

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER 020/2017

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

Considerando a análise ao processo de prestação de contas, e a documentação apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração 001/2017, no valor total de R\$ 75.000,00, referente aos empenhos nº 797/000 de 06/11/2017;

Considerando o Parecer Contábil;

Considerando o Parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação;

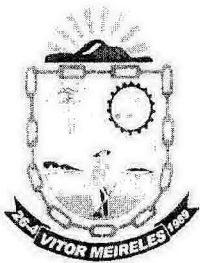
Considerando o Parecer Técnico do Gestor, e;

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

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 23 de Novembro de 2017.

Adm. ANDRÉ LUÍS RINALDI
CRA/SC 10.430
Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

ESTADO DE SANTA CATARINA

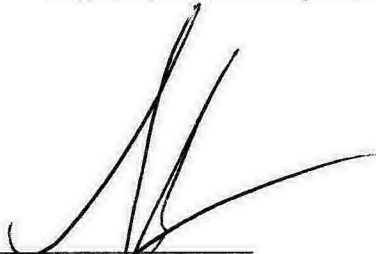
PARECER CONTÁBIL

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\$ 75.000,00, empenho nº 797/000 de 01/11/2017, pago em 06/11/2017, 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, 20 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

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 06/11/2017 Valor R\$ 75.000,00

1.2-Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 20 de novembro de 2017

Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestao2017/2019

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

VITOR MEIRELES


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

DECLARAÇÃO

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

Vitor Meireles/SC, 20 de novembro de 2017

Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2017/2019

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

VITOR MEIRELES



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

		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28	
		nov/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 797	1/11/2017	valor R\$ 75.000,00		
PROJETO ATIVIDADE 2017			ITEM/FONTE: 10200	
ORDEM DE PAGAMENTO 1154	6/11/2017	valor R\$ 75.000,00		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade				
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 001/2017				
DOCUMENTO				
NÚMERO	Data	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		Fundo Municipal	R\$ 75.000,00	
	06/11/17	ROSEANE DA SILVA		R\$ 2.618,99
	06/11/17	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$ 3.280,85
	06/11/17	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 1.232,58
	06/11/17	ZENILDA A. JACINTO		R\$ 1.547,53
	06/11/17	MARIA S. V. FOSSA		R\$ 1.396,56
	06/11/17	REGINA DA C. OLIVEIRA		R\$ 4.661,34
	06/11/17	ELIZABETE DE A. CERQUEIRA		R\$ 3.051,85
	06/11/17	ARNON A. MENEGHELLI		R\$ 924,05
	06/11/17	CRISTIANO DA C. LUIZ		R\$ 2.029,21
	06/11/17	VERA L. S. ARRUDA		R\$ 2.105,32
	06/11/17	MARIELI B. GUBIANI		R\$ 1.900,00
	06/11/17	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.549,96
	06/11/17	MARLI LOCK		R\$ 1.487,39
	06/11/17	GISLAINE KALESKI IGNAZUKI		R\$ 937,00
	06/11/17	FGTS		R\$ 2.640,34
	06/11/17	TELECON		R\$ 219,25
	06/11/17	CASAN		R\$ 373,62
172788	06/11/17	MEDICAMENTOS ALTERMED		R\$ 60,19
174047	06/11/2017	MEDICAMENTOS ALTERMED		R\$ 128,71
174216	06/11/17	MEDICAMENTOS ALTERMED		R\$ 136,89
	06/11/17	TARIFA		R\$ 42,00
	06/11/17	TARIFA		R\$ 9,40
11.645	07/11/17	MERCADO MORETTI		R\$ 59,88
1.208	07/11/17	ELETRO MAGAZINE NEUZA		R\$ 166,85
166	07/11/17	CLINICA V. E SANTOS		R\$ 14.964,28
165	07/11/17	CLINICA V. E SANTOS		R\$ 10.218,02
1.143	07/11/17	SUPER MERCADO 1º DE MAIO		R\$ 1.799,25
143	07/11/17	ROSE FARMA		R\$ 437,61
	07/11/17	FÉRIAS MARLI LOCK		R\$ 1.848,62
170011	07/11/17	MEDICAMENTOS ALTERMED		R\$ 417,60
	07/11/17	BRASIL TELECON		R\$ 219,25

	07/11/17	BRA CELULAR		R\$ 164,94
12	07/11/17	LEOMAR T. TOLFFO		R\$ 10.218,02
1498	07/11/17	CONTABILIDADE		R\$ 300,00
15883	07/11/17	MEDICAMENTOS ALTHIS		R\$ 150,00
64639	07/11/17	GETAL		R\$ 196,34
	07/11/17	TARIFA		R\$ 1,00
	07/11/17	TARIFA		R\$ 1,00
	07/11/17	TARIFA		R\$ 1,00
	07/11/17	TARIFA		R\$ 1,00
	07/11/17	TARIFA		R\$ 1,00
	07//2017	TARIFA		R\$ 1,00
	07/11/17	TARIFA		R\$ 1,00
	07/11/17	TARIFA		R\$ 1,00
	07/11/17	TARIFA		R\$ 1,00
	07/11/17	TARIFA		R\$ 1,00
	07/11/17	TARIFA		R\$ 9,40
	09/11/17	DARF		R\$ 805,25
2932	09/11/17	MAIK INFORMATICA		R\$ 75,00
	09/11/17	EMBRATEL		R\$ 8,78
	09/11/17	DARF		R\$ 239,17
74	09/11/17	FARMACIA MARIANO		R\$ 366,41
		Saldo do mês anterior	R\$ 7,70	
TOTAL				R\$ 75.007,70

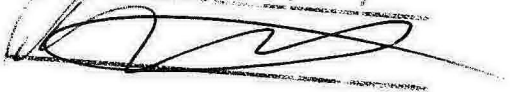
Vitor Meireles, 17 de novembro de 2017

Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM

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





Consultas - Extrato de conta corrente

A33G091349606583014
09/11/2017 14:03:26

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
23/10/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			7,70 C
06/11/2017		5438	99026	870 Transferência recebida	665.438.000.006.986	7.579,53 C	
				06/11 5438 6986-8 FMS VITOR M-FN			
06/11/2017		5438	99026	870 Transferência recebida	665.438.000.010.000	66.382,30 C	
				06/11 5438 10000-5 FUNDO MUNICIPA			
06/11/2017		0000	14175	623 DOC Crédito em Conta	85.217	1.038,17 C	
				104 2775 11347201000186 FMS VITOR MEIR			
06/11/2017		5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.012.514	2.618,99 D	
				06/11 2501 12514-8 ROSIANE DA SIL			
06/11/2017		5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.029.676	3.280,85 D	
				06/11 2501 29676-7 ISABEL B MORGH			
06/11/2017		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.001.116	1.232,58 D	
				06/11 5438 11116-9 JOSE DA CRUZ			
06/11/2017		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.048	1.547,53 D	
				06/11 5438 5048-2 ZENILDA APAREC			
06/11/2017		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.159	1.396,56 D	
				06/11 5438 5159-4 MARIA SALETE F			
06/11/2017		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.664	4.661,34 D	
				06/11 5438 5664-2 REGINA DA COST			
06/11/2017		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.586	3.051,85 D	
				06/11 5438 6586-2 ELIZABETTE A C			
06/11/2017		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.747	924,05 D	
				06/11 5438 6747-4 ARNON ALFREDO			
06/11/2017		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.812	2.029,21 D	
				06/11 5438 6812-8 CRISTIANO DA C			
06/11/2017		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.032.194	2.105,32 D	
				06/11 5438 32194-X VERA LUCIA S D			
06/11/2017		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.034.876	1.900,00 D	
				06/11 5438 34876-7 MARIELI B GUBI			
06/11/2017		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.036.149	1.549,96 D	
				06/11 5438 36149-6 MARLI DE ALMEI			
06/11/2017		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.042.033	1.487,39 D	
				06/11 5438 42033-6 MARLI LOCK			
06/11/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	937,00 D	
				756 3034 06449347980 GISLAINE KALESKI			
06/11/2017		0000	13105	375 Impostos	110.602	2.640,34 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/11/2017		0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.603	219,25 D	
				BRASIL TELECOM (SC)			
06/11/2017		0000	13105	361 Pcto conta água	110.604	373,62 D	
				CASAN			
06/11/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	110.605	60,19 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
06/11/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	110.606	128,71 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
06/11/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	110.607	136,89 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
06/11/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	803.101.200.355.758	42,00 D	
				Tarifa referente a 06/11/2017			
06/11/2017		0000	13113	310 Tarifa Doc/Dep. Eletronic	803.101.200.370.010	0,10 D	

9/11/2017

Banco do Brasil

07/11/2017	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.000.101	39,88 D	
			07/11 5438 101-5 SUPERMERCADO M			
07/11/2017	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.002.481	166,85 D	
			07/11 5438 2481-3 NEUSA ELETROMA			
07/11/2017	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.459	14.964,28 D	
			07/11 5438 6459-9 CLINICA VELHO			
07/11/2017	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.459	10.218,02 D	
			07/11 5438 6459-9 CLINICA VELHO			
07/11/2017	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.036.793	1.799,25 D	
			07/11 5438 36793-1 SUPERMERCADO 1			
07/11/2017	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.041.800	437,61 D	
			07/11 5438 41800-5 ROSEFARMA FARM			
07/11/2017	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.042.033	1.848,62 D	
			07/11 5438 42033-6 MARLI LOCK			
07/11/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	110.701	417,60 D	
			ITAU UNIBANCO S.A.			
07/11/2017	0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.702	219,25 D	
			BRASIL TELECOM (SC)			
07/11/2017	0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.703	164,94 D	
			OI/14 BRT CELULAR			
07/11/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.704	10.218,02 D	
			104 4441 72029617920 LEOMAR TADEU TOLF			
07/11/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	110.705	300,00 D	
			CC Cecred			
07/11/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	110.706	150,00 D	
			ITAU UNIBANCO S.A.			
07/11/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	110.707	196,34 D	
			BANCO BRADESCO S.A.			
07/11/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/l	803.101.400.145.791	1,00 D	
			Tarifa referente a 06/11/2017			
07/11/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/l	803.101.400.145.792	1,00 D	
			Tarifa referente a 06/11/2017			
07/11/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/l	803.101.400.145.793	1,00 D	
			Tarifa referente a 06/11/2017			
07/11/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/l	833.111.300.167.594	1,00 D	
			Tarifa referente a 07/11/2017			
07/11/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/l	833.111.300.167.595	1,00 D	
			Tarifa referente a 07/11/2017			
07/11/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/l	833.111.300.167.596	1,00 D	
			Tarifa referente a 07/11/2017			
07/11/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/l	833.111.300.167.597	1,00 D	
			Tarifa referente a 07/11/2017			
07/11/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/l	833.111.300.167.598	1,00 D	
			Tarifa referente a 07/11/2017			
07/11/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/l	833.111.300.167.599	1,00 D	
			Tarifa referente a 07/11/2017			
07/11/2017	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/l	833.111.300.167.600	1,00 D	
			Tarifa referente a 07/11/2017			
07/11/2017	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.111.300.063.541	9,40 D	1.494,61 C
			Tarifa referente a 07/11/2017			
09/11/2017	5438	05438	375 Impostos	110.901	805,25 D	
			DARF - 95.952.321/0001-00 -0561			
09/11/2017	5438	05438	109 Pagamento de Título	110.902	75,00 D	
			BANCO BRADESCO S.A.			
09/11/2017	5438	05438	363 Pagto conta telefone	110.903	8,78 D	
			EMBRATEL			
09/11/2017	5438	05438	375 Impostos	110.904	239,17 D	
			DARF - 95.952.321/0001-00 -1708			
09/11/2017	5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.006.288	366,41 D	
			09/11 5438 6288-X .JFFFFRSON MATF			

