50	

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO
 COBRAR MULTA DE R\$ 8,27 APOS O VENCIMENTO
 COBRAR JUROS DE R\$ 0,09 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 10/08/2017

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

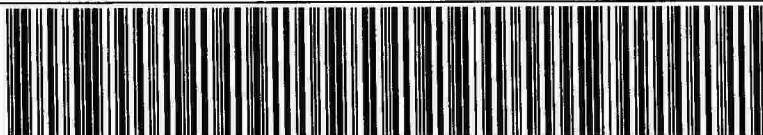
(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

Valor Cobrado

Pagador: **Associação Hospitalar Angelina Meneghelli** CNPJ: 95.952.321/0001-00
 Rua Leandro Meneghelli, 17 Centro
 89148-000 VITOR MEIRELES SC

Sacador / Avalista:



FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação Mecânica



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:05:18
543805438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080060352848030922200008672470000027550
NR. DOCUMENTO 80.706
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2017
VALOR DO DOCUMENTO 275,50
VALOR COBRADO 275,50

NR. AUTENTICACAO C.188.D30.C29.5BC.6BF

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

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

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





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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

07/08/2017 17:03:48
07/08/2017 17:05:18

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <p>PREFEITURA DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	 <p>NOTA BLU Nota Fiscal de Serviços Eletrônica de Blumenau</p>	Número da Nota 00061911		
		Data e Hora de Emissão 01/08/2017 16:26:39		
		Código de Verificação JCLE-L6RB		
20170801u04813163000144 RPS Nº 61911 Série E, emitido em 01/08/2017				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome Fantasia: GETAL			
	CNPJ: 04.813.163/0001-44	Inscrição Municipal: 70681		
	Nome/Razão Social: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA			
	Endereço: RUA MARTIN LUTHER 111, SALA 312 - VICTOR KONDER - CEP: 89012-010			
	Município: Blumenau	UF: SC		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00				
Endereço: RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO - CEP: 89148-000				
Município: Vitor Meireles				
UF: SC E-mail: ahamvm@gmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Coleta, transporte e destino final ref. Julho/2017				
Resíduos de serviços de saúde R\$ 228,30				
VENC. 15/08/2017 R\$ 196,34				
VAL APROX TRIBUTOS : R\$ 41,84 (18,33%) FONTE IBPT				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 228,30				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
25,11	0,00	0,00	0,00	0,00
Código do Serviço				
00.70.9 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e...				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	228,30	3,00%	6,85	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
<ul style="list-style-type: none"> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n.784 de 15/12/2010 (Boletim Oficial da Cidade de Blumenau de 30/12/2010 - n.1489). - O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de Blumenau. - Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador é pessoa jurídica e não é condomínio edilício residencial. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 61911 Série E, emitido em 01/08/2017. - Carta(s) de correção anexa(s): nenhuma. 				
 Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF: 736.091.379-91				
CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES				

**Bradesco****237-2****Comprovante de Entrega**

Cedente GTA GESTAO AMBIENTAL			Agência/Código Cedente 03117-8 / 0024830-4	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)		
Sacado ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHEL			Nosso Número 09/11/721341956-8	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n. indicado
Vencimento 15/08/2017	N. do Documento 061911E	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 196,34	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete Data			Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO POSTAL.						Data de Processamento 01/08/2017

**Bradesco****237-2****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO POSTAL.						237-2 Recibo de Sacado
Cedente GTA GESTAO AMBIENTAL						 Bradesco Pagável nas agências Bradesco
Data do Documento 01/08/2017	Nº do Documento 061911E	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/08/2017		
Uso do Banco 08650	Cip 000	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	x Valor	
Instruções de Responsabilidade do Cedente *** Valores expressos em R\$ *** Após o vencimento Mora dia R\$ 0,32						
Cont. Part.: 95952321000100 061911E						
Alô Bradesco - SAC - 0800 704 8383 Cancelamentos, Reclamações e Informações Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099 Atendimento 24h, 7 dias por semana Ouvidoria - 0800 727 9933 Atendimento de 2ª a 6ª feira das 8h às 18h, exceto feriados						
Sacado: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHEL CNPJ 095.952.321/0001-00 RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES SC						
Sacador / Avalista						
Autenticação						
Vencimento 15/08/2017						
Agência / Código Cedente 03117-8 / 0024830-4						
Cart./nosso número 09/11/721341956-8						
1(=) Valor do documento 196,34						
2(-) Desconto/abatimento						
3(-) Outras deduções						
4(+) Mora/Multa						
5(+) Outros acréscimos						
6(=) Valor cobrado						

**Bradesco****237-2**

23793.11703 91172.134198 56002.483008 1 72520000019634

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO POSTAL.						Vencimento 15/08/2017
Cedente GTA GESTAO AMBIENTAL						Agência / Código Cedente 03117-8 / 0024830-4
Data do Documento 01/08/2017	Nº do Documento 061911E	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/08/2017		Cart. / Nosso Número 09/11/721341956-8
Uso do Banco 08650	Cip 000	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	x Valor	1(=) Valor do Documento 196,34
Instruções de Responsabilidade do Cedente *** Valores expressos em R\$ *** Após o vencimento Mora dia R\$ 0,32						2(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO MULTA DE 2%						3(-) Outras Deduções
						4(+) Mora / Multa
						5(+) Outros Acréscimos
						6(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHEL CNPJ 095.952.321/0001-00 RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES SC						
Sacador / Avalista:						



Autenticação

Ficha de Compensação





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:22:19
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793117039117213419856002483008172520000019634
NR. DOCUMENTO 80.707
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2017
VALOR DO DOCUMENTO 196,34
VALOR COBRADO 196,34

=====

NR.AUTENTICACAO 8.E3B.56B.041.DD8.F2B

=====

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 07/08/2017 17:21:17
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 17:22:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



MAT. MEDICO HOSP. LTDA
EPP

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12
Itoupava - 89162-875
RIO DO SUL - SC
Fone: (47)3525-0200

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 00014584
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 0713 9710 9200 0107 5500 1000 0145 8418 0685 3507

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342170085473544 13/07/2017 17:19:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256.466.033

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

CNPJ

13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ

95.952.321/0001-00

DATA 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

(47) 3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:21:01

FATURA / DUPLICATA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
14584.P01	10/08/2017	275,50									
14584.P02	07/09/2017	275,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 551,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 551,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Multitrans Transportes Ltda	0-Emitente				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
BR 282 KM 376,4, S/N	JOACABA	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
C17C0452673	Equipo Para Bomba De Infusao L:160501 V:05/19	90189010	040	5102	UND	19,00	29,0000	551,00	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Althis : Pedido de Cliente n.: - Pedidos: 14589 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto do ITAU. Evite problemas, efetue o pagamento atraves do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. Althisvinicius@althis.com.br rds@multitrans.com.br

RESERVAÇÃO AO FISCO

(Handwritten signature)

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 738.091.379-91



Banco Itaú | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário Althis Com. de Med. e Mat. Médico Hosp.	Agência / Cód. Beneficiário 8483/09222-0	Data do Documento 13/07/2017	Vencimento 07/09/2017
Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghelli	Nosso Número 109/00006036-0	Número do Documento 14584.P02	Valor 275,50

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R\$ 5,51 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R\$ 0,09 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 07/09/2017

Autenticação Mecânica



Banco Itaú | 341-7

34191.09008 00603.608480 30922.200008 4 72750000027550

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					Vencimento 07/09/2017
Beneficiário / CNPJ Althis Com. de Med. e Mat. Médico Hosp. CNPJ: 13.971.092/0001-07 Rodovia Br 470, Km 14(535)-Itoupava -RIO DO SUL -SC CEP: 89162-875					Agência / Cód. Beneficiário 8483/09222-0
Data do Documento 13/07/2017	Número do Documento 14584.P02	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 13/07/2017	Nosso Número 109/00006036-0
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor 275,50	Valor do Documento 275,50

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R\$ 8,27 APOS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R\$ 0,09 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 07/09/2017

