

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

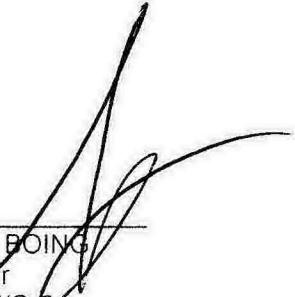
PARECER CONTÁBIL

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\$ 5.593,86, empenho nº 757/000 de 10/10/2017, pago em 20/10/2017, 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, 06 de novembro 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 OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES



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

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles - SC
Protocolo nº 305117
Recebido em 09/11/17

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins que a conta 153389 esta com um saldo de sete reais e setenta centavos (7,70), e que ficará para o próximo mês de novembro de 2017 .

Vitor Meirles ,31/10/2017

Vilmar Morghenroth

Presidente da AHAM



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

DECLARAÇÃO

Declaro de acordo com o artigo 49 da Resolução TC-16/49, que os recursos recebidos foram regularmente empregados aos fins a que se destinavam, de acordo com a lei, cuja prestação de contas consta todos os documentos de despesa e estão legíveis e devidamente assinados pelo presidente da entidade.

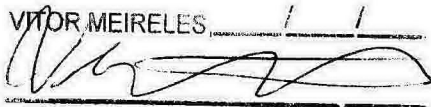
Vitor Meireles/SC, 24 de outubro de 2017

Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2017/2019

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

VITOR MEIRELES, 1 / 1


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

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-Identificação da Entidade:

Nome da Entidade :ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ n. 95.952.321/000100

EMPENHO Data depósito 20/10/2017 Valor R\$ 5.593,86

1.2-Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 24 de outubro de 2017

Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestao2017/2019

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

VITOR MEIRELES. / /


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

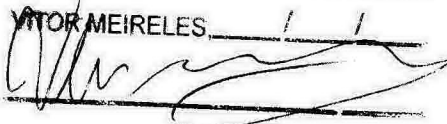
		MÊS E ANO out/17	ANEXO TC - 28	
ORDENADOR DA DESPESA: Teilor Petersem				
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli				
ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 123			CEP: 89148-000	
RESPONSÁVEL: Vilmar Morghenroth			CPF: 736.091.379-91	
NOTA DE EMPENHO 757	10/10/2017		valor R\$ 5.593,86	
PROJETO ATIVIDADE 2017			ITEM/FONTE: 10200	
ORDEM DE PAGAMENTO 1100	20/10/2017		valor R\$ 5.593,86.	
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade				
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 001/2017				
DOCUMENTO				
NÚMERO	Data	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		Fundo Municipal	R\$ 5.593,86	
	20/10/17	Tarifa		R\$ 3,55
	20/10/17	Tarifa		R\$ 9,40
	23/10/17	INSS		R\$ 5.573,21
TOTAL				R\$ 5.586,16

Vitor Meireles, 24 de outubro de 2017

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

Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM

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

VITOR MEIRELES




Consultas - Extrato de conta corrente

A336301130718352012
30/10/2017 11:34:47

Cliente - Conta atual


Agência 5438-0
 Conta corrente 15338-9 HOSP ANGELINA MENEGHELLI
 Período do extrato mês atual a partir do dia 20

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/10/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/10/2017		5438	99026	870 Transferência recebida	665.438.000.006.986	1.593,86 C	
				20/10 5438 6986-8 FMS VÍTOR M-FN			
20/10/2017		0000	14175	623 DOC Crédito em Conta	31.135	4.000,00 C	
				104 2775 11347201000186 FMS VÍTOR MEIR			
20/10/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.930.901.589.945	3,55 D	
				Cobr parc tarf pend ref a 06/10/2017			
20/10/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.930.901.589.946	9,40 D	5.580,91 C
				Tarifa pendente referente a 06/10/2017			
23/10/2017		0000	13105	196 INSS Arrecadação	102.301	5.573,21 D	7,70 C
				GPS- Ident.: 95952321000100 - 09/2017			
30/10/2017		0000	00000	999 S A L D O			7,70 C
Juros							0,00
Data de Débito de Juros							31/10/2017
IOF							0,00
Data de Débito de IOF							01/11/2017

 OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

 <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	2100	
	4 - COMPETÊNCIA	09/2017	
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00	
	6 - VALOR DO INSS	3.572,36	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 95.952.321/0001-00 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI SN VITOR MEIRELES SC CEP 89148-000	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.982,52	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	23/10/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	18,33
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.	11 - TOTAL	5.573,21	
	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	2100	
	4 - COMPETÊNCIA	09/2017	
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00	
	6 - VALOR DO INSS	3.572,36	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 95.952.321/0001-00 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI SN VITOR MEIRELES SC CEP 89148-000	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.982,52	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	23/10/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	18,33
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.	11 - TOTAL	5.573,21	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



Transações Pendentes

A33S231016378238013
23/10/2017 10:22:19

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.20
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	09/2017
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2017
VALOR DO INSS	3.572,36
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.982,52
VALOR ATM/JUROS/MULTA	18,33
VALOR TOTAL	5.573,21

DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB: 7.067.8C0.CBC.200.92D

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
23/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.20
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	09/2017
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2017
VALOR DO INSS	3.572,36
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.982,52
VALOR ATM/JUROS/MULTA	18,33
VALOR TOTAL	5.573,21

DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB: 7.067.8C0.CBC.200.92D

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

23/10/2017

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 VLMAR MORGUENROTH	23/10/2017 10:21:15
	JB628923 MANOEL MARCELINO	23/10/2017 10:22:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES SC

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

BPA DO MÊS OUTUBRO-2017

Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	192	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	134	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	28	225125
04	INTERNAÇÃO		26	
TOTAL			380	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	8	225125
02	CURATIVO	04.01.01.00.23	9	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31	1	225125
TOTAL			18	

Vitor Meireles,31 de outubro de 2017



Vilmar Morghenroth

Presidente da Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

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

Instruções de Impressão

Imprima em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal ou alta (não use modo econômico).

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

Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.


Caso tenha problemas para imprimir o código de barras, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou internet banking:

Linha Digitável: 23790.36706 97342.000003 06007.233601 9 74690000055960

Valor: 559,60

		237-2	23790.36706 97342.000003 06007.233601 9 74690000055960				Recibo do Sacado	
Cedente CREDVALE SECURITIZADORA DE CRÉDITO		14.548.075/0001-1	Agência/Código do Cedente 0367/72336-3	Especie R\$	Quantidade	Nosso Número 73420000006-0		
Endereço Rua Marechal Rondon nº 360 Sala 04 - RIO DO SUL/ - 89160-182								
Número do documento NF5692/2719/03		CPF/CNPJ	Vencimento 20/03/2018		Valor do Documento 559,60			
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado			
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00								
Demonstrativo						Autenticação Mecânica		

Corte na linha pontilhada

		237-2	23790.36706 97342.000003 06007.233601 9 74690000055960				Recibo do Sacado	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 20/03/2018			
Cedente CREDVALE SECURITIZADORA DE CRÉDITOS S/A		14.548.075/0001-1	Agência/Código do Cedente 0367/72336-3					
Endereço Rua Marechal Rondon nº 360 Sala 04 - RIO DO SUL/ - 89160-182								
Data do Documento 07/12/2017	Nº do documento NF5692/2719/03	Especie Doc. DM	Acgite NAO	Data Processamento 08/12/2017	Nosso Número 73420000006-0			
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 559,60			
Instruções (Texto de Responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento			
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$ 3,36 por dia de atraso.					(-) Outras Deduções			
Após o vencimento, cobrar multa de R\$ 0,00.					(+) Mora / Multa			
Até o vencimento conceder desconto de R\$ 0,00.					(+) Outros Acréscimos			
INSTRUCAO AUTOMATICA DE ENVIO AO CARTORIO APOS 05 DIAS CORRIDOS.					(=) Valor Cobrado			
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00								
LEANDRO MENEGHELLI- 123 - SABUGUEIRO						Código de Baixa		
89148-000 - VITOR MEIRELES - SC						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		
Sacador/Avalista: MARCIO MORGUENROTH EPP - 03.510.665/0001-33								

Corte na linha pontilhada



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (11)

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 120,00

N° 000.000.069

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PG INFORMATICA LTDA - EPPRUA SANTA CATARINA Nº 2752
CENTRO 89148-000
VITOR MEIRELES SC
TELEFONE: (47) 3258-0354

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída **1**
N° 000.000.069
Série 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 4218 0307 8162 6100 0638 5500 1000 0000 6917 2598 1577

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE CUPOM FISCA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180027490648 - 2018-03-01 09:30:21.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.381.744

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.816.261/0006-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

11

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

01/03/2018

ENDEREÇO

R LEANDRO MENEGHELLI

N°

SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/03/2018

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

UF

FONE/FAX

47-3258-0222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

09:30:26

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

120,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF VEIC.