9/11/2017

Banco do Brasil

Juros

0,00

Data de Débito de Juros

30/11/2017

IOF

0,00

Data de Débito de IOF

01/12/2017

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 Outubro/2017

Código Nome do funcionário

C.C.:

58 ROSIANE DA SILVA

CBO : 2235-05 5 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	
401	Horas Extras 50%	4,30	88,52	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	17,02	
9101	I.N.S.S.	11,00		328,96
9151	I.R.	7,50		42,60
		Totais	2.990,55	371,56
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.618,99
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.602,01	2.990,55	2.990,55	239,24	2.472,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S071342754262043
07/11/2017 14:00:47

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:39:23
543805438 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2017
NR. DOCUMENTO	552.501.000.012.514
VALOR TOTAL	2.618,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSIANE DA SILVA
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 12.514-8
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

=====

NR. AUTENTICACAO	4.04F.BDF.540.168.549
------------------	-----------------------

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 Outubro/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

59 ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

CBO : 2523-05 7 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.550,00	
65	Prêmio		500,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
401	Horas Extras 50%	13,50	306,74	
411	Horas Extras 100%	6,00	177,44	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	93,11	
9101	I.N.S.S.	11,00		421,33
9151	I.R.	15,00		128,11
		Totais	3.830,29	549,44
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.280,85
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.550,00	3.830,29	3.830,29	306,42	3.219,37
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S071342754262037
07/11/2017 13:58:30

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:39:23
543805438 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2017
NR. DOCUMENTO	552.501.000.029.676
VALOR TOTAL	3.280,85

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABEL B MORGHENROTH *
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 29.676-7
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338
=====

NR.AUTENTICACAO	5.063.130.668.37B.644
-----------------	-----------------------

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 Outubro/2017

Código Nome do funcionário

C.C.:

61 JOSE DA CRUZ

CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.136,76	
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:			



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S071342754262034
07/11/2017 13:57:50

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:39:23
543805438 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2017
NR. DOCUMENTO	555.438.000.001.116
VALOR TOTAL	1.232,58

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE DA CRUZ *
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 1.116-9
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338
=====

NR. AUTENTICACAO	5.2A8.FFF.COD.9A5.BC7
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

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	
411	Horas Extras 100%	6,00	90,98	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	17,50	
9101	I.N.S.S.	9,00		153,05
		Totais	1.700,58	153,05
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.547,53
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.700,58	1.700,58	136,04	1.547,53

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:39:22
543805438 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2017
NR. DOCUMENTO	555.438.000.005.048
VALOR TOTAL	1.547,53

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZENILDA APARECIDA JACINTO
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 5.048-2
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

=====

NR. AUTENTICACAO C.3DE.EDA.A28.E52.C65

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 Outubro/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

48 MARIA SALETE FOSSA VILLWOCK

CBO : 5143-20 10 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:				



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S071342754262024
07/11/2017 13:54:04

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:39:22
543805438 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2017
NR. DOCUMENTO	555.438.000.005.159
VALOR TOTAL	1.396,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA SALETE F VILLWOCK
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 5.159-4
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

=====

NR. AUTENTICACAO	0.6F9.429.491.6E8.103
------------------	-----------------------

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 Outubro/2017

Código Nome do funcionário

C.C.:

31 REGINA DA COSTA OLIVEIRA

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

Admissão 04/01/2010 CPF 000.145.950-36 PIS 127.06321.69.7 CTPS 00005028 00060

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4	Responsabilidade Técnica		380,00	
5	Salário Mensalista	30,00	2.808,23	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
131	Adicional Noturno		561,65	
148	Triênio	6,00	168,49	
401	Horas Extras 50%	30,00	666,76	
411	Horas Extras 100%	12,00	355,61	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	196,61	
9101	I.N.S.S.	11,00		261,94
9151	I.R.	27,50		497,07
		Totais	5.420,35	759,01
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.661,34
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.808,23	8.570,35	5.420,35	433,62	4.968,82

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S071342754262022
07/11/2017 13:53:25

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:39:22
543805438 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2017
NR. DOCUMENTO	555.438.000.005.664
VALOR TOTAL	4.661,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REGINA DA COSTA OLIVEIRA
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 5.664-2
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

=====

NR. AUTENTICACAO D.2A6.EA4.00F.831.C8D

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 Outubro/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

55 ELIZABETTE DE AVELAR CERQUEIRA

CBO : 2235-05 5 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%	13,00	255,72	
411	Horas Extras 100%	12,00	314,73	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	109,70	
9101	I.N.S.S.	11,00		392,16
9151	I.R.	15,00		121,15
Totais			3.565,16	513,31
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.051,85
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.602,01	3.565,16	3.565,16	285,21	3.173,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:39:22
543805438 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2017
NR. DOCUMENTO	555.438.000.006.586
VALOR TOTAL	3.051,85

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIZABETTE A CERQUEIRA
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 6.586-2
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338
=====

NR. AUTENTICACAO	C.B3E.2EA.E3E.0FC.A97
------------------	-----------------------

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 Outubro/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

57 ARNON ALFREDO MENEGHELLI

CBO : 2234-05 12 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:				



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S071342754262032
07/11/2017 13:57:14

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:39:23
543805438 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2017
NR. DOCUMENTO	555.438.000.006.747
VALOR TOTAL	924,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ARNON ALFREDO MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 6.747-4
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

=====

NR. AUTENTICACAO	2.863.A24.6E1.351.975
------------------	-----------------------

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 Outubro/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

56 CRISTIANO DA CUNHA LUIZ

CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	21,00	1.762,65	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		137,52	
131	Adicional Noturno		352,53	
3105	Férias Folha	10,00	839,36	
3151	1/3 Férias Folha		390,79	
3249	Férias Adicionais Folha	10,00	205,37	
3251	Férias Média H.E. Folha	10,00	106,30	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	10,00	21,35	
3949	DESCONTO FÉRIAS			1.438,12
9101	I.N.S.S.	11,00		303,49
9103	I.N.S.S. Férias Folha	8,00		125,05
		Totais	3.895,87	1.866,66
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.029,21
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.602,01	3.895,87	3.895,87	311,66	1.839,62

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S071342754262030
07/11/2017 13:56:44

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:39:22
543805438 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2017
NR. DOCUMENTO	555.438.000.006.812
VALOR TOTAL	2.029,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISTIANO DA CUNHA LUIZ
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 6.812-8
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

=====

NR. AUTENTICACAO D.6AC.ED1.2B1.65B.EC9

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 Outubro/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

23 VERA LUCIA SANTANA DE ARRUDA

CBO : 3222-30 6 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	30,00	1.539,77	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
131	Adicional Noturno		307,95	
148	Triênio	9,00	138,58	
411	Horas Extras 100%	6,00	106,98	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	20,57	
602	D.S.R. Faltas Dias	1,00		65,38
9101	I.N.S.S.	9,00		209,83
9151	I.R.	7,50		16,32
		Totais	2.396,85	291,53
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.105,32
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.539,77	2.331,47	2.331,47	186,51	2.121,64
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ /	Assinatura do funcionário:			



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S071342754262017
07/11/2017 13:51:26

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:39:22
543805438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2017
NR. DOCUMENTO	555.438.000.032.194
VALOR TOTAL	2.105,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VERA LUCIA S DE ARRUDA
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 32.194-X
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

=====

NR. AUTENTICACAO	0.7A5.A85.758.71C.04C
------------------	-----------------------

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 Outubro/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

60 MARIELI BARICHELLO GUBIANI

CBO : 2238-10 13 FONOAUDIOLOGA

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

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S071342754262041
07/11/2017 14:00:13

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:39:23
543805438 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2017
NR. DOCUMENTO	555.438.000.034.876
VALOR TOTAL	1.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIELI B GUBIANI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 34.876-7
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

=====

NR. AUTENTICACAO 8.86F.4CD.50E.3EC,EDA

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 Outubro/2017

Código Nome do funcionário

C.C.:

11 MARLI DE ALMEIDA

CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.235,00	
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:				



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S071342754262015
07/11/2017 13:50:56

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:39:22
543805438 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2017
NR. DOCUMENTO	555.438.000.036.149
VALOR TOTAL	1.549,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARLI DE ALMEIDA
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 36.149-6
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

=====

NR. AUTENTICACAO 9.C7C.8B4.B37.538.CE1

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 Outubro/2017

Código Nome do funcionário

53 **MARLI LOCK**

C.C:

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	
411	Horas Extras 100%	6,00	82,80	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	15,92	
9101	I.N.S.S.	8,00		129,33
		Totais	1.616,72	129,33
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.487,39
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.616,72	1.616,72	129,33	1.297,80

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



Emissão de comprovantes - 3o nivel

A33S071342754262026
07/11/2017 13:55:43

06/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:39:22
543805438 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2017
NR. DOCUMENTO	555.438.000.042.033
VALOR TOTAL	1.487,39

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARLI LOCK
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 42.033-6
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338
=====

NR.AUTENTICACAO	B.85B.CB1.FF0.083.545
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S071342754262039
07/11/2017 13:59:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.14
5438005438 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : HOSP ANGELINA MENEGHELLI

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3034-1 - SICOOB ALTO VALE

CONTA: 20.936-8

FAVORECIDO: GISLAINE KALESKI IGNACZUK

CPF/CNPJ: 084.493.479-80

VALOR: R\$ 937,00

DEBITO EM: 06/11/2017

DOCUMENTO: 110601

AUTENTICACAO SISBB: 6.EA4.473.FCB.DB5.193

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2017 - 09:14:16

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.004,31	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 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.640,34	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.640,34
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017