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

Valor Cobrado

Pagador: **Associação Hospitalar Angelina Meneghelli** CNPJ: 95.952.321/0001-00
Rua Leandro Meneghelli, 17 Centro
89148-000 VITOR MERELES SC

Sacador / Av lista:



FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:30:05
543805438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080060360848030922200008472750000027550
NR. DOCUMENTO 80.708
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2017
VALOR DO DOCUMENTO 275,50
VALOR COBRADO 275,50

NR.AUTENTICACAO 5.28F.99C.4F0.BDB.FE3

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

SAC

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

Ouvidoria

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

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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

07/08/2017 17:28:35
07/08/2017 17:30:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 4217 0600 8020 0200 0102 5500 1000 1604 1112 2644 7183	
	0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1	Nº 160411 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
	NÚMERO PROTOCOLO 342170075306632 22/06/2017 09:58:40		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 00.802.002/0001-02	DATA EMISSÃO 22/06/2017 DATA DE ENT / SAI 22/06/2017 HORA DE SAÍDA 09:59:32
DESTINATÁRIO / REMETENTE Associação Hospitalar Angelina Meneghelli Rua Leandro Meneghelli, 17 Centro FONE / FAX (47) 3258-0222 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 89148-000		

FATURA / DUPLICATA				VALOR			
QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	DUPLICATA	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	DUPLICATA
102,04		102,04		102,04		102,04	
102,04		102,04		102,04		102,04	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 36,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,73	R\$ 306,12	R\$ 306,12
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 306,12	R\$ 306,12

TRANSPORTE 0 Destinatario Endereço Destinatario, 000	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
MARCA Volume(s)	NÚMERO DO PEDIDO 186476	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
PROD. 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
P160P1007	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	

CERTIFICADO DE PAGAMENTO DE IMPOSTOS
 QUE O EMITENTE E O SERVIÇO
 FORAM PAGOS PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES



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 22/09/2017
Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghelli	Nosso Número 175/00021427-5	Número do Documento 160411P03	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 22/09/2017
 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 02142.758487 30634.110008 7 72900000010204

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					Vencimento 22/09/2017
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 160411P03	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 22/06/2017	Nosso Número 175/00021427-5
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)					(-) Descontos/Abatimentos
Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/09/2017					(-) Outras Deduções
Não dispensar comissão de permanência					(+) Mora/Multa
Protestar após 10 dias do vcto					(+) Outros Acréscimos
Para sua segurança pague em banco, NÃO FAÇA DEPÓSITO em conta corrente					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





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:44:01
543805438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750090214275848730634110008772900000010204
NR. DOCUMENTO 80.710
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2017
VALOR DO DOCUMENTO 102,04
VALOR COBRADO 102,04

NR. AUTENTICACAO 2.D62.153.2E2.B5E.2A5

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 07/08/2017 17:43:13
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 17:44:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca, 2320.
 Fundo Canoas
 RIO DO SUL - SC
 C.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-SAIDA 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

Endereço: Mercado, Adquir. e/ou Receb. Terceiros
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 00.802.002/0001-02
 Nº PROTOCOLO **342170075306632 22/06/2017 09:58:40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE			DATA EMISSÃO
R. Hospitalar Anaelina Meneghelli		CEP 95.952.321/0001-00	22/06/2017
Bairro / Distrito Centro		CEP 89148-000	DATA DE ENT / SAÍ 22/06/2017
Fone / Fax (47) 3258-0222		UF SC	HORA DE SAÍDA 09:59:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA			
VALOR	DUPLICATA	VENCIAMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO			
VALOR DE CÁLCULO (BASE DE CÁLCULO)	VALOR DE ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL POR DEBITAR
R\$ 36,73	R\$ 0,00	R\$ 36,73	R\$ 36,73
VALOR DO ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,73

TRANSPORTADOR / VOLUME			
PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF
0-Emitente			SC
MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
RIO DO SUL	ISENTO	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS										
QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	TAXA	ICMS	IPI	PIS/COFINS
200,0000	1,02143	204,29	144,20	24,51		37,50				
144,0000	0,70714	101,83	71,88	12,22		17,00				



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 22/08/2017
Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghelli	Nosso Número 175/00021426-7	Número do Documento 160411P02	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 22/08/2017
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 02142.678487 30634.110008 2 72590000010204

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 22/08/2017
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 160411P02	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 22/06/2017	Nosso Número 175/00021426-7	
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)						(-) Descontos/Abatimentos
Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/08/2017						(-) Outras Deduções
Não dispensar comissão de permanência						(+) Mora/Multa
Protestar após 10 dias do vcto						(+) Outros Acréscimos
Para sua segurança pague em banco, NÃO FAÇA DEPÓSITO em conta corrente						Valor Cobrado
Pagador: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli Rua Leandro Meneghelli 89148-000 VITOR MERELES			CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 17 Centro SC		Cod. Cliente: 346	
Sacador / Avalista:						



FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:37:57
543805438 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750090214267848730634110008272590000010204
NR. DOCUMENTO 80.709
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2017
VALOR DO DOCUMENTO 102,04
VALOR COBRADO 102,04

NR. AUTENTICACAO 3.879.F4A.3BF.89E.AC3

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 07/08/2017 17:35:55
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/08/2017 17:37:56

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	31/08/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	09720928000115
	04 Código da Receita	5952
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/09/2017
RET CONT NF 142/143/144 - CLINICA VELHO & SANTOS LTDA ME	07 Valor do Principal	1.753,92
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	1.753,92
<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 <p align="right">gerado por www.controlenonet.com.br</p>	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/08/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	09720928000115
	04 Código da Receita	5952
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/09/2017
RET CONT NF 142/143/144 - CLINICA VELHO & SANTOS LTDA ME	07 Valor do Principal	1.753,92
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	1.753,92
<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 <p align="right">gerado por www.controlenonet.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
07/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.30
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 07/08/2017
PERIODO DE APURACAO 31/08/2017
NUMERO DO CPNJ 09.720.928/0001-15
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 07/08/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 1.753,92
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 1.753,92

AUTENTICACAO SISBB: 4.871.FC6.AC6.B8F.121
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 080711

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

07/08/2017 17:48:45
07/08/2017 17:49:29

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	31/08/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	09720928000115
	04 Código da Receita	1708
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/09/2017
IRRF NF 142/143/144 - CLINICA VELHO & SANTOS LTDA ME	07 Valor do Principal	565,80
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	565,80
<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	31/08/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	09720928000115
	04 Código da Receita	1708
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/09/2017
IRRF NF 142/143/144 - CLINICA VELHO & SANTOS LTDA ME	07 Valor do Principal	565,80
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	565,80
<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
07/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.52.51
5438005438 0004

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	07/08/2017
PERIODO DE APURACAO	31/08/2017
NUMERO DO CPNJ	09.720.928/0001-15
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	07/08/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	565,80
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	565,80

AUTENTICACAO SISBB: B.D62.017.240.A18.C5A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 080712

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

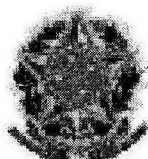
07/08/2017 17:52:05
07/08/2017 17:52:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 - Nome / Telefone da Empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL (47) 3258-0222</p> <p>Base de Cálculo: 32.609,47</p> <p>Observação:</p> <p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	02 - Período de Apuração	31/07/2017
	03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 - Código da Receita	8301
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	25/08/2017
	07 - Valor Principal	326,09
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	326,09
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 - Nome / Telefone da Empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL (47) 3258-0222</p> <p>Base de Cálculo: 32.609,47</p> <p>Observação:</p> <p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	02 - Período de Apuração	31/07/2017
	03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 - Código da Receita	8301
	05 - Número de Referência	
	06 - Data de Vencimento	25/08/2017
	07 - Valor Principal	326,09
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	326,09
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.57
5438005438 0004

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 07/08/2017

PERIODO DE APURACAO 31/07/2017

NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00

CODIGO DA RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 07/08/2017

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 326,09

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 326,09

AUTENTICACAO SISBB: 3.12F.0F6.BF0.1AA.A3D

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 080713

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


07/08/2017 17:55:41

JB628923 MANOEL MARCELINO

07/08/2017 17:56:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

JOAO SERGIO DOS PASSOS 78923166987 CNPJ: 12.665.587/0001-37 SANTA CATARINA, 1120 - SALA 2 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 774	Número da NFS-e 3	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000161651	
	Data Emissão 08/08/2017	Hora Emissão 09:07:56

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
3101	1,00	Und	580,0000	9977	5.00 %	TI	580,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Concerto de Esterilizador Autoclava Stermax									
Base de Cálculo 580,00		Valor ISSQN SIMEI		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 580,00	
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
3101 - SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA, TELECOMUNICAÇÕES E CONGÊNERES

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

Outras Informações
 TI - Tributada integralmente.
 Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (3101) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 9/2017 de 22/06/2017.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2017.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 78,01 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 26,33 (4.54%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.