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
2175	CARTUCHO ORIGINAL HP 122 PRETO	8443.99.23	0500	5.929	PC	1	65,00	65,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,0
2816	CARTUCHO ORIGINAL HP 664 PRETO	8443.99.23	0500	5.929	PC	1	55,00	55,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,0

CERTIFICADO 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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[.], [REF. DOC. INTERNO [CUPOM FISCAL] N°: 360], [MD5: E39369FE19A54D3C3B0306922689028B]

RESERVADO AO FISCO

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 000.001.298

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO H.ANGELINA MENEGHELLI (383)

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 81,55

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NEUSA ELETROMAGAZINE LTDASANTA CATARINA Nº 2354
CENTRO 89148000
VITOR MEIRELES SC
TELEFONE: 47-3258-0186

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.001.298
Série 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 4218 0380 4458 0200 0144 5500 1000 0012 9813 1708 4447

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180030626484 - 2018-03-07 16:29:10.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251.601.803

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

80.445.802/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO H.ANGELINA MENEGHELLI

383

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

07/03/2018

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI

Nº

17

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/03/2018

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

UF

SC

FONE/FAX

32580592

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

16:29:06

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

81,55

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

81,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF VEIC.

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
28971	TESOURA TRAMONTINA 25912/108	8213.00.00	0500	5.929	UN	1	31,50	31,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	11,3
28557	PILHA AA NORMAL	8506.10.10	0400	5.929	PC	8	1,00	8,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,0
30248	ETIQUETA PIMACO A5Q-1837	4821.10.00	0500	5.929	UN	3	7,75	23,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	7,0
31932	PASTA SANFONADA POLIBRAS A-4 12DIV. CRISTAL	4202.12.10	0500	5.929	UN	1	18,80	18,80	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	6,5

CERTIFICADO 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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN


0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[REF. DOC. INTERNO [CUPOM FISCAL] Nº: 31209], [EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006], [MD5: E39369FE19A54D3C3B0306922689028B]

RESERVADO AO FISCO

JAIRO LUCIANO FUSINATO 02378912986 CNPJ: 15.837.018/0001-10 VEREADOR EDUARDO FOSSA, 160 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 568	Número da NFS-e 213	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000184970	
	Data Emissão 08/03/2018	Hora Emissão 12:01:26

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
702	1,00	Und	1.550,0000	9977	5,00 %	TI	1.550,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: troca de lampadas e manutencao eletrica									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
1.550,00		SIMEI		0,00		0,00		1.550,00	
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(702) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 22/2012 de 13/08/2012.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 208,48 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 48,83 (3.15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

troca de lampads e manutencao eletrica na fiacao

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



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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 95.952.321/0001-00		02 Razão Social/Nome 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17				04 Bairro CENTRO	
05 Município Vitor Meireles		06 UF SC	07 CEP 89148-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
10 PIS/PASEP 210.64114.51.4		11 Nome 60 - MARIELI BARICHELLO GUBIANI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SANTA CATARINA, 2700 - AP 2				13 Bairro CENTRO	
14 Município Vitor Meireles		15 UF SC	16 CEP 89148-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1543434-003-0/RS	18 CPF 025.499.840-21
19 Data de Nascimento 15/08/1990		20 Nome da Mãe LEDA MARIA BARICHELLO GUBIANI			
21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.087,91		24 Data de Admissão 14/03/2017	25 Data do Aviso Prévio 08/02/2018	26 Data do Afastamento 09/03/2018	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 82.624.982/0001-57 / SINDICATO EMPR EST SERV SAUDE BLUMENAU			

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$ 547,23	52 Gratificação	R\$ 0,00	53 Adicional de insalubridade 20,00 %	R\$ 58,94
63 13º salário proporcional 2/12 avos	R\$ 347,98	65 Férias proporcionais 12/12 avos	R\$ 2.087,91	68 Terço constitucional de férias	R\$ 695,97
73 Prêmios	R\$ 0,00	95 Outras verbas	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.738,03

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
106 Vale transporte	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 48,49	112.2 Previdência social 13º salário	R\$ 27,83
115 Outros descontos	R\$ 0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 76,32
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.661,71