85800000267 403401791718 107610050897 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2017 - 09:14:16

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.004,31	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 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.640,34	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.640,34
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017

85800000267 403401791718 107610050897 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B071025339320034
07/11/2017 11:09:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.17
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 40340179171-8
10761005089-7 59523210001-0
Data do pagamento 06/11/2017
CNPJ/CEI/CPF 95952321/0001-00
COMPETENCIA 10/2017
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2017
VALOR DEPOSITO 2.640,34
Valor Total 2.640,34
=====

DOCUMENTO: 110602
AUTENTICACAO SISBB: B.C24.BEE.495.09B.851

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

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



CTC FLORIANOPOLIS SC PL7

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

Referência

OUTUBRO/2017



721351282002059000000086930171017

Telefone

(47) 3258 0222

Vencimento

27/10/2017

Total a pagar

R\$ 219,25

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 170,20
	OI FIXO	170,20
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 14	
	SERVICOS DIGITAIS	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 49,05
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	43,67
	OUTROS VALORES	5,38

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

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

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

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



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

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANQELINA MENEGHELL

Número do Telefone: 47 3258 0222

Número da Fatura: 1710.000480371

Sequencial: 700903375 201710 32187

Contrato Agrupador: 700.903.375-8 - 1ª Via

Data de Vencimento

27/10/2017

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:000.475.183 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02	
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL R LEANDRO MENEGUELLI 00017 SABUGUEIRO 89148-000 VITOR MEIRELES - SC		Número do Cliente: 230467783000005 Contrato Agrupador: 700.903.375-8 Contrato Agrupado: 700.903.375-8 CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Data de emissão: 15/10/2017	
		Período de: 11/09/2017 a 10/10/2017 Telefone Agrupador: 47 3258 0222 Telefone Agrupado: 47 3258 0222 Insc. Estadual: ISENT0	
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		RESUMO DOS TRIBUTOS	
		ICMS	ICMS
		Base de Cálculo	0,00
		Alíquota	0%
		Valor	0,00
		ISS	0,00
		Base de Cálculo	160,78
		Alíquota	25%
		Valor	40,19
RESERVADO AO FISCO F961.A9E3.9A15.4B04.2B78.4691.7299.6E49			

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	%Desconto	Alíquota	Valor
1	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS (PACOTE PROM)	30		0%	0,00
2	ASSINATURA FRANQUIA COMPARTILHADA 2000 MINUTOS	30	39,94%	25% ICMS	160,78
3	14 SOB MEDIDA DDD - 500 MINUTOS - PA 060	30	100,00%	0%	0,00
Total SERVICOS MENSAIS					160,78

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	09/10/2017	MIN. 0000001237,4	
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	09/10/2017	MIN. 0000000007,3	
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL				0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Valor
6	CHAM. LOCAIS OI	09/10/2017	MIN. 0000000084,0	
7	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	09/10/2017	MIN. 0000000008,0	
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO				0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
8	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	10/09/2017	MIN. 0000001336,7	0%	0,00
9	FRANQUIA EM MINUTOS	10/09/2017	MIN. 0000002000,0	0%	0,00
10	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	09/10/2017	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
11	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	09/10/2017	00000209/000001,9	0%	0,00
12	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	09/10/2017	00000023	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

Total Nota Fiscal OI **160,78**

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 000.480.371

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
13	ATUALIZACAO DE VALORES	09/10/2017	20170927/20171005		0,63
14	MULTA DE CONTA	09/10/2017	20170927/20171005		4,75
15	BLOQUEIO PARA CELULAR LOCAL	10/10/2017			9,42
Total ITENS FINANCEIROS					14,80

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Alíquota	Valor
16	ARREC TERC BRTURBO RESID 0800-6444000	01/09/2017	24576002188033710	0%	26,99

Continua na próxima página

ID: 688909 / SC.FTD15.D201710.0006.CFIC.S002.MODE-4.6F.LT_850.AFP
 38-0303042



Oi S.A.

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

Número do Cliente: 230467783000005 Período de: 11/09/2017 a 10/10/2017
Contrato Agrupador: 700.903.375-8 Telefone Agrupador: 47 3258 0222
Contrato Agrupado: 700.903.375-8 Telefone Agrupado: 47 3258 0222
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Insc. Estadual: ISENT0
Data de emissão: 15/10/2017

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

Mês de referência
outubro 2017

Número de seu telefone
47 3258 0222

LIGACOES LOCAIS PARA SIMPLES CONFERENCIA ▶

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO						
Seq	Data	Hora	Duração	Tarifação	Telefone	Valor
1	14/08/2017	10:54:08	00:04:40	NOR	4733580481	0,00
2	18/08/2017	08:59:58	00:01:01	NOR	4733580538	0,00
3	22/08/2017	09:28:28	00:00:24	NOR	4733580538	0,00
4	23/08/2017	10:43:34	00:00:43	NOR	4733580538	0,00
5	26/08/2017	09:53:31	00:00:51	NOR	4733580538	0,00
6	30/08/2017	13:11:54	00:00:18	NOR	4733580538	0,00
7	31/08/2017	08:30:02	00:10:36	NOR	4733580481	0,00
8	01/09/2017	19:35:50	00:10:10	NOR	4733580115	0,00
9	04/09/2017	16:06:57	00:00:25	NOR	4733580538	0,00
10	05/09/2017	08:06:57	00:00:15	NOR	4733580538	0,00
11	10/09/2017	09:14:34	00:05:17	RED	4733572603	0,00
12	10/09/2017	11:16:41	00:01:19	RED	4732580489	0,00
13	10/09/2017	17:27:30	00:02:09	RED	4733572555	0,00
14	10/09/2017	17:33:33	00:00:41	RED	4733572555	0,00
15	10/09/2017	21:21:32	00:01:03	RED	4733572070	0,00
16	11/09/2017	07:56:37	00:03:56	NOR	4732580211	0,00
17	11/09/2017	08:07:58	00:00:32	NOR	4732580140	0,00
18	11/09/2017	08:55:01	00:00:54	NOR	4732580211	0,00
19	11/09/2017	08:57:11	00:00:28	NOR	4732580186	0,00
20	11/09/2017	09:12:57	00:01:30	NOR	4735209000	0,00
21	11/09/2017	09:40:35	00:01:10	NOR	4735227474	0,00
22	11/09/2017	09:42:01	00:00:27	NOR	4735319800	0,00
23	11/09/2017	09:49:34	00:01:20	NOR	4733521234	0,00
24	11/09/2017	09:57:17	00:00:15	NOR	4733521234	0,00
25	11/09/2017	10:38:49	00:00:32	NOR	4733521234	0,00
26	11/09/2017	10:53:28	00:02:13	NOR	4733521234	0,00
27	11/09/2017	11:36:47	00:00:33	NOR	4732580140	0,00
28	11/09/2017	13:53:15	00:06:18	NOR	4735209000	0,00
29	11/09/2017	14:54:17	00:01:47	NOR	4732580211	0,00
30	11/09/2017	16:37:20	00:01:12	NOR	4733572070	0,00
31	11/09/2017	18:32:17	00:01:26	NOR	4733572070	0,00
32	12/09/2017	08:22:51	00:01:37	NOR	4735250200	0,00
33	12/09/2017	08:31:53	00:02:02	NOR	4732580140	0,00
34	12/09/2017	08:48:04	00:00:36	NOR	4735209000	0,00
35	12/09/2017	09:37:16	00:00:37	NOR	4735209000	0,00
36	12/09/2017	09:38:31	00:01:23	NOR	4735319800	0,00
37	12/09/2017	10:39:18	00:03:06	NOR	4735209000	0,00
38	12/09/2017	11:12:58	00:00:44	NOR	4735250200	0,00
39	12/09/2017	14:55:31	00:00:16	NOR	4732580041	0,00
40	12/09/2017	14:58:03	00:01:02	NOR	4732580140	0,00
41	12/09/2017	16:15:31	00:00:46	NOR	4732580140	0,00
42	12/09/2017	16:24:28	00:02:00	NOR	4733572603	0,00
43	12/09/2017	16:27:21	00:01:20	NOR	4733572555	0,00
44	12/09/2017	16:33:37	00:00:45	NOR	4733572555	0,00
45	12/09/2017	17:05:30	00:02:23	NOR	4732580489	0,00
46	13/09/2017	08:22:51	00:01:58	NOR	4732580446	0,00
47	13/09/2017	09:08:07	00:06:45	NOR	4732580300	0,00
48	13/09/2017	09:28:50	00:04:52	NOR	4733580481	0,00
49	13/09/2017	10:05:19	00:03:10	NOR	4733580481	0,00
50	13/09/2017	10:08:57	00:02:36	NOR	4732580187	0,00
51	13/09/2017	10:27:43	00:00:52	NOR	4732580140	0,00
52	13/09/2017	11:30:30	00:00:14	NOR	4733580538	0,00
53	13/09/2017	13:15:07	00:01:41	NOR	4733574004	0,00
54	13/09/2017	13:19:56	00:00:33	NOR	4733574004	0,00
55	13/09/2017	13:33:39	00:01:27	NOR	4733521234	0,00
56	13/09/2017	13:37:50	00:00:51	NOR	4732580446	0,00
57	13/09/2017	15:57:08	00:02:23	NOR	4733572603	0,00
58	13/09/2017	18:41:47	00:00:40	NOR	4733580115	0,00
59	14/09/2017	06:27:10	00:00:53	NOR	4733572603	0,00
60	14/09/2017	06:44:41	00:00:46	NOR	4733572603	0,00
61	14/09/2017	08:19:08	00:03:02	NOR	4733572070	0,00
62	14/09/2017	08:23:34	00:03:13	NOR	4735212000	0,00
63	14/09/2017	08:43:26	00:00:15	NOR	4733521234	0,00
64	14/09/2017	08:46:28	00:01:18	NOR	4732580343	0,00
65	14/09/2017	09:00:27	00:00:18	NOR	4733521234	0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO						
Seq	Data	Hora	Duração	Tarifação	Telefone	Valor
66	14/09/2017	09:03:26	00:00:27	NOR	4733521234	0,00
67	14/09/2017	09:48:58	00:02:33	NOR	4732580140	0,00
68	14/09/2017	10:04:35	00:00:37	NOR	4732580140	0,00
69	14/09/2017	10:32:24	00:00:34	NOR	4732580140	0,00
70	14/09/2017	10:47:52	00:00:51	NOR	4732580264	0,00
71	14/09/2017	13:47:38	00:05:24	NOR	4732580211	0,00
72	14/09/2017	16:57:54	00:02:40	NOR	4733572603	0,00
73	14/09/2017	20:20:32	00:04:34	NOR	4733572603	0,00
74	15/09/2017	08:14:34	00:03:50	NOR	4733572603	0,00
75	15/09/2017	08:29:07	00:01:30	NOR	4733574303	0,00
76	15/09/2017	11:24:09	00:00:17	NOR	4732580140	0,00
77	15/09/2017	16:34:44	00:02:39	NOR	4733572603	0,00
78	16/09/2017	10:18:04	00:00:39	NOR	4732580038	0,00
79	16/09/2017	18:20:13	00:00:53	RED	4733572603	0,00
80	16/09/2017	21:24:25	00:01:41	RED	4733572070	0,00
81	18/09/2017	07:36:09	00:00:40	NOR	4732580095	0,00
82	18/09/2017	08:22:46	00:04:25	NOR	4732580211	0,00
83	18/09/2017	09:59:08	00:02:36	NOR	4733521234	0,00
84	18/09/2017	11:12:24	00:01:57	NOR	4732580336	0,00
85	18/09/2017	11:15:55	00:00:17	NOR	4733580111	0,00
86	18/09/2017	11:18:32	00:01:05	NOR	4733580115	0,00
87	18/09/2017	13:35:03	00:01:05	NOR	4733521234	0,00
88	18/09/2017	17:09:36	00:00:42	NOR	4733572603	0,00
89	18/09/2017	17:53:21	00:05:00	NOR	4733572603	0,00
90	19/09/2017	08:39:46	00:00:15	NOR	4735209000	0,00
91	19/09/2017	11:38:12	00:03:07	NOR	4732580140	0,00
92	19/09/2017	15:37:19	00:00:35	NOR	4733572603	0,00
93	19/09/2017	15:38:24	00:03:03	NOR	4733573448	0,00
94	20/09/2017	08:57:20	00:00:33	NOR	4735209000	0,00
95	20/09/2017	09:00:16	00:00:17	NOR	4732580300	0,00
96	20/09/2017	09:35:22	00:06:59	NOR	4735209000	0,00
97	20/09/2017	10:01:30	00:00:49	NOR	4732580211	0,00
98	20/09/2017	11:08:20	00:04:21	NOR	4733572603	0,00
99	20/09/2017	11:40:18	00:00:41	NOR	4732580300	0,00
100	20/09/2017	11:53:06	00:01:38	NOR	4733572555	0,00
101	20/09/2017	14:20:26	00:01:13	NOR	4732580038	0,00
102	20/09/2017	16:34:33	00:01:08	NOR	4732580211	0,00
103	20/09/2017	16:43:25	00:00:40	NOR	4732580187	0,00
104	20/09/2017	16:47:44	00:02:38	NOR	4732580140	0,00
105	20/09/2017	17:23:25	00:04:13	NOR	4733580481	0,00
106	21/09/2017	08:00:30	00:01:26	NOR	4732580425	0,00
107	21/09/2017	08:25:44	00:00:46	NOR	4732580140	0,00
108	21/09/2017	10:04:06	00:03:23	NOR	4735209000	0,00
109	21/09/2017	15:37:25	00:01:22	NOR	4733572603	0,00
110	22/09/2017	10:43:33	00:02:19	NOR	4732580211	0,00
111	22/09/2017	15:05:05	00:00:35	NOR	4733572603	0,00
112	22/09/2017	15:43:23	00:02:42	NOR	4732580264	0,00
113	22/09/2017	15:52:45	00:02:05	NOR	4733572603	0,00
114	22/09/2017	16:03:28	00:04:30	NOR	4733572070	0,00
115	22/09/2017	16:18:39	00:01:22	NOR	4733572603	0,00
116	22/09/2017	16:57:54	00:00:50	NOR	4733572603	0,00
117	22/09/2017	18:51:50	00:04:44	NOR	4732580489	0,00
118	23/09/2017	00:35:59	00:04:23	RED	4733572070	0,00
119	23/09/2017	07:17:59	00:07:45	NOR	4733572070	0,00
120	23/09/2017	09:50:51	00:02:33	NOR	4732580489	0,00
121	23/09/2017	10:42:21	00:00:56	NOR	4732580489	0,00
122	23/09/2017	10:53:20	00:01:42	NOR	4732580095	0,00
123	23/09/2017	11:29:09	00:00:41	NOR	4732580095	0,00
124	23/09/2017	15:47:02	00:01:42	RED	4733572070	0,00
125	23/09/2017	18:18:11	00:01:43	RED	4732580489	0,00
126	23/09/2017	18:38:57	00:09:59	RED	4732580489	0,00
127	23/09/2017	19:15:15	00:02:29	RED	4733572603	0,00
128	24/09/2017	08:40:23	00:01:46	RED	4732580489	0,00