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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

**Transações Pendentes**A33R081056529461011
08/08/2017 11:01:42**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome ELETRONICA E REF.PASSOS
Agência 2501-1
Conta corrente 38588-3
Valor 580,00
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 08/08/2017 11:00:47
JB628923 MANOEL MARCELINO 08/08/2017 11:01:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.


Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

RECIBO DO CONTRIBUINTE

Local de Pagamento PAGAVEL SOMENTE EM CASAS LOTERICAS, CAIXA					Vencimento 21/08/2017
Convênio Prefeitura Municipal de Vitor Meireles					Número do Convênio 4783
ISSQN RETIDO 07/2017					
Data do Documento 02/08/2017	Nº do Documento 26/2017	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data Processamento 02/08/2017	Identificação de Baixa DC
Processo/Ano 26/2017	Cart.	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6,85
Instruções:					(-) Desconto
Original	6,85				(-) Outras Deduções/Abatimentos
Correção	0,00				(+) Correção/Multa/Juros
Multa	0,00				(+) Outros Acréscimos
Juros	0,00				(=) Valor Cobrado
TOTAL	6,85				

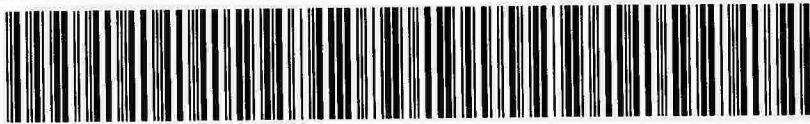
Contribuinte:
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI (Cadastro: 35)
LEANDRO MENEGHELLI, 123
Bairro: SABUGUEIRO
VITOR MEIRELES - SC CEP: 89148-000

CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

2ª Via Internet

Autenticação Mecânica

81640000000 5 06854783201 1 70821972017 2 00002600008 3



Destacar aqui


Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Local de Pagamento PAGAVEL SOMENTE EM CASAS LOTERICAS, CAIXA					Vencimento 21/08/2017
Convênio Prefeitura Municipal de Vitor Meireles					Número do Convênio 4783
ISSQN RETIDO 07/2017					
Data do Documento 02/08/2017	Nº do Documento 26/2017	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data Processamento 02/08/2017	Identificação de Baixa DC
Processo/Ano 26/2017	Cart.	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6,85
Instruções:					(-) Desconto
Original	6,85				(-) Outras Deduções/Abatimentos
Correção	0,00				(+) Correção/Multa/Juros
Multa	0,00				(+) Outros Acréscimos
Juros	0,00				(=) Valor Cobrado
TOTAL	6,85				

Contribuinte:
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI (Cadastro: 35)
LEANDRO MENEGHELLI, 123
Bairro: SABUGUEIRO
VITOR MEIRELES - SC CEP: 89148-000

CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

2ª Via Internet

Autenticação Mecânica

81640000000 5 06854783201 1 70821972017 2 00002600008 3



Destacar aqui

**Transações Pendentes**A336081101542469011
08/08/2017 11:05:39**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome MUNICIPIO VITOR MEIRELES
Agência 5438-0
Conta corrente 730-7
Valor 6,85
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 08/08/2017 11:04:14
JB628923 MANOEL MARCELINO 08/08/2017 11:05:39

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
---------------------	--

ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 20 de Junho de 2017

Regina C. Oliveira
REGINA DA COSTA OLIVEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

**Transações Pendentes**A336081440015220011
08/08/2017 14:44:30**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	1.300,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	08/08/2017 14:43:39
	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/08/2017 14:44:30

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 000.000.055
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 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.055 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4217 0818 1900 6200 0179 5500 1000 0000 5510 3009 8601 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 08/08/2017
ENDEREÇO RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO Vitor Meireles	FONE/FAX 4732580222	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:10

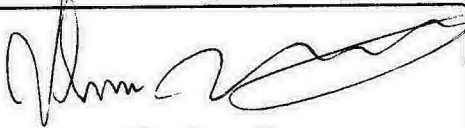
FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	345,85		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	25,85	0,00	0,00	320,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	9 - Sem Frete					
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.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
44196	ALENIA 12 400MCG C. 60 CAPS	30043290	0400	5929	UN	1,0000	107,1700	107,17			0,00		0,00
42872	ARADOIS 100MG 60CP	30049069	0400	5929	UN	1,0000	116,4200	116,42			0,00		0,00
34529	ALEGRA PED SUSPENSÃO 150ML	30049069	0400	5929	UN	2,0000	61,1300	122,26			0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 1, Número COO: 95156 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NFe referente a venda com Cupom Fiscal do dia 08/08/2017.	RESERVADO AO FISCO CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO PRESTADO PARA A AHAM  Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM 08/08/2017/2019
---	--

A336081351881303011
08/08/2017 13:56:13**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 320,00
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 08/08/2017 13:54:06
JB628923 MANOEL MARCELINO 08/08/2017 13:56:13

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: 04/08/2017 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 1.813,68		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.066
		SÉRIE: 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4217 0803 2479 1400 0140 5500 1000 0010 6619 0248 4925
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	Nº 000.001.066 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/3	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

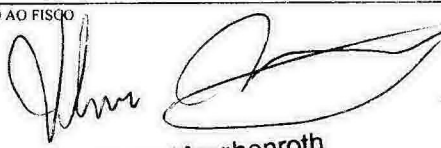
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170095399809 04/08/2017 08:18:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 03.247.914/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	04/08/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA LEANDRO MENEGHELLI 17	CENTRO	89148-000	04/08/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VITOR MEIRELES	3258-0222	SC	08:16

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	328,20	1.813,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.813,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
85				0,000	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. CAT. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5.929	UN	2	64,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	8.775	4,49	39,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA ACEM	02013000	041	5.929	KG	3,108	15,49	48,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA ACEM	02013000	041	5.929	KG	4,622	15,49	71,59	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
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
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
7622300119652	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898409951664	FERMENTO FLEISCHMANN 125G	21021090	041	5.929	UN	1	4,79	4,79	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
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
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
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
7891021006934	CAFE MELITTA 500G EXTRA FORTE	09012100	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006934	CAFE MELITTA 500G EXTRA FORTE	09012100	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006934	CAFE MELITTA 500G EXTRA FORTE	09012100	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006934	CAFE MELITTA 500G EXTRA FORTE	09012100	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006934	CAFE MELITTA 500G EXTRA FORTE	09012100	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07102900	041	5.929	KG	1,44	1,99	2,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	1,56	0,79	1,23	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
7896934600378	MACARRAO CASEIRO ROSANE 1KG NUMERO 3	19021900	041	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	1,345	0,79	1,06	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
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
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	11,98	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	11,98	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	 Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2017/2019
CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG	
REFERENTE CUPOM FISCAL Nº 003/013209, 002/268414, 002/268828, 002/268830, 003/014057, 002/269944, 003/015456, 003/015940	
Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:131,17 Estadual:197,03 FONTE:IBPT MDS: 071015287288EF1D4EB7CA6276A3D2EC	
CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM	