Continua na próxima página





Transações Pendentes

A33S070902144519013
07/11/2017 09:06:07

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.06.08
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9
EFETUADO POR: MANOEL MARCELINO=====
Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 84610000002-1 19250027700-4
90337520171-7 03218700000-8
Data do pagamento 07/11/2017
Valor em Dinheiro 219,25
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 219,25
=====DOCUMENTO: 110702
AUTENTICACAO SISBB:
8.CDF.C22.3F6.32D.768

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/11/2017 09:04:57
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/11/2017 09:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

**Companhia Catarinense de Águas e Saneamento**

CNPJMF - 82.508.433/0001-17

casan FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VÍTOR MEIRELLES

END: RUA SERAFIM VENDRAMIM,

TELEFONE: 0800 643 0195

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

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO
05961335	10/2017	05/11/2017
LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01		DATA APRESENTAÇÃO 03/10/2017
NOME Proprietário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI Usuário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI		CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 95.952.321/0001-00
ENDEREÇO R. LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CEP 89148000 MUNICÍPIO VÍTOR MEIRELLES		SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL NÚMERO DO HIDRÔMETRO A13C020204
MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)	60	HISTÓRICO
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)	60	
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³)	2,07	
ECONOMIAS POR CATEGORIA		
RES	COM	IND
000	000	000
PUB		
006		
TOTAL		
006		
Número		SEQUENCIAL
G51-000.001		105961331710
DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA
03/10/2017	10/2017	MÍNIMO
04/09/2017	09/2017	MÍNIMO
02/08/2017	08/2017	MÍNIMO
05/07/2017	07/2017	MÍNIMO
02/06/2017	06/2017	MÍNIMO
03/05/2017	05/2017	MÍNIMO
03/04/2017	04/2017	MÍNIMO
LEITURA (m³)	VOLUME (m³)	
1857	60	
1815	60	
1760	60	
1723	60	
1665	60	
1606	60	
1563	60	

TABELA TARIFÁRIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS
RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³	SERVIÇOS FATURAMENTO DE AGUA
	PARCELAS VALOR FATURADO
	373,62
NÃO RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³	
Até 10 6,2270	
MAIOR 10 10,3330	

TOTAL A DA FATURA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
373,62	PIS (1,65%) R\$ 6,16 COFINS (7,60%) R\$ 28,40	373,62

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

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DECRETO PRESIDENCIAL Nº 5.440/05, PORTARIA Nº 2914/11 MS e PORTARIA ESTADUAL Nº 421/16 (Significados no verso)							
1 - CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS				2 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS			
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORTARIA Nº 2914/11	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORTARIA Nº 2914/11	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE
TURBIDEZ	10	10	7	COLIFORMES TOTAIS	10	10	Sim
COR APARENTE	10	10	7	ESCHERICHIA COLI	10	10	Sim
COLORO RESIDUAL	10	10	8				
FLUOR	8	8	2				

CONCLUSÃO: EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFRITAS, ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HÁBIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA.

Significado das análises e outras informações sobre a qualidade da água:
0800-643-0195
<http://www.casan.com.br>

MENSAGEM	CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM	Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF:736.091.379-91
	VÍTOR MEIRELLES	
OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: ARIS-ouvidoria@aris.sc.gov.br		

USO CASAN	SEQUENCIAL 105961331710	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/11/2017
	MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 10/2017	VALOR A PAGAR 373,62
USO BANCO	SEQUENCIAL 105961331710	VALOR A PAGAR 373,62	

826200000030 736200130002 000000010595 613317101517





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B071025339320032
07/11/2017 11:08:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.20
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CASAN
Codigo de Barras 82620000003-0 73620013000-2
00000001059-5 61331710151-7
Data do pagamento 06/11/2017
Valor Total 373,62
=====

DOCUMENTO: 110604
AUTENTICACAO SISBB: 7.045.EE4.9C0.4BB.6FA

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

NF-e

NÚMERO 172788

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE

1

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

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº 172788

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 1000 8020 0200 0102 5500 1000 1727 8810 2685 1067

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

342170124792547 05/10/2017 11:37:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ

95.952.321/0001-00

DATA EMISSÃO

05/10/2017

ENDEREÇO

Rua Leandro Meneghelli, 17

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DE ENT / SAI

05/10/2017

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

(47) 3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:38:28

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
172788P01	04/11/2017	60,19									
172788P02	04/12/2017	60,19									
172788P03	04/01/2018	60,19									

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\$ 127,46	R\$ 21,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,67	R\$ 180,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,57

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
O Destinatario	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Endereco Destinatario, 000	RIO DO SUL			SC	ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volume (s)		199254	3,000	3,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M115M1092	Cef. Sodica Injetavel 1,0 Gr L:2544281 V:04/19	30042059	020	5102	AMP	50,0000	1,57143	78,57	55,46	9,43		17,00	
M174M1592	Dobutamina Injetavel 250 Mg 20 ML L:17080878 V:08/19	30049099	020	5102	AMP	10,0000	5,50000	55,00	38,82	6,60		17,00	
M115M1070	Amicacina Injetavel L:9071017 V:10/18	30049099	020	5102	AMP	50,0000	0,94000	47,00	33,18	5,64		17,00	

CERTIFICO PARA OS DEV'DOS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) SIV - Solicitacao Informal Verbal n.:ISABEL Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 199254 - 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 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 21,67

RESERVADO AO FISCO

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

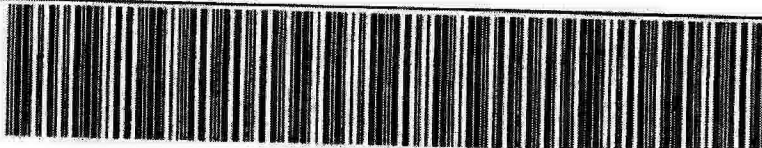
Beneficiário Altermed Material Médico Hospitalar Ltda	Agência / Cód. Beneficiário 8483/06341-1	Data do Documento 05/10/2017	Vencimento 04/11/2017
Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghelli	Nosso Número 175/00030305-2	Número do Documento 172788P01	Valor 60,19
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.			
PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 1,20 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,02 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 04/11/2017			

Autenticação Mecânica

Itaú**Banco Itaú****341-7**

34191.75009 03030.528487 30634.110008 6 73330000006019

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 04/11/2017
Beneficiário / CNPJ Altermed Material Médico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - RIO DO SUL					CNPJ: 00.802.002/0001-02 - SC CEP: 89163-554	Agência / Cód. Beneficiário 8483/06341-1
Data do Documento 05/10/2017	Número do Documento 172788P01	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 05/10/2017	Nosso Número 175/00030305-2	
Uso do Banco	Carteira 175	Moeda R\$	Quantidade	Valor 60,19	Valor do Documento 60,19	
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\$ 1,81 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,02 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 04/11/2017						(-) Descontos/Abatimentos
						(-) Outras Deduções
						(*) Mora/Multa
						(*) Outros Acréscimos
						Valor Cobrado
Pagador: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli Rua Leandro Meneghelli 89148-000 VITOR MERELES			CNPJ: 95.952.321/0001-00 17 Centro SC			
Sacador / Avalista:						

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B071025339320030
07/11/2017 11:07:11

07/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:07:12
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750090303052848730634110008673330000006019
NR. DOCUMENTO 110.605
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 60,19
VALOR COBRADO 60,19

=====

NR. AUTENTICACAO 3.052.621.5B2.47A.840

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 174047
		SÉRIE 1

 <p align="center">ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</p> <p align="center">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</p>	<p align="center">DANFE</p> <p align="center">Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p align="center">Nº 174047</p> <p>SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4217 1000 8020 0200 0102 5500 1000 1740 4717 7517 5453</p> <p align="center">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995</p>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		<p>DATA EMISSÃO 18/10/2017</p> <p>DATA DE ENT / SAÍ 18/10/2017</p> <p>HORA DE SAÍDA 10:03:45</p>
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Angelina Meneghelli</p> <p>ENDEREÇO Rua Leandro Meneghelli, 17</p> <p>MUNICÍPIO VITOR MEIRELES</p>	<p>CNPJ 95.952.321/0001-00</p> <p>BAIRRO / DISTRITO Centro</p> <p>CEP 89148-000</p> <p>FONE / FAX (47)3258-0222</p> <p>UF SC</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	

FATURA / DUPLICATA							
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO
174047P01	17/11/2017	128,71					
174047P02	17/12/2017	128,71					

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 181,71	VALOR DO ICMS R\$ 30,89	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 30,89	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 257,42	
VALOR DE FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 257,42	

RAZÃO SOCIAL O Destinatario		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO Endereco Destinatario, 000		MUNICÍPIO RIO DO SUL				UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volume (s)	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO 200453	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000		

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M126M1613	Cetoprofeno 100 Mg (Iv) L:1640318 V:10/18	30049029	020	5102	AMP	50,0000	3,63428	181,71	128,27	21,81		17,00	
M115M1092	Cef. Sodica Injetavel 1,0 Gr L:2544281 V:04/19	30042059	020	5102	AMP	50,0000	1,51428	75,71	53,44	9,08		17,00	

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

VITOR MEIRELES

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

<p align="center">DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) SIV - Solicitacao Informal Verbal n.:ISABEL Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 200453 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES S/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Banco Itaú

341-7

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário Altermed Material Médico Hospitalar Ltda	Agência / Cód. Beneficiário 8483/06341-1	Data do Documento 18/10/2017	Vencimento 17/11/2017
Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghelli	Nosso Número 175/00030368-0	Número do Documento 174047P01	Valor 128,71
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\$ 2,57 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,04 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 17/11/2017			

Autenticação Mecânica



Banco Itaú

341-7

34191.75009 03036.808487 30634.110008 8 73460000012871

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					Vencimento 17/11/2017
Beneficiário / CNPJ Altermed Material Médico Hospitalar Ltda CNPJ: 00.802.002/0001-02					Agência / Cód. Beneficiário 8483/06341-1
Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - RIO DO SUL - SC CEP: 89163-554					
Data do Documento 18/10/2017	Número do Documento 174047P01	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 18/10/2017	Nosso Número 175/00030368-0
Uso do Banco	Carteira 175	Moeda R\$	Quantidade	Valor 128,71	Valor do Documento 128,71
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.					(-) Descontos/Abatimentos
PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 3,86 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,04 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 17/11/2017					(-) 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



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B071025339320027
07/11/2017 11:05:38

07/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:05:38
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

YTAU UNIBANCO S.A.

34191750090303680848730634110008873460000012871
NR. DOCUMENTO 110.606
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 128,71
VALOR COBRADO 128,71

=====

NR. AUTENTICACAO B.6CA.A7A.9A8.99E.230

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



Banco Itaú | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário Altermed Material Médico Hospitalar Ltda	Agência / Cód. Beneficiário 8483/06341-1	Data do Documento 18/10/2017	Vencimento 17/11/2017
Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghelli	Nosso Número 175/00030376-3	Número do Documento 174216P01	Valor 136,89

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\$ 2,74 APOS O VENCIMENTO
 COBRAR JUROS DE R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 17/11/2017

Autenticação Mecânica



Banco Itaú | 341-7

34191.75009 03037.638487 30634.110008 3 73460000013689

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					Vencimento 17/11/2017
Beneficiário / CNPJ Altermed Material Médico Hospitalar Ltda CNPJ: 00.802.002/0001-02					Agência / Cód. Beneficiário 8483/06341-1
Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - RIO DO SUL - SC CEP: 89163-554					
Data do Documento 18/10/2017	Número do Documento 174216P01	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 18/10/2017	Nosso Número 175/00030376-3
Uso do Banco	Carteira 175	Moeda R\$	Quantidade	Valor 136,89	Valor do Documento 136,89

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\$ 4,11 APOS O VENCIMENTO
 COBRAR JUROS DE R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 17/11/2017

(-) 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



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B071025339320025
07/11/2017 11:02:29

07/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:02:30
543805438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750090303763848730634110008373460000013689
NR. DOCUMENTO 110.607
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 136,89
VALOR COBRADO 136,89

=====

NR.AUTENTICACAO 0.16D.045.03D.EF0.6A3

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 MENEGUELI - RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 017 - CENTRO - VITOR MEIRELES - SC.
Emissão: 09/10/2017 Valor Total: R\$ 59,88

NF-e
Nº 000.011.645
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 000.011.645
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4217 1084 1486 7500 0172 5500 1000 0116 4510 0011 6457

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342170126231385 09/10/2017 12:50:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250276992

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
84.148.675/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP ANGE MENEGUELI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 09/10/2017
ENDEREÇO RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 017 CENTRO		BARRO / DISTRITO CENTRO	CEP 08914-800
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		UF SC	TELEFONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:48:43	

DUPLICATAS

Número : 1482570
Vencimento : 20/10/2017
Valor R\$: 59,88

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	
59,88	10,16	0,00	0,00	0,00	59,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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 %	
25420	BATERIA 9V TODAS	85061030	000	5929	UN	1,00	14,97	0,00	14,97	14,97	2,54	0,00	17,00	0,00
25420	BATERIA 9V TODAS	85061030	000	5929	UN	1,00	14,97	0,00	14,97	14,97	2,54	0,00	17,00	0,00
25420	BATERIA 9V TODAS	85061030	000	5929	UN	1,00	14,97	0,00	14,97	14,97	2,54	0,00	17,00	0,00
25420	BATERIA 9V TODAS	85061030	000	5929	UN	1,00	14,97	0,00	14,97	14,97	2,54	0,00	17,00	0,00

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

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: 221547 - ECF: 2 - NUM. FABR.: EP08121000000037408

MD-5: A1B0005432DC6B4E3964C587C44EB758

Val. Aprox. Tributos: R\$ 12.74 Federal, R\$ 10.18 Estadual e R\$ 0.00 Municipal. Fonte: IBPT

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

VITOR MEIRELES

RESERVADO AO FISCO

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	59,88
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

06/11/2017 10:55:20
07/11/2017 10:07:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 166,85

Nº 000.001.208

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 000.001.208
Série 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 4217 1180 4458 0200 0144 5500 1000 0012 0810 5534 1134

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

342170138202422 - 2017-11-03 11:26:22.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251.601.803

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

80.445.802/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI

383

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

03/11/2017

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI

Nº 17

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/11/2017

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

UF

SC

FONE/FAX

32580592

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

11:26:11

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

166,85

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

166,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
EMITENTE

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

CD 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.
33911	BINDER CLIPS GENMES 51MM	8305.90.00	0400	5.929	UN	4	1,80	7,20	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,0
30004	PRANCHETA EUCATEX PQ	4419.19.00	0500	5.929	UN	1	3,50	3,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,8
35134	PRANCHETAS PLASTICA OFICIO 930	3926.10.00	0500	5.929	UN	2	17,90	35,80	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	9,2
40893	PRANCHETA WALEU SUPER METAL FUME 10260020	3926.90.90	0500	5.929	UN	1	14,50	14,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,8
29321	CARTAO PONTO C/100	4820.10.00	0400	5.929	UN	1	14,50	14,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	4,8
32001	PASTA SUSPENSIVA TN PLASTIFICADA	4706.20.00	0500	5.929	UN	10	2,95	29,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	8,8
29102	CANETA BIC CRISTAL VERM.	9608.10.00	0500	5.929	UN	5	1,25	6,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,2
28648	MARCADOR LUMICOLOR PILOT AM	9608.20.00	0500	5.929	UN	2	3,50	7,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,8
28649	CALCULADORA BELLS KC-B97	8470.10.00	0400	5.929	UN	1	15,95	15,95	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,8
30248	ETIQUETA PIMACO A5Q-1837	4821.10.00	0500	5.929	UN	1	7,75	7,75	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,3
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	7,8

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: 27277], [EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006], [MD5: E39369FE19A54D3C3B0306922689028B]

RESERVADO AO FISCO

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF:736.091.379-91CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B071025339320023
07/11/2017 11:01:27

07/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:07:07
543805438 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/11/2017
NR. DOCUMENTO	555.438.000.002.481
VALOR TOTAL	166,85


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEUSA ELETROMAGAZINE LTDA
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 2.481-3
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338
=====

NR. AUTENTICACAO	2.041.F92.D10.D02.7D3
------------------	-----------------------

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 166	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000171991	
	Data Emissão 06/11/2017	Hora Emissão 15:28:00

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: RESPONSAB. TÉCNICA R\$ 5.057,27 SERVIÇOS MÉDICOS DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2017 R\$ 10.217,60 REPASSE DE AIHs DO MÊS DE OUTUBRO DE 2017 R\$ 670,00									
Base de Cálculo 15.944,87		Valor ISSQN 478,35		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 15.944,87	
IR 239,17		INSS 0,00		CSLL 159,44		COFINS 478,34		PIS 103,64	

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

T - 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: 20/12/2017.