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 000.001.066 SÉRIE: 001 FOLHA: 2/3	 CHAVE DE ACESSO 4217 0803 2479 1400 0140 5500 1000 0010 6619 0248 4925 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 EMISSÃO DE CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170095399809 04/08/2017 08:18:57
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 UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
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
7896446511186	ARROZ CENTENARIO 5KG	10062010	041	5.929	UN	1	12,49	12,49	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	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303030	SACO LIXO MULTI FORTE 50L	39232190	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	39232190	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303023	SACO MULTI FORTE 30 L	39232190	041	5.929	UN	1	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898352760030	COND PIMENTA DA CASA 35G	21039021	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	48182000	041	5.929	UN	1	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	ULEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,25	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896230900042	PA LIXO INCAVAS	39249000	041	5.929	UN	1	3,25	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896230900042	PA LIXO INCAVAS	39249000	041	5.929	UN	1	5,39	5,39	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
7896404600259	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5.929	UN	1	8,98	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	COLOR ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5.929	UN	1	8,98	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	COLOR ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5.929	UN	1	9,98	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896575700017	ANTI MOFO MAZZAROLLO 1LT	28289011	041	5.929	UN	1	9,98	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896575700017	ANTI MOFO MAZZAROLLO 1LT	28289011	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896230900202	ESCOVA SANIT COM SUPORTE ICAVAS	96039000	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896965702089	PEDRA SANITARIA SANI-SOL 1UN	38089919	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896965703611	PEDRA SANITARIA SANI-SOL 1UN	38089919	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896965702751	PEDRA SANITARIA SANI-SOL 1UN	38089919	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896965702102	PEDRA SANITARIA SANI-SOL 1UN	38089919	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896965703611	PEDRA SANITARIA SANI-SOL 1UN	38089919	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896965703611	PEDRA SANITARIA SANI-SOL 1UN	38089919	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896965703611	PEDRA SANITARIA SANI-SOL 1UN	38089919	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891040219438	ESPONJA SCOTH BRITE DUPL/FACE MULTIUSO	68053090	041	5.929	UN	1	20,98	20,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891040219438	ESPONJA SCOTH BRITE DUPL/FACE MULTIUSO	68053090	041	5.929	UN	1	17,98	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894650003176	GLADE REFIL AUTOMATIC 269 ML	33074900	041	5.929	UN	1	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7501011860988	LAMP GE LED 9.5/60W SUPER BCA 6039	85395000	241	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898024830177	VEJA TIRA LIMO X14 GATILHO 2EMI CLORO ATIVO	34022000	041	5.929	UN	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896495000129	DESENTUPIDOR DIABO VERDE 300G	34022000	041	5.929	UN	1	2,98	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891022101003	ESPONJA ACO BOM BRIL 1UN	73231000	041	5.929	UN	1	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896849405341	PENEIRA ALVES	39241000	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	5,99	5,99	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	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898929234759	TOALHAO REDDITEX PANO DE CHAO	63026000	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898929234759	TOALHAO REDDITEX PANO DE CHAO	63026000	041	5.929	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898918279310	PANO DE PRATO ESTAMPADO	63071000	041	5.929	UN	4	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
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
7898505140023	COPO PLAST DESC TOST PLAST BR 180ML C/100	39241000	041	5.929	UN	1	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891172432019	PAPEL HIG NEVE COMPAC C 12	48181000	041	5.929	UN	1	12,98	12,98	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	12	2,09	25,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	1,475	0,99	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	4,145	1,99	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024	COUVE FLOR	07041000	041	5.929	UN	3	1,49	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	3	1,89	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	3,195	4,89	11,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07029000	041	5.929	KG	2,285	5,69	6,69	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	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898352760191	ALHO DA CASA 200G	07032090	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	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400070	MARG DELICIA 500G SEM SAL	15171000	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400070	MARG DELICIA 500G SEM SAL	15171000	041	5.929	UN	1	8,99	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLC EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5.929	CX	3	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
7898918330202	COPO DESCARTAVEL ECOCOPO 180 ML	39241000	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	48182000	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	48182000	041	5.929	UN	1	2,09	25,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5.929	UN	12	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303016	SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT	39232190	041	5.929	UN	1	0,75	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896051020127	PALITO MADEIRA GINA	44219100	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Transações Pendentes**A33R080955351184011
08/08/2017 10:01:01**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

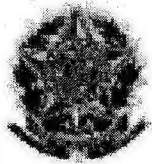
Creditado

Nome	SUPERMERCADO 1 DE MAIO
Agência	5438-0
Conta corrente	36793-1
Valor	1.813,68
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/08/2017 09:58:24
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	08/08/2017 10:01:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 14.674,71

Observação:

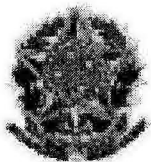
ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/07/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	18/08/2017
07 - Valor Principal	473,86
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	473,86
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 14.674,71

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/07/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	18/08/2017
07 - Valor Principal	473,86
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	473,86
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

A33G080935312004011
08/08/2017 09:39:01

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.00
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 08/08/2017
PERIODO DE APURACAO 31/07/2017
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 08/08/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 473,86
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 473,86

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.011.91E.7B3.3C7.108
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 080801

=====

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 08/08/2017 09:37:18
JB628923 MANOEL MARCELINO 08/08/2017 09:39:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

8/8/2017

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	08/08/2017 11:12:30
	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/08/2017 11:13:45


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308	
	4 - Competência	08/2017	
	5 - Identificador	070.962.033/0004-4	
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI SN CENTRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000</p>	6 - Valor do INSS	517,25	
	7 -		
	8 -		
2 - Vencimento:	31/08/2017	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 620342935 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 004 com Data de Vencimento Original em 30/08/2017 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00	
	11 - Total	517,25	
	12 - Autorização Bancária		

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 08/08/2017 às 10h17.

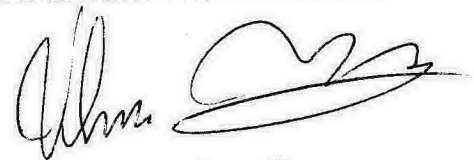


 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308	
	4 - Competência	08/2017	
	5 - Identificador	070.962.033/0004-4	
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI SN CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89.148-000</p>	6 - Valor do INSS	517,25	
	7 -		
	8 -		
2 - Vencimento:	31/08/2017	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 620342935 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 004 com Data de Vencimento Original em 30/08/2017 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00	
	11 - Total	517,25	
	12 - Autorização Bancária		

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 08/08/2017 às 10h17.

**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



Transações Pendentes

A33B081108571105011
08/08/2017 11:13:45

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.45
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	08/2017
IDENTIFICADOR	7096203300044
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2017
VALOR DO INSS	517,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	517,25

DOCUMENTO: 080802
AUTENTICACAO SISBB: C.61D.B29.177.076.522

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.45
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	08/2017
IDENTIFICADOR	7096203300044
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2017
VALOR DO INSS	517,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	517,25

DOCUMENTO: 080802
AUTENTICACAO SISBB: C.61D.B29.177.076.522

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

8/8/2017

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	08/08/2017 11:12:30
	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/08/2017 11:13:45


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.


1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	08/2017
		5 - IDENTIFICADOR	04.813.163/0001-44
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.813.163/0001-44 GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA AV MARTIN LUTHER 111 SALA 312 VICTOR KONDER BLUMENAU SC CEP 89012-010		6 - VALOR DO INSS	25,11
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	25,11
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	08/2017
		5 - IDENTIFICADOR	04.813.163/0001-44
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.813.163/0001-44 GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA AV MARTIN LUTHER 111 SALA 312 VICTOR KONDER BLUMENAU SC CEP 89012-010		6 - VALOR DO INSS	25,11
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	25,11
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

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



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.30.27
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	2631
COMPETENCIA	08/2017
IDENTIFICADOR	4813163000144
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2017
VALOR DO INSS	25,11
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25,11

DOCUMENTO: 080803
AUTENTICACAO SISBB: 9.378.1A4.EEA.D9A.FB2

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
08/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.30.27
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	2631
COMPETENCIA	08/2017
IDENTIFICADOR	4813163000144
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2017
VALOR DO INSS	25,11
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25,11

DOCUMENTO: 080803
AUTENTICACAO SISBB: 9.378.1A4.EEA.D9A.FB2

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

8/8/2017

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	08/08/2017 11:28:37
	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/08/2017 11:30:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE FARMACIA ROSEFARMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.140
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