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

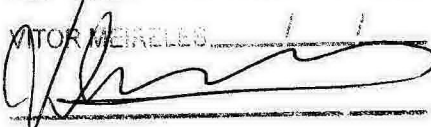
AG: 5438-0

CC: 6459-9

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

**Transações Pendentes**A33D070825078641015
07/11/2017 08:34:04**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	6459-8
Valor	14.964,28
Data	Nesta data


Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/11/2017 16:28:38
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/11/2017 08:34:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

***** 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 165	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000171983	
	Data Emissão 06/11/2017	Hora Emissão 15:26:20

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.	Vir. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
402	1,00	Und	10.887,6000	9977	3,00%	TI	10.887,60	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2017 R\$ 10.217,60 REPASSE DE AIHS DO MÊS DE OUTUBRO DE 2017 R\$ 670,00									
Base de Cálculo 10.887,60		Valor ISSQN 326,63		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 10.887,60	
IR 163,31		INSS 0,00		CSLL 108,87		COFINS 326,62		PIS 70,76	

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: 20/12/2017.

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

VITOR MEIRELES


Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 730.001.379-91

**Transações Pendentes**A33B071025339320013
07/11/2017 10:31:32**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

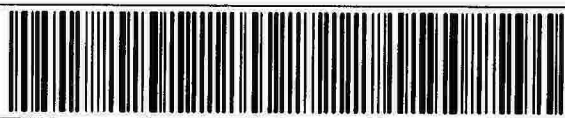
Nome	CLINICA VELHO & SANTOS LT
Agência	5438-0
Conta corrente	6459-9
Valor	10.218,02
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/11/2017 10:30:35
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/11/2017 10:31:32

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: 06/11/2017 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 1.799,25		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.143
		SÉRIE: 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 055 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.143 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/4	
		CHAVE DE ACESSO 4217 1103 2479 1400 0140 5500 1000 0011 4314 5587 0616
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORENTE DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170139232153 06/11/2017 16:40:30
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	06/11/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA LEANDRO MENEGHELLI 017	CENTRO	89148-000	06/11/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VITOR MEIRELES	3258-0222	SC	03.247.914/0001-40
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA 16:37

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	307,92	1.799,25
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	1.799,25

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	
111				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. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5929	UN	2	65,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256601848	LEITE INTEG TIROLO TPA 1 L	04012010	041	5929	UN	12	2,49	29,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2025	BANANA BRANCA	08039000	041	5929	KG	1,325	2,49	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006	MACA FUJI	08081000	041	5929	KG	1,27	2,49	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5929	KG	1,375	3,69	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007	MANGA	08045020	041	5929	KG	1,665	2,59	4,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07102900	041	5929	KG	1,305	1,59	2,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5929	KG	1,545	1,69	2,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102573	BISCOITO PARATI CREAM CRAKER 370 G	19053100	041	5929	UN	1	4,79	4,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600361	MACARRAO ROSANE PARAFUSO 3KG	19021900	041	5929	UN	1	16,49	16,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000528808	CALDO GALNHA MAGGI 126G	21041011	041	5929	UN	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000528808	CALDO GALNHA MAGGI 126G	21041011	041	5929	UN	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5929	CX	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5929	CX	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897144400017	MELADO LUIZ ALVENSE 400G	17031000	041	5929	UN	1	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140009	COPO PLAST DESC TOTAL PLAST BR 50ML C/100	39241000	041	5929	UN	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2490	BATATA LAVADA 5KG	07019000	041	5929	UN	1	13,49	13,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE COND PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE COND PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE COND PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE COND PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE COND PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG REFERENTE CUPOM FISCAL N 002/285431, 002/285787, 002/286469, 002/286538, 002/287661, 002/290372, 002/291412, 002/291517, 002/293470, 002/294058 Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:137,03 Estadual:170,89 FONTE:IBPT MD5: 071015287288EF1D4EB7CA6276A3D2EC	CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRECISAMENTE PARA A AHAM Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

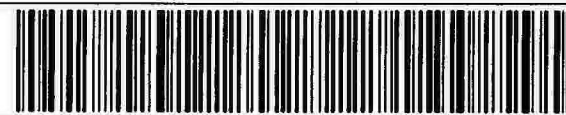
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DANOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.143
SÉRIE: 001
FOLHA: 2/4



CHAVE DE ACESSO

4217 1103 2479 1400 0140 5500 1000 0011 4314 5587 0616

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

342170139232153 06/11/2017 16:40:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253767415

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.247.914/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896036094983	EXTRATO TOM ELEFANTE 340	20029090	041	5929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151784	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	041	5929	UN	1	1,69	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151784	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	041	5929	UN	1	1,69	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300861919	REF TANG 25G LÍMAO 1X25 GR	21069010	041	5929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300861919	REF TANG 25G LÍMAO 1X25 GR	21069010	041	5929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300861261	REF TANG 25G MARACUJA 1X25 GR	21069010	041	5929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300861261	REF TANG 25G MARACUJA 1X25 GR	21069010	041	5929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300861261	REF TANG 25G MARACUJA 1X25 GR	21069010	041	5929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151784	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	041	5929	UN	1	1,69	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151784	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	041	5929	UN	1	1,69	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706302233	GELATINA NEUTRA 24 GR	21069029	041	5929	UN	1	3,39	3,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327511472	GELATINA SEM SABOR APTI 12G	35030019	041	5929	UN	1	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327511472	GELATINA SEM SABOR APTI 12G	35030019	041	5929	UN	1	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5929	KG	18,401	4,69	86,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938639101	PAPEL HIG 16 ROLOS 60 MTS PLUBS	48181000	041	5929	UN	1	10,89	10,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938639101	PAPEL HIG 16 ROLOS 60 MTS PLUBS	48181000	041	5929	UN	1	10,89	10,89	0,00	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	3,79	3,79	0,00	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	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140436	PRATO DESC TOTAL PLAST 25,8 CM	39241000	041	5929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140436	PRATO DESC TOTAL PLAST 25,8 CM	39241000	041	5929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140436	PRATO DESC TOTAL PLAST 25,8 CM	39241000	041	5929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140245	COPO PLAST DESC TOTAL PLAST TRASP300 MLC/100 UND	39241000	041	5929	UN	1	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100 LT	39232190	041	5929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098906118	SABAO BARRA YPE 200 G	34011900	041	5929	UN	1	1,75	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098906118	SABAO BARRA YPE 200 G	34011900	041	5929	UN	1	1,75	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098906118	SABAO BARRA YPE 200 G	34011900	041	5929	UN	1	1,75	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098906118	SABAO BARRA YPE 200 G	34011900	041	5929	UN	1	1,75	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150025301	DET PO BRILHANTE 2KG AZUL	34022000	041	5929	UN	1	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	CLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5929	UN	1	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	CLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5929	UN	1	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	CLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5929	UN	1	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600259	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600211	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48182000	041	5929	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	5929	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	5929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898225280023	OVO DE GLINHA AVIARIO LINDSAY	04072900	041	5929	UN	1	4,15	4,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896446511186	ARROZ CENTENARIO 5KG	10062010	041	5929	UN	1	10,49	10,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
798675600020	FARINHA DE TRIGO PAN FACIL 5KG	11010010	041	5929	UN	1	8,89	8,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
798675600020	FARINHA DE TRIGO PAN FACIL 5KG	11010010	041	5929	UN	1	8,89	8,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5929	UN	1	9,29	9,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2777	CARNE PURA PATINHO	02013000	041	5929	KG	1,436	19,25	27,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256602258	LEITE CONDENSADO TIROL 395G	04029900	041	5929	UN	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2311	MORANGO BANDEJA	08101000	041	5929	UN	2	2,99	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006	MACA FUJI	08081000	041	5929	KG	0,785	2,49	1,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896018211131	CASQUINHA SORVETE BARION 65 G	19053200	041	5929	UN	1	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898062132332	SORVETE KIMYTO 2L POTE TORTA ALEMA	21050010	041	5929	UN	1	18,60	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898062132320	SORVETE KIMYTO 2L POTE NAPOLITANO	21050010	041	5929	UN	1	18,60	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE COND PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE COND PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE COND PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE COND PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE COND PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE COND PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891149102709	REFRI GUARANA 3,3 L	22021000	041	5929	UN	1	7,98	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891149102709	REFRI GUARANA 3,3 L	22021000	041	5929	UN	1	7,98	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892840812577	REFRI PEPÍ 3,3LT	22021000	041	5929	UN	1	7,98	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004401140	LEITE COCO MAIS COCO 500ML	20098990	041	5929	UN	1	9,98	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898227340220	PEPINO ALVEIRA 1,3KG	20011000	041	5929	UN	1	16,98	16,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0014	CHUCHU	07102900	041	5929	KG	1,895	1,79	3,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036094983	EXTRATO TOM ELEFANTE 340	20029090	041	5929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5929	KG	0,91	3,39	3,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5929	UN	1	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898409950629	MISTURA PARA BOLO FLEICHMANN UN LARANJA	19012000	041	5929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4217 1103 2479 1400 0140 5500 1000 0011 4314 5587 0616	
RUA: SERAFINO VENDRAMI 055 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		Nº 000.001.143 SÉRIE: 001 FOLHA: 3/4		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 EMISSAO DE CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170139232153 06/11/2017 16:40:30			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7898225280023	OVO DE GLINHA AVIARIO LINDSAY	04072900	041	5929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303023	SACO MULTI FORTE 30 L	39232110	041	5929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5929	KG	1,565	3,39	5,31	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5929	UN	1	2,75	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5929	UN	1	2,75	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898085760468	CHA CHINES MACA CRAVO E CANELA 10 G	09021000	041	5929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5929	UN	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600385	MACARRAO CASEIRO ROSANE 1KG NUMERO 4	19021900	041	5929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600088	MACARRAO ALETRIA ROSANE 1KG	19021100	041	5929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150025301	DET PO BRILHANTE 2KG AZUL	34022000	041	5929	UN	1	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600259	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896035210001	SAL REFINADO CISNE 1KG	25010020	041	5929	UN	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896035210001	SAL REFINADO CISNE 1KG	25010020	041	5929	UN	1	3,29	3,29	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	3,79	3,79	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	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891172432019	PAPEL HIG NEVE COMPAC C 12	48181000	041	5929	UN	1	15,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5929	UN	1	9,29	9,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896446511124	ARROZ PERUCHI 5KG	10062010	041	5929	UN	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA ACEM	02013000	041	5929	KG	2,092	15,49	32,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA ACEM	02013000	041	5929	KG	2,082	15,49	32,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2025	BANANA BRANCA	08039000	041	5929	KG	1,025	2,89	2,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006	MACA FUJI	08081000	041	5929	KG	1,065	3,25	3,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5929	UN	2	68,00	136,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECORA	02071400	041	5929	KG	6,495	4,79	31,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600088	MACARRAO ALETRIA ROSANE 1KG	19021100	041	5929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898225280023	OVO DE GLINHA AVIARIO LINDSAY	04072900	041	5929	UN	3	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006	MACA FUJI	08081000	041	5929	KG	1,605	2,59	4,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5929	UN	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2025	BANANA BRANCA	08039000	041	5929	KG	1,56	2,39	3,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07102900	041	5929	KG	0,805	0,99	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5929	KG	1,53	2,19	3,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2490	BATATA LAVADA 5KG	07019000	041	5929	UN	1	13,49	13,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA ACEM	02013000	041	5929	KG	1,388	15,49	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897144400017	MELADO LUIZ ALVENSE 400G	17031000	041	5929	UN	1	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	09012100	041	5929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600361	MACARRAO ROSANE PARAFUSO 3KG	19021900	041	5929	UN	1	16,49	16,49	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021810055	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG	11010010	041	5929	UN	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5929	CX	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896104996393	PAPEL HIG 30M MILI F. DUPLA NEUTRO L12 P11	48181000	041	5929	UN	1	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896104996393	PAPEL HIG 30M MILI F. DUPLA NEUTRO L12 P11	48181000	041	5929	UN	1	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	CLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5929	UN	1	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	CLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5929	UN	1	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	CLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5929	UN	1	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896366205882	DESINFETANTE GIOCA 2LT	38089419	041	5929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896366205882	DESINFETANTE GIOCA 2LT	38089419	041	5929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48182000	041	5929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48182000	041	5929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785036	PAPEL TOALHA P E B EXTRA LUXO C 1000	48182000	041	5929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150039285	DET PO BRIL MULTI TECIDOS ANTIBAC 2KG	34022000	041	5929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898116580591	TOALHAS DE PAPEL LOG	48189090	041	5929	UN	1	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECORA	02071400	041	5929	KG	6,43	4,79	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5929	UN	12	1,98	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007	MANGA	08045020	041	5929	KG	1,675	3,15	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006	MACA FUJI	08081000	041	5929	KG	1,275	2,49	3,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898225280023	OVO DE GLINHA AVIARIO LINDSAY	04072900	041	5929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898225280023	OVO DE GLINHA AVIARIO LINDSAY	04072900	041	5929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898225280023	OVO DE GLINHA AVIARIO LINDSAY	04072900	041	5929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Transações Pendentes**A33S070914171483013
07/11/2017 09:20:01**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	1.799,25
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/11/2017 09:19:03
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/11/2017 09:20:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE FARMACIA ROSEFARMA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.143
		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 000.000.143 SÉRIE: 001 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4217 1106 1728 0400 0154 5500 1000 0001 4314 0991 0330 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERACAO Venda com ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 342170139902373 07/11/2017 04:28:43
INSCRICAO ESTADUAL 254736939	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 06172804000154

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME RAZAO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CNPJ/CPF 95952321000100	DATA DA EMISSAO 07/11/2017	
ENDEREÇO rua leandro meneghelli 17	BAIRRO/DISTRITO PALMITOS	CEP 89148000	DATA DE ENTRADA/SAIDA 07/11/2017
MUNICIPIO Vitor Meireles	FONE/FAX	UF SC	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAIDA


FATURA
Pagamento a vista

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	437,61	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	437,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21	BUSCOPAN COMP 20ml	34013000	041	5929	CX	1.0	13,24	13,24	0,00	0,00		0,00	
316	CRISTINA D c/4 av	30049099	041	5929	CX	1.0	7,85	7,85	0,00	0,00		0,00	
1543	NOEX 50MCG/DOSE 200 DOSES	30043999	041	5929	CX	1.0	52,85	52,85	0,00	0,00		0,00	
2217	RITMONEURAN 20 cap	34013000	041	5929	CX	1.0	34,00	34,00	0,00	0,00		0,00	
2648	ENOX SIMPLES env 5g	30049029	041	5929	CX	1.0	3,00	3,00	0,00	0,00		0,00	
2805	PIEMONTE 5MG c/30 comp	30049069	041	5929	CX	1.0	51,27	51,27	0,00	0,00		0,00	
4503	POINTTS asma7p	30049099	041	5929	CX	1.0	106,90	106,90	0,00	0,00		0,00	
5365	IBUPROFENO 400MG 4 cp	30049029	041	5929	UN	2.0	6,50	13,00	0,00	0,00		0,00	
6259	EUPEPT 20 MG COM 14 com	30049069	041	5929	CX	2.0	10,00	20,00	0,00	0,00		0,00	
6305	POS SOL CALAMINE 120ML	33049990	041	5929	CX	1.0	24,80	24,80	0,00	0,00		0,00	
85075	HEPATHLON 150mg	34013000	041	5929	CX	1.0	29,00	29,00	0,00	0,00		0,00	
8611	OMEPRAZIN 10mg c/15comp ems	30049099	041	5929	CX	1.0	10,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
87097	CALOTRAT HFTZ c/5ml	30049026	041	5929	CX	1.0	12,46	12,46	0,00	0,00		0,00	
8711	RIVOTREL 2MC c/30 comp	30049069	041	5929	CX	2.0	22,12	44,24	0,00	0,00		0,00	
88109	RESFEDRYL C/20 CASP PHARMASCI	30049045	041	5929	UN	1.0	15,00	15,00	0,00	0,00		0,00	

CALCULO DO ISSQN			
INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMACOES COMPLEMENTARES MD-5: 33936909379BED0BB5DF5C4BA3A59D58 Lançamento decorrente da emissão dos cupons fiscais: 19920 ECF: B5091110100011247071	RESERVA DO FISCO CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRECISADO PARA A AHAM  Vitor Meireles

Vilmar Morgher Roth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019



Transações Pendentes

A33Y071638190301013
07/11/2017 16:43:23

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 437,61
Data Nesta data

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO 07/11/2017 16:42:29
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/11/2017 16:43:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 53 MARLI LOCK

Cargo : FAXINEIRA

CTPS : 23359-00025 -SC Admissão...: 06/10/2014

PERÍODOS

Aquisição de 06 de Outubro de 2015 a 05 de Outubro de 2016

Gozo de Férias ...: de 08 de Novembro de 2017 a 07 de Dezembro de 2017

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

Retorno : 08 de Dezembro de 2017

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
0	1.235,00	1.518,00	1		
2005 Férias	30,00	1.225,70	9102 I.N.S.S. Férias	9,00	182,83
2051 1/3 Férias	30,00	507,86			
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	201,47			
2151 Férias Média H.E.	30,00	80,93			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	15,49			

Proventos = 2.031,45

Descontos = 182,83

Líquido = 1.848,62

Peio 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\$ 1.848,62

Valor por extenso..	Um Mil Oitocentos e Quarenta e Oito Reais e Sessenta e Dois Centavos
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 09 de Outubro de 2017

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

MARLI LOCK

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\$ 1.848,62 em depósito na conta 042.033-6 da agência 5438-0 do BANCO DO BRASIL.

Valor por extenso..	Um Mil Oitocentos e Quarenta e Oito Reais e Sessenta e Dois Centavos
---------------------	--

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

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

VITOR MEIRELES, 06 de Novembro de 2017



Transações Pendentes

A33S071417824930013
07/11/2017 14:23:01

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	1.848,62
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/11/2017 14:21:31
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/11/2017 14:23:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 170011

SÉRIE 1



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**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

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 170011

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 0900 8020 0200 0102 5500 1000 1700 1111 0438 6875

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342170113155813 12/09/2017 13:36:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Anjelina Meneghelli

CNPJ

95.952.321/0001-00

DATA EMISSÃO

12/09/2017

ENDEREÇO

Rua Leandro Meneghelli, 17

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DE ENT / SAI

12/09/2017

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:36:44

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
170011P01	12/10/2017	417,60									
170011P02	11/11/2017	417,60									

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 COM
R\$ 621,91	R\$ 105,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 109,76	R\$ 835,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 835,20

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
O Destinatario	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Endereco Destinatario, 000	RIO DO SUL			SC	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volume(s)		196145	4,000	4,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. 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
M105M1036	Lidocaina Anestésico Gel L:25817 V:06/19	30049043	020	5102	TB	10,0000	2,29700	22,97	16,21	2,76		17,00	
M131M1184	Ranitidina Injetavel L:2660847 V:05/19	30049059	020	5102	AMP	120,0000	0,42400	50,88	35,92	6,11		17,00	
C148C1968	Indicador Esterilizacao P/Autoclave L:SD137 V:04/19	48114110	000	5102	CX	2,0000	55,00000	110,00	110,00	18,70		17,00	
M104M1021	Ibuprofeno 600 Mg L:176762 V:06/19	30049029	020	5102	CPR	500,0000	0,12400	62,00	43,76	7,44		17,00	
M131M1664	Omeprazol 40 Mg Injetavel 10 Ml L:17060567 V:05/19	30049069	020	5102	AMP	20,0000	7,59000	151,80	107,15	18,22		17,00	
M115M1072	Amoxicilina + Clavulanato Potassio Comprimidos L:806520 V:02/19	30041012	020	5102	CPR	90,0000	1,08200	97,38	68,74	11,69		17,00	
M154M1289	Vitamina Complexo "B" Injetavel L:17050418 v:05/19	30039099	020	5102	AMP	100,0000	1,00600	100,60	71,01	12,07		17,00	
M174M1663	Acetilcisteina 200 Mg L:1703307 V:05/19	30049059	020	5102	ENV	64,0000	0,89600	57,34	40,48	6,88		17,00	
M140M1231	Dexametasona 04 Mg Injetavel L:5198127 V:08/18	30043210	020	5102	AMP	120,0000	0,86400	103,68	73,19	12,44		17,00	
M115M1092	Cef. Sodica Injetavel 1,0 Gr L:2544280 V:04/19	30042059	020	5102	AMP	50,0000	1,57100	78,55	55,49	9,43		17,00	

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

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

VITOR MEIRELES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) Pedido gerado a partir do Orcamento: 27741 versao: 1!SIE - Solicitacao Informal Escrita n.: ISABEL Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 196145 - 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 - Empresa

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário Altermed Material Médico Hospitalar Ltda	Agência / Cód. Beneficiário 8483/06341-1	Data do Documento 12/09/2017	Vencimento 11/11/2017
Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghelli	Nosso Número 175/00030235-1	Número do Documento 170011P02	Valor 417,60
<p>Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.</p> <p>PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 8,35 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,14 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 11/11/2017</p>			