FARMACIA ROSEFARMA Rua Santa Catarina, 2677 Sala 01 - Centro, Vitor Meireles, SC - CEP: 89142000 - Fone/Fax: (047) 3258-0264	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.140 SÉRIE: 001 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4217 0806 1728 0400 0154 5500 1000 0001 4015 1336 3732 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda com ECF PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170096918033 08/08/2017 11:30:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254736939	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 06172804000154

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CNPJ/CPF 95952321000100	DATA DA EMISSÃO 08/08/2017
ENDEREÇO rua leandro meneghelli 17	BAIRRO/DISTRITO PALMITOS	CEP 89148000
MUNICÍPIO Vitor Meireles	FONE/FAX	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA


FATURA Pagamento a vista

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 276,85		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 276,85	

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1543	NOEX 50MCG/DOSE 200 DOSES	30043999	041	5929	CX	1.0	51,98	51,98	0,00	0,00		0,00	
1863	NOEX 64MCG/DOSE 120 DOSES	30043999	041	5929	CX	1.0	52,84	52,84	0,00	0,00		0,00	
8073	CLENIL HFA 200 MCG 200 DOSES	30049099	041	5929	CX	1.0	79,18	79,18	0,00	0,00		0,00	
87327	SYMBICORT 6/200MCG 60 doses	30049043	041	5929	UN	1.0	92,85	92,85	0,00	0,00		0,00	

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: 738.091.379-91

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: AA6AFBF7C8488A4E06E3F3E76036DC99 Lançamento decorrente da emissão dos cupons fiscais: 19000 ECF: BE091110100011247071	RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

A33B081431000093011
08/08/2017 14:35:33

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC
Conta corrente (com DV) 1074199
CNPJ 06.172.804/0001-54
Nome favorecido ROSEFARMA FARMACIA E DROGARIA LTDA - EP
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 80.804
Valor 276,85
Data transferência 08/08/2017

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB B679FFAD965A2164

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 08/08/2017 14:34:43
JB628923 MANOEL MARCELINO 08/08/2017 14:35:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PODER JUDICIÁRIO
Comarca de Rio do Sul
1ª Vara Cível

Autos nº 0002284-34.2004.8.24.0054/02

Ação: Execução de Sentença/PROC

Exequente: Generino Ignazuczk e outros

Executado: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

Vistos para decisão.

Trata-se de cumprimento de sentença proposto por Generino Ignazuczk, Leonilda Kaleski Ignazuczk e Gislaine Ignazuczk em face de Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, visando ao pagamento da indenização por danos morais, ao pensionamento mensal em favor da exequente Gislaine, a constituição de capital, o pagamento de danos estéticos e o pagamento das custas processuais.

Intimada para pagamento a executada permaneceu inerte, conforme certidão de fl. 45.

Os exequentes requereram a penhora via Bacen e a intimação do executado para incluir a exequente Gislaine na folha de pagamento, sob pena de multa diária e sanções por desobediência (fls. 41-44).

Realizada tentativa de penhora via Bacen-Jud, esta restou parcialmente frutífera (fl. 53).

Em seguida a executada requereu a declaração de impenhorabilidade do valor (fls. 55-68), a qual foi deferida às fls. 69-70.

Audiência de conciliação à fl. 75, na qual as partes requereram a suspensão da execução por 30 dias para implementação do pagamento de pensão mensal no valor de um salário mínimo.

Às fls. 78-79 a executada alegou que poderia pagar mensalmente apenas R\$ 500,00. Intimados, os executados reiteraram o pedido de pagamento integral da pensão no valor de um salário mínimo, bem como requereram a substituição da constituição de capital pela inclusão da executada Gislaine na folha de pagamento da unidade hospitalar (fls. 83-86).

Intimado o Ministério Público, este requereu a intimação



ESTADO DE SANTA CATARINA
PODER JUDICIÁRIO
 Comarca de Rio do Sul
 1ª Vara Cível

da executada sobre a manifestação dos exequentes (fl. 89).

Às fls. 92-99 a executada informou que não possui bens, motivo pelo qual não tem possibilidade de constituir capital, bem como que está implementando o pagamento mensal e em 17/09/2014 efetuou um depósito diretamente na conta do genitor de Gislaine, requerendo a manifestação dos exequentes.

Intimados, os exequentes se manifestaram às fls. 104-105, anotando que a executada não cumpriu o pagamento, não constituiu capital e nem incluiu a exequente na sua folha de pagamento, requereram, assim, a penhora via Bacen-Jud, com a intimação da executada para oferecer impugnação e a intimação da executada para incluir a exequente Gislaine na folha de pagamento sob pena de crime de desobediência.

À fl. 106 foi deferido o pedido de penhora via Bacen e determinado a executada que procedesse à inclusão de Gislaine na folha de pagamento, no prazo de 15 (quinze) dias.

A tentativa de penhora via Bacen, restou infrutífera (fl. 116).

Cientes, os exequentes requereram a aplicação de multa diária para coibir a executada a incluir o nome da exequente em sua folha de pagamento sob pena de multa diária, bem como a penhora de 10% sobre o faturamento bruto da executada e a quebra de seu sigilo fiscal.

Às fls. 124-126 os executados requereram que o benefício da justiça gratuita se estenda ao requerimento de protesto de título judicial, feito perante o 2º Tabelionato de Notas e Protestos, uma vez que não possuem condições de arcar com as despesas cartorárias.

É o relatório.

DECIDO.

I – Da constituição de capital

Os exequentes, às fls. 83-86, informaram que pretendem a substituição da determinação de constituição de capital pela inclusão da exequente Gislaine na folha de pagamento da executada.

A executada, por sua vez, às fls. 92-98, informou que o local onde, encontra-se edificado o nosocômio, pertence ao Município de Vitor



ESTADO DE SANTA CATARINA
PODER JUDICIÁRIO
Comarca de Rio do Sul
1ª Vara Cível

Meireles, assim como os bens móveis que nele se encontram, bem como que não possui quaisquer bens móveis ou imóveis, conforme declarações do cartório de registro de imóveis e do DETRAN, porém se prontificou a efetuar o depósito referente a um salário mínimo.

Desta feita, verifico que o requerimento dos exequentes é a medida mais acertada, em razão da grande dificuldade demonstrada pela executada para cumprir a medida e da possibilidade de satisfação imediata da pensão pela exequente.

Assim, nos termos do art. 533, § 2º, do CPC/2015, art. 475-Q, § 2º, do CPC/1973, defiro o pedido de substituição de constituição de capital para a inclusão da beneficiária na folha de pagamento da executada.

II – Da inclusão em folha de pagamento

Consoante se colhe dos autos, em dezembro/2014, o juízo já determinou à executada que procedesse à inclusão da exequente Gislaine na folha de pagamento (fl. 106), no prazo de 15 (quinze) dias.

Por outro lado, a executada afirmou que iria depositar o valor referente ao salário mínimo, sendo que realizou um depósito no mês de setembro/2014, consoante petição de fls. 92-99.

Porém, de acordo com as petições de fls. 120-123 e 124-126, até o momento a executada não cumpriu a obrigação.

Destarte, diante do tempo decorrido e do caráter alimentar da pensão, determino à executada que proceda à inclusão do nome da exequente Gislaine Ignazucz na sua folha de pagamento, no prazo de 48 (quarenta e oito horas), de modo que na folha de pagamento do mês de junho a exequente já esteja incluída, tudo sob pena de multa diária no valor de R\$ 1.000,00 (mil reais), limitada a R\$ 30.000,00 (trinta mil reais).

III – Da penhora sobre o faturamento bruto

Os exequentes requerem a penhora de 10% sobre o faturamento bruto da executada, uma vez que admitida a medida em caráter excepcional.

Conforme se colhe dos autos, já houve duas tentativas de penhora via Bacen, uma com bloqueio parcial, mas de valor impenhorável, e a outra totalmente inexistosa.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PODER JUDICIÁRIO
 Comarca de Rio do Sul
 1ª Vara Cível

A executada, às fls. 92-99, trouxe documentos informando que não possui bens móveis e/ou imóveis passíveis de penhora.

De outro norte, apesar de afirmar, às fls. 92-99, que iria realizar os depósitos mensais da pensão da exequente Gislaíne, a executada não cumpriu com sua afirmação e nem com a determinação judicial.

Por conseguinte, verifico que diante da ausência de bens, a medida requerida é de caráter excepcional no caso e passível de aplicação.

Vale lembrar que, embora a executada seja uma entidade sem fins lucrativos, tal característica não impede a realização de penhora na modalidade requerida, consoante firme entendimento jurisprudencial.

Em casos semelhantes assim já se decidiu:

"AGRAVO DE INSTRUMENTO. AÇÃO DECLARATÓRIA DE INEXISTÊNCIA DE DÉBITO C/C DANOS MORAIS. FASE DE EXECUÇÃO. PENHORA DE RECEBÍVEIS. Estabelecida a penhora em 10% sobre o faturamento líquido do Sindicato, percentual que está em conformidade com o parâmetro já estabelecido em diversas outras ações a que responde o Sindicato, descabe reduzir a penhora realizada em favor da parte autora, prejudicando o seu direito. RECURSO DESPROVIDO." (Agravo de Instrumento Nº 70071968606, Sexta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Elisa Carpin Corrêa, Julgado em 30/03/2017).

Também:

"PENHORA SOBRE FATURAMENTO DE ASSOCIAÇÃO. POSSIBILIDADE. LIMITAÇÃO. PRINCÍPIO DA PRESERVAÇÃO DA EMPRESA. NÃO INDICANDO O DEVEDOR BEM LIVRE A SER PENHORADO, BEM ASSIM INEXISTINDO OUTROS BENS PASSÍVEIS DE CONSTRIÇÃO, PRESENTE SITUAÇÃO EXCEPCIONAL APTA A AUTORIZAR A PENHORA DA RECEITA DO FATURAMENTO DIÁRIO DA EMPRESA. EM ATENDIMENTO AO PRINCÍPIO DA PRESERVAÇÃO DA EMPRESA, AFIGURA-SE RAZOÁVEL A DELIMITAÇÃO DA PENHORA NO PATAMAR DE 20% (VINTE POR CENTO) SOBRE O FATURAMENTO DIÁRIO DA ASSOCIAÇÃO, DE MODO A NÃO INVIABILIZAR AS ATIVIDADES DESTA." (TJDF, Agravo de Instrumento 25406920118070000, publicado em 15/04/2011).

Assim, defiro a medida, contudo no percentual de 3%



ESTADO DE SANTA CATARINA
PODER JUDICIÁRIO
Comarca de Rio do Sul
1ª Vara Cível

sobre o faturamento líquido a fim de não comprometer as atividades da executada, uma vez que se trata de entidade hospitalar, pelo tempo necessário para pagamento da dívida.

IV – Quebra do sigilo fiscal

Diante da dificuldade na localização de bens passíveis de penhora da executada, defiro o pedido da parte exequente de busca de bens penhoráveis através do sistema INFOJUD, mantendo-se o necessário sigilo.

V – Justiça gratuita

Às fls. 124-126 os exequentes requereram a extensão do benefício da justiça gratuita aos atos em Cartório Extrajudicial a fim de dar maior efetividade à prestação jurisdicional, protestando o título judicial.

Segundo e-mail acostado à fl. 126, a despesa com tal ato demonstra-se elevada, justificando o pedido.

Note-se, ainda, que dentre os exequentes, há uma menor, ou seja, que não possui condições de se auto sustentar.

Ademais, consoante se extrai da lei nº 1.060/50 e do art. 98 do Código de Processo Civil/2015, a gratuidade da justiça compreende as taxas ou as custas judiciais; os selos postais; as despesas com publicação na imprensa oficial, a indenização devida à testemunha; as despesas com realização de exames essenciais; os honorários do perito e tradutor; o custo da elaboração de cálculo; os depósitos previstos em lei para interposição de recurso e os emolumentos aos notários decorrentes de registro de decisão judicial, sendo que a assistência judiciária ainda engloba a isenção das despesas com os honorários advocatícios de seu patrono.

Desse modo, o protesto da sentença judicial encontra-se dentre os atos alcançados pela benesse em questão.

Aliás, esse é o entendimento do Tribunal de Justiça de Santa Catarina:

"PROCESSUAL CIVIL - JUSTIÇA GRATUITA - EMOLUMENTOS - PROTESTO EXTRAJUDICIAL DE SENTENÇA - CPC, ARTS. 98, IX, E 517 – ISENÇÃO. 1 Segundo o art. 98, § 1º, do Código de Processo Civil, a gratuidade da justiça concedida àquele com insuficiência de recursos para pagar as despesas processuais, abrange também os emolumentos devidos a notários e registradores



ESTADO DE SANTA CATARINA
PODER JUDICIÁRIO
 Comarca de Rio do Sul
 1ª Vara Cível

em função da execução de registro, averbação ou qualquer outro ato notarial necessário à efetivação de decisão judicial. 2 Os emolumentos devidos pelo protesto extrajudicial de sentença, previsto no art. 517 do Diploma Processual, estão compreendidos na gratuidade da justiça, pois, a despeito de não ser medida de caráter obrigatório, tem o propósito de dar efetividade ao provimento jurisdicional." (TJSC, Agravo de Instrumento n. 1001025-32.2016.8.24.0000, de Curitiba, rel. Des. Luiz César Medeiros, j. 28-03-2017).

Ainda

"AGRAVO DE INSTRUMENTO. EMOLUMENTOS. ISENÇÃO. ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA. EXTENSÃO AOS ATOS REGISTRIS E NOTARIAIS EXTRAJUDICIAIS DECORRENTES DO PROVIMENTO JUDICIAL. POSSIBILIDADE. A gratuidade da justiça concedida no processo judicial deve ser estendida aos atos registris e notariais que decorrem das decisões judiciais ou do direito material discutido na lide, a fim de propiciar a efetividade do provimento judicial alcançado na demanda. Princípios assegurados nos incisos XXXIV, XXXV, LXXVI e LXXVII, do artigo 5º da Constituição Federal que garantem ao cidadão a possibilidade de peticionar junto aos órgãos públicos não só o reconhecimento como a consumação dos seus direitos. De nada serve o provimento judicial obtido pela parte sem lhe propiciar as condições de executar o seu cumprimento. RECURSO PROVIDO." (TJSC, Agravo de Instrumento n. 2013.044756-9, de Joinville, rel. Des. Gilberto Gomes de Oliveira, j. 21-11-2013).

Por conseguinte, defiro o pedido de fls. 124-126.

Diante do exposto:

I - Defiro o pedido de substituição de constituição de capital para a inclusão da beneficiária na folha de pagamento da executada.

II - Determino à executada que proceda à inclusão do nome da exequente Gislane Ignazuczk na sua folha de pagamento, no prazo de 48 (quarenta e oito horas), de modo que na folha de pagamento do mês de agosto a exequente já esteja incluída, tudo sob pena de multa diária no valor de R\$ 1.000,00 (mil reais), limitada a R\$ 30.000,00 (trinta mil reais).

III - Defiro a penhora do faturamento líquido da executada no percentual de 3%, pelo tempo necessário para pagamento da dívida. Para tanto,



ESTADO DE SANTA CATARINA
PODER JUDICIÁRIO
Comarca de Rio do Sul
1ª Vara Cível

nos termos do art. 866, § 2º, do CPC, nomeio como administrador-depositário a Sra. Simone de Cássia Machado Müller, com endereço conhecido pelo cartório, a qual deverá prestar contas e depositar os valores em juízo, nos termos do mesmo dispositivo legal. Fixo sua remuneração em 5% do valor a ser depositado em juízo.

IV - Defiro o pedido da parte exequente de busca de bens penhoráveis através do sistema INFOJUD, vindo as informações, intimem-se os exequentes acerca das informações obtidas, mantendo-se o necessário sigilo das informações do fisco, bem como da eventual penhora e avaliação, para manifestação no prazo de 15 (quinze) dias.

V - Defiro o pedido de extensão do benefício da justiça gratuita ao ato mencionado nas fls. 124-126. Assim, expeça-se ofício ao 2º Tabelionato de Notas e Protestos, remetendo cópia da presente decisão.

VI - Intimem-se as partes, inclusive o Ministério Público.

Rio do Sul (SC), 12 de julho de 2017.

Geomir Roland Paul
Juiz de Direito



Transações Pendentes

A336091643370937011
09/08/2017 16:46:34

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3034 SICOOB ALTO VALE
Conta corrente (com DV) 209368
CPF 084.493.479-80
Nome favorecido GISLAINE KALESKI IGNACZUK
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 80.901
Valor 937,00
Data transferência 09/08/2017

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 97B6C5A1C5836575

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

09/08/2017 16:45:24
09/08/2017 16:46:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



Transações Pendentes

A33G111552267548011
11/08/2017 15:56:00

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 0,06
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

11/08/2017 15:54:59
11/08/2017 15:56:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE FARMACIA ROSEFARMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.141
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

FARMACIA ROSEFARMA Rua Santa Catarina, 2677 Sala 01 - Centro, Vitor Meireles, SC - CEP: 89142000 - Fone/Fax: (047) 3258-0264	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.141 SÉRIE: 001 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4217 0806 1728 0400 0154 5500 1000 0001 4118 9826 5393 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda com ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170098973065 11/08/2017 03:35:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254736939	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 06172804000154

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CNPJ/CPF 95952321000100	DATA DA EMISSÃO 11/08/2017	
ENDEREÇO rua leandro meneghelli 17	BAIRRO/DISTRITO PALMITOS	CEP 89148000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/08/2017
MUNICÍPIO Vitor Meireles	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

FATURA
Pagamento a vista

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	124,58
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	124,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
	9 - Sem frete						
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
1691	ASTRO 500 MG C/3 CP	30042029	041	5929	CX	1.0	18,90	18,90	0,00	0,00		0,00	
1863	NOEX 64MCG/DOSE 120 DOSES	30043999	041	5929	CX	2.0	52,84	105,68	0,00	0,00		0,00	

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

Vilmar Morghenroth
Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019
 CPF: 736.001.379-91

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: AA6AFEF7C8488A4E06E3F3E76036DC99 Lançamento decorrente da emissão dos cupons fiscais: 19043 ECF: BE091110100011247071	RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

A33G111448066186011
11/08/2017 14:55:40

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.55.42
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio EMBRATEL
Codigo de Barras 84650000000-1 09900006002-2
40913567016-7 20170820000-5
Data do pagamento 11/08/2017
Valor em Dinheiro 9,90
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 9,90
=====

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB:
8.2CA.C55.0F5.79B.E1D

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

11/08/2017 14:54:36
11/08/2017 14:55:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



Transações Pendentes

A336111554252535011
11/08/2017 16:01:48

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ROSEFARMA FARM E DROG LTD
Agência 5438-0
Conta corrente 41800-5
Valor 124,58
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

11/08/2017 15:59:07
11/08/2017 16:01:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO –VITOR MEIRELES SC

CNPJ 95.952321/0001-00

CNES-2377659

BPA DO MÊS Agosto -2017

Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	168	2251225
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	141	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	22	225125
04	INTERNAÇÃO		24	
05	CORPO ESTRANHO	04.04.01.03.18	5	225225
TOTAL			360	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	13	225125
02	DRENAGEM	04.01.01.00.31	0	225125
03	CURATIVO	04.01.01.00.23	7	223505
TOTAL			20	

VITOR MEIRELES 31 DE AGOSTO DE 2017

Vilmar Morghenroth

Vilmar Morghenroth

Presidente da Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

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

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

VITOR MEIRELES 31/08/17

[Assinatura]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
RUA: SERAFINO VENDRAMI 055 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4218 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0012 6115 6564 8159	
		Nº 000.001.261 SÉRIE: 001 FOLHA: 2/4		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	

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 IPT
070330728509	APAR BARBEAR BIC SENSITIVE C7	82121020	041	5929	UN	1	7,98	7,98	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
041333001005	PILHA DURACEL AA	85061010	041	5929	UN	1	9,69	9,69	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600088	MACARRAO ALETRIA ROSANE 1KG	19021100	041	5929	UN	1	6,99	6,99	0,02	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
0012	BATATINHA	07019000	041	5929	KG	2,055	1,19	2,45	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07102900	041	5929	KG	1,995	1,19	2,37	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5929	UN	2	68,00	136,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00
070330727984	AP BIC CONFORT 3 BLACK	82121020	041	5929	CT	1	4,49	4,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7898085760475	CHA CHINES PESSEGO 15 G	09021000	041	5929	UN	1	3,69	3,69	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7898085760475	CHA CHINES PESSEGO 15 G	09021000	041	5929	UN	1	3,69	3,69	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AG E SAL 37 G	19053100	041	5929	UN	1	4,49	4,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AG E SAL 37 G	19053100	041	5929	UN	1	4,49	4,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AG E SAL 37 G	19053100	041	5929	UN	1	4,49	4,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0007	MANGA TOMI	08045020	041	5929	KG	2,015	2,99	6,02	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
4343	MACA GALA	08081000	041	5929	KG	1,175	3,99	4,69	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021810055	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG	11010010	041	5929	UN	1	8,29	8,29	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
798675600020	FARINHA DE TRIGO PAN FACIL 5KG	11010010	041	5929	UN	1	8,49	8,49	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7501011860964	LAMP GE LED 760W SUPER BCA 6037	85395000	041	5929	UN	1	16,98	16,98	0,04	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
0004	CENOURA	07061000	041	5929	KG	3,835	2,69	10,32	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07102900	041	5929	KG	3,22	2,39	7,70	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
0009	PEPINO	07070000	041	5929	KG	2,155	1,99	4,29	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5929	KG	3,68	3,69	13,58	0,03	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
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
0009	PEPINO	07070000	041	5929	KG	1,975	2,75	5,43	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5929	UN	2	2,49	4,98	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07102900	041	5929	KG	0,915	1,99	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5929	KG	2,11	1,89	3,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AG E SAL 37 G	19053100	041	5929	UN	1	4,49	4,49	0,01	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
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
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
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
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
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
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
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
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
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5929	CX	1	8,79	8,79	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5929	CX	1	8,79	8,79	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	7,99	7,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	7,99	7,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	7,99	7,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514152	GELATINA APTI 35 GR	21069029	041	5929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514152	GELATINA APTI 35 GR	21069029	041	5929	UN	1	0,99	0,99	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
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
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019000	041	5929	UN	1	8,79	8,79	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
798675900281	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
0027	CARNE MOIDA ACEM	02013000	041	5929	KG	3,448	15,99	55,13	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00
1669	PAO ERICA GIGANTE	19059010	041	5929	UN	1	5,00	5,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7899767078345	PAO SOVADO MEURER	19059010	041	5929	UN	1	4,98	4,98	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5929	KG	2,71	2,49	6,75	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5929	KG	1,88	3,29	6,19	0,01	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
7899767078345	PAO SOVADO MEURER	19059010	041	5929	UN	1	4,98	4,98	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896999099179	BATATA 350G THABRULAI	19059090	041	5929	UN	1	4,69	4,69	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5929	KG	2,425	3,29	7,98	0,02	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
0081	REPOLHO	07049000	041	5929	UN	2	1,89	3,78	0,01	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
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5929	UN	2	68,00	136,00	0,31	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600378	MACARRAO CASEIRO ROSANE 1KG NUMERO 3	19021900	041	5929	UN	1	7,49	7,49	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5929	KG	2,23	1,59	3,55	0,01	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 055 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		4218 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0012 6115 6564 8159	
		Nº 000.001.261 SÉRIE: 001 FOLHA: 4/4		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 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	

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
7898396960120	ALCOOL MEGA 92,8 INPM 12X1L.	22071090	041	5929	UN	1	6,29	6,29	0,01	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
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
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
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
0003	CEBOLA	07102900	041	5929	KG	1,14	1,79	2,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898376920021	DESINF. LOURO LAVANDA 5L	38089419	041	5929	UN	1	7,99	7,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897562500375	COLOR 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
7898242350419	SACO LIXO ECO ROLL 100L C/15 0340	39232190	041	5929	UN	1	8,49	8,49	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896098901717	SABAO PO TIXAN YPE 1KG PRIMAVERA / AZUL	34022000	041	5929	UN	1	5,99	5,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896098901717	SABAO PO TIXAN YPE 1KG PRIMAVERA / AZUL	34022000	041	5929	UN	1	5,99	5,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896446511186	ARROZ CENTENARIO 5KG	10062010	041	5929	UN	1	11,29	11,29	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	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
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
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
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
7898505140221	COPO PLAST DESC TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5929	UN	1	3,25	3,25	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
7898505140221	COPO PLAST DESC TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5929	UN	1	3,25	3,25	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
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

**Transações Pendentes**A33R061754866393010
06/03/2018 18:11:25

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	1.993,51
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/03/2018 18:10:19
	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/03/2018 18:11:25

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:

53 MARLI LOCK

CBO : 5143-20 10 FAXINEIRA

Admissão 06/10/2014 CPF 024.597.589-60 PIS 133.19110.72.0 CTPS 00023359 00025

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.235,00	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		121,44
		Totais	1.518,00	121,44
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.396,56
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.518,00	1.518,00	121,44	1.396,56

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:

53 MARLI LOCK

CBO : 5143-20 10 FAXINEIRA

Admissão 06/10/2014 CPF 024.597.589-60 PIS 133.19110.72.0 CTPS 00023359 00025

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.235,00	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		121,44
		Totais	1.518,00	121,44
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.396,56
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.518,00	1.518,00	121,44	1.396,56

**Transações Pendentes**A33D061712821766010
06/03/2018 17:21:46**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado


Nome	MARLI LOCK
Agência	5438-0
Conta corrente	42033-6
Valor	1.396,56
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

06/03/2018 17:21:05
06/03/2018 17:21:46


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	03/2018
	5 - Identificador	075.580.930/0001-6
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço	6 - Valor do INSS	761,52
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	7 -	
R LEANDRO MENEGHELLI SN	8 -	
CENTRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 07/03/2018	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ: 95.952.321/0001-00	11 - Total	761,52
Pedido: 2397302		
Parcela: 001		
Âmbito: Administrativo		
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.		
Valores expressos em Real.		
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 05/03/2018 às 13h32.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	03/2018
	5 - Identificador	075.580.930/0001-6
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço	6 - Valor do INSS	761,52
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	7 -	
R LEANDRO MENEGHELLI SN	8 -	
CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89.148-000	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 07/03/2018	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ: 95.952.321/0001-00	11 - Total	761,52
Pedido: 2397302		
Parcela: 001		
Âmbito: Administrativo		
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.		
Valores expressos em Real.		
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 05/03/2018 às 13h32.



Transações Pendentes

A35G061740855531010

06/03/2018 17:55:55

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.55
 5438005438 0002

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	03/2018
IDENTIFICADOR	7558093000016
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2018
VALOR DO INSS	761,52
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	761,52

=====

DOCUMENTO: 030601
 AUTENTICACAO SISBB: 2.92B.1D7.B90.045.434

=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.55
 5438005438 0002

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	03/2018
IDENTIFICADOR	7558093000016
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2018
VALOR DO INSS	761,52
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.92B.1D7.B90.045.434

=====

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 CONTRIBUINTE *****

Assinada por

JB628924 VILMAR MORGUENROTH

06/03/2018 17:54:17

JB628923 MANOEL MARCELINO

06/03/2018 17:55:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 PREFEITURA DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		 NOTA BLU Nota Fiscal de Serviços Eletrônica de Blumenau		Número da Nota 00068359	
20180302u04813163000144		RPS Nº 68359 Série E, emitido em 01/03/2018		Data e Hora de Emissão 02/03/2018 10:55:20	
				Código de Verificação IRCB-XPLL	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
 Nome Fantasia: GETAL CNPJ: 04.813.163/0001-44 Inscrição Municipal: 70681 Nome/Razão Social: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA Endereço: RUA MARTIN LUTHER 111, SALA 312 - VICTOR KONDER - CEP: 89012-010 Município: Blumenau UF: SC					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Inscrição Municipal: --- Endereço: RUA: LEANDRO MENEGHELLI 17 - CENTRO - CEP: 89148-000 Município: Vitor Meireles UF: SC E-mail: ahamvm@gmail.com					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Coleta, transporte e destino final ref. Fevereiro/2018 Resíduos de serviços de saúde R\$ 228,30 Venc. 15/03/2018 R\$ 196,34 Valor Aprox. tributos: R\$ 41,85 (18,33%) Fonte IBPT					
					
Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF:736.091.379-91					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 228,30					
INSS (R\$)		IRRF (R\$)		CSLL (R\$)	
25,11		0,00		0,00	
				COFINS (R\$)	
				0,00	
				PIS/PASEP (R\$)	
				0,00	
Código do Serviço					
00.70.9 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e...					
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Valor do ISS (R\$)	
0,00		228,30		6,85	
		Alíquota (%)		Crédito p/ Abatimento do IPTU	
		3,00%		0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n.784 de 15/12/2010 (Boletim Oficial da Cidade de Blumenau de 30/12/2010 - n.1489). - O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de Blumenau. - Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador é pessoa jurídica e não é condomínio edifício residencial. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 68359 Série E, emitido em 01/03/2018. - Carta(s) de correção anexa(s): nenhuma.					

Cedente GTA GESTAO AMBIENTAL		Agência/Código Cedente 03117-8 / 0024830-4	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)		
Sacado ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHEL		Nosso Número 09/11/806045263-P	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n. indicado
Vencimento 15/03/2018	N. do Documento 068359E	Espécie Moeda R\$	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloqueto Data		Assinatura	Valor do Documento 196,34	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO POSTAL.				Data de Processamento 01/03/2018	

Bradesco | **237-2**

Local de Pagamento **BANCO BRADESCO S.A. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO POSTAL.**

Cedente
GTA GESTAO AMBIENTAL

Data do Documento 01/03/2018	Nº do Documento 068359E	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/03/2018
Uso do Banco 08650	Cip 000	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade x Valor

Instruções de Responsabilidade do Cedente ***** Valores expressos em R\$ *****
Após o vencimento Mora dia R\$ 0,07

Recibo do Sacado

237-2 Recibo de Sacado



Bradesco

Pagável nas agências Bradesco

Vencimento	15/03/2018
Agência / Código Cedente	03117-8 / 0024830-4
Cart./nosso número	09/11/806045263-P
1(=) Valor do documento	196,34
2(-) Desconto/abatimento	
3(-) Outras deduções	
4(+) Mora/Multa	
5(+) Outros acréscimos	
6(=) Valor cobrado	

Cont. Part.: 95952321000100 068359E

Alô Bradesco - SAC - 0800 704 8383
Cancelamentos, Reclamações e Informações
Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099
Atendimento 24h, 7 dias por semana
Ouvidoria - 0800 727 9933
Atendimento de 2ª a 6ª feira das 8h às 18h, exceto feriados

Sacado: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHEL CNPJ 095.952.321/0001-00
RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17
89148-000 VITOR MEIRELES SC

Sacador / Avalista

Autenticação

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO POSTAL.		Vencimento 15/03/2018
Cedente GTA GESTAO AMBIENTAL		Agência / Código Cedente 03117-8 / 0024830-4
Data do Documento 01/03/2018	Nº do Documento 068359E	Cart. / Nosso Número 09/11/806045263-P
Uso do Banco 08650	Cip 000	1(=) Valor do Documento 196,34
Instruções de Responsabilidade do Cedente *** Valores expressos em R\$ *** Após o vencimento Mora dia R\$ 0,07		2(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO MULTA DE 2%		3(-) Outras Deduções
		4(+) Mora / Multa
		5(+) Outros Acréscimos
		6(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHEL CNPJ 095.952.321/0001-00
RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17
89148-000 VITOR MEIRELES SC

Sacador / Avalista:



Autenticação

Ficha de Compensação