Autenticação Mecânica



Banco Itaú | 341-7 | 34191.75009 03023.518487 30634.110008 4 73400000041760

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					Vencimento 11/11/2017
Beneficiário / CNPJ Altermed Material Médico Hospitalar Ltda CNPJ: 00.802.002/0001-02					Agência / Cód. Beneficiário 8483/06341-1
Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - RIO DO SUL - SC CEP: 89163-554					
Data do Documento 12/09/2017	Número do Documento 170011P02	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 12/09/2017	Nosso Número 175/00030235-1
Uso do Banco	Carteira 175	Moeda R\$	Quantidade	Valor 417,60	Valor do Documento 417,60
<p>Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.</p> <p>PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 12,53 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,14 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 11/11/2017</p>					(-) 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

A33C070845108419014
07/11/2017 08:48:49

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 08:48:50
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750090302351848730634110008473400000041760
NR. DOCUMENTO 110.701
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 417,60
VALOR COBRADO 417,60

NR. AUTENTICACAO 0.8CD.B61.062.46C.ODE

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	07/11/2017 08:47:49
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/11/2017 08:48:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

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



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

Referência

OUTUBRO/2017



721351282002059000000086930171017

Telefone

(47) 3258 0222


Vencimento

27/10/2017

Total a pagar

R\$ 219,25

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 170,20
	OI FIXO	170,20
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 14	
	SERVICOS DIGITAIS	
 + 	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 49,05
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	43,67
	OUTROS VALORES	5,38

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

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

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



Transações Pendentes

A33S070902144519013
07/11/2017 09:06:07

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.06.08
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9
EFETUADO POR: MANOEL MARCELINO=====
Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 84610000002-1 19250027700-4
90337520171-7 03218700000-8
Data do pagamento 07/11/2017
Valor em Dinheiro 219,25
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 219,25
=====DOCUMENTO: 110702
AUTENTICACAO SISBB:
8.CDF.C22.3F6.32D.768

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 07/11/2017 09:04:57
JB628923 MANOEL MARCELINO 07/11/2017 09:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RESUMO DO PLANO (POR ACESSO)

SERVIÇO Oi	VALOR	SERVIÇO Oi	VALOR	SERVIÇO Oi	VALOR
Serviços Conta Oi	100,00	Oi: 47 98496 1981	76,70	Oi: 47 98496 1983	11,67
Oi: 47 98496 1982	19,07	Descontos Conta Oi	-42,50		

TOTAL DA FATURA

164,94

PLANO	0000000001	Oi Profissional 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 Profissional 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	34,00
		realização de chamadas de longa distância	38,43
TOTAL DO PLANO			276,83
		Descontos e Créditos	-111,89
		Confira o sequencial para entender os itens acima	

TOTAL DA FATURA

164,94

	Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
0000000053	21/09/2017	19:01:53	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,00
0000000054	21/09/2017	21:41:23	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:36	2ª a 6ª	0,00
0000000055	22/09/2017	08:28:31	47984883192	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000056	22/09/2017	12:47:37	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,00
0000000057	22/09/2017	14:44:40	47984883192	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:48	2ª a 6ª	0,00
0000000058	22/09/2017	14:59:15	47984560541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000059	22/09/2017	17:08:04	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000060	22/09/2017	18:53:23	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000061	22/09/2017	19:27:12	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000062	22/09/2017	19:38:08	47984850846	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000063	22/09/2017	22:59:58	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:06	Misto	0,00
0000000064	22/09/2017	23:44:34	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,00
0000000065	23/09/2017	06:25:43	47984651646	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	Sáb/Dom	0,00
0000000066	23/09/2017	06:54:20	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:03:24	Sáb/Dom	0,00
0000000067	23/09/2017	07:30:18	47984853120	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	Sáb/Dom	0,00
0000000068	23/09/2017	07:35:14	47984280541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,00
0000000069	23/09/2017	12:07:02	47984280541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,00
0000000070	23/09/2017	12:07:46	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	Sáb/Dom	0,00
0000000071	23/09/2017	14:23:22	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	Sáb/Dom	0,00
0000000072	23/09/2017	15:00:36	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,00
0000000073	23/09/2017	20:27:09	47984122605	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:06	Sáb/Dom	0,00
0000000074	23/09/2017	20:31:10	47984122605	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,00
0000000075	23/09/2017	20:33:23	47984797809	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:30	Sáb/Dom	0,00
0000000076	23/09/2017	20:35:28	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:24	Sáb/Dom	0,00
0000000077	23/09/2017	20:39:02	47984883192	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:30	Sáb/Dom	0,00
0000000078	24/09/2017	10:13:31	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	Sáb/Dom	0,00
0000000079	24/09/2017	11:28:03	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:06	Sáb/Dom	0,00
0000000080	24/09/2017	15:25:46	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	Sáb/Dom	0,00
0000000081	24/09/2017	16:04:49	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	Sáb/Dom	0,00
0000000082	24/09/2017	18:55:45	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:00	Sáb/Dom	0,00
0000000083	24/09/2017	19:24:25	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:05:00	Sáb/Dom	0,00
0000000084	24/09/2017	21:22:16	47984850846	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,00
0000000085	24/09/2017	21:54:46	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,00
0000000086	24/09/2017	21:59:01	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:36	Sáb/Dom	0,00
0000000087	24/09/2017	22:28:19	47984886300	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,00
0000000088	25/09/2017	02:15:58	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:24	2ª a 6ª	0,00
0000000089	25/09/2017	06:51:30	47984886228	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000090	25/09/2017	11:04:44	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:24	2ª a 6ª	0,00
0000000091	25/09/2017	11:14:41	47984649886	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:30	2ª a 6ª	0,00
0000000092	25/09/2017	13:03:51	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,00
0000000093	25/09/2017	14:08:34	47984850846	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000094	26/09/2017	09:59:33	47984850846	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000095	26/09/2017	19:00:29	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000096	26/09/2017	20:06:08	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:24	2ª a 6ª	0,00
0000000097	26/09/2017	21:50:10	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000098	26/09/2017	23:43:37	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:06	2ª a 6ª	0,00
0000000099	27/09/2017	00:24:48	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:06	2ª a 6ª	0,00
0000000100	27/09/2017	06:14:55	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:12	2ª a 6ª	0,00
0000000101	27/09/2017	08:47:33	47984840077	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:00	2ª a 6ª	0,00
0000000102	27/09/2017	08:58:47	47984850846	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000103	27/09/2017	08:59:46	47984853120	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000104	27/09/2017	10:11:16	47984883192	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:36	2ª a 6ª	0,00
0000000105	27/09/2017	10:45:42	47984883192	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:30	2ª a 6ª	0,00
0000000106	27/09/2017	15:53:20	47984850846	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000107	28/09/2017	07:55:34	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000108	28/09/2017	07:59:13	47984280541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000109	28/09/2017	08:02:18	47984853120	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000110	28/09/2017	08:11:24	47984853120	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000111	28/09/2017	10:42:10	47984883192	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000112	28/09/2017	11:04:32	47984883192	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000113	28/09/2017	11:16:53	47984850846	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000114	28/09/2017	11:45:43	47984853120	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,00
0000000115	28/09/2017	11:47:08	47984850846	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000116	28/09/2017	11:58:24	47984211013	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000117	28/09/2017	13:52:05	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000118	28/09/2017	14:25:55	47984268456	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:18	2ª a 6ª	0,00
0000000119	28/09/2017	16:58:56	47984674314	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:00	2ª a 6ª	0,00
0000000120	28/09/2017	18:54:23	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000121	28/09/2017	19:50:33	47984347215	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000122	28/09/2017	22:43:16	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000123	29/09/2017	08:12:45	47984280541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000124	29/09/2017	08:32:56	47984280541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000125	29/09/2017	09:02:39	47984853120	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000126	29/09/2017	16:58:02	47984853120	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:00	2ª a 6ª	0,00
0000000127	30/09/2017	06:55:58	47984468510	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,00
0000000128	30/09/2017	06:56:53	47984280541	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,00
0000000129	30/09/2017	09:43:44	47984513468	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,00

	Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
0000000213	12/10/2017	10:35:55	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000214	12/10/2017	12:08:09	47984560540	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,19
0000000215	12/10/2017	12:19:21	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000216	12/10/2017	14:49:52	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:18	2ª a 6ª	0,00
0000000217	12/10/2017	16:01:48	47984560540	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,19
0000000218	12/10/2017	17:07:30	47984560540	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,26
0000000219	12/10/2017	17:11:20	47984560540	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,26
0000000220	12/10/2017	18:27:14	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:06	2ª a 6ª	0,00
0000000221	12/10/2017	19:33:44	47984560540	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:30	2ª a 6ª	0,57
0000000222	12/10/2017	20:50:17	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000223	12/10/2017	21:29:39	47984961982	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:06	2ª a 6ª	0,00
0000000224	13/10/2017	08:22:40	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:00	2ª a 6ª	0,76
0000000225	13/10/2017	08:52:52	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:42	2ª a 6ª	0,64
0000000226	13/10/2017	16:29:59	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:18	2ª a 6ª	0,49
0000000227	13/10/2017	17:41:08	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:06	2ª a 6ª	0,41
0000000228	13/10/2017	18:12:40	47984793882	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,34

Duração Total**03:45:18****Ligações de Oi para Fixo**

0000000229	14/09/2017	09:07:41	4733521234	VITOR MEIRELES	SC RIO DO SUL	00:02:54	2ª a 6ª	0,00
0000000230	15/09/2017	12:23:31	47999866356	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:04:54	2ª a 6ª	0,00
0000000231	19/09/2017	11:50:54	47996678262	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000232	19/09/2017	12:26:33	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:02:12	2ª a 6ª	0,00
0000000233	19/09/2017	16:35:44	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000234	19/09/2017	18:35:09	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:01:12	2ª a 6ª	0,00
0000000235	20/09/2017	18:35:56	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:01:00	2ª a 6ª	0,00
0000000236	20/09/2017	18:54:50	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,00
0000000237	20/09/2017	19:05:13	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:01:18	2ª a 6ª	0,00
0000000238	20/09/2017	19:49:25	47997582568	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,00
0000000239	22/09/2017	09:23:03	47999652672	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,00
0000000240	23/09/2017	20:29:06	47999486509	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:01:42	Sáb/Dom	0,00
0000000241	24/09/2017	20:14:14	47996510117	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:01:18	Sáb/Dom	0,00
0000000242	25/09/2017	14:00:06	4732580212	VITOR MEIRELES	SC RIO DO SUL	00:00:54	2ª a 6ª	0,00
0000000243	26/09/2017	02:32:27	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:09:54	2ª a 6ª	0,00
0000000244	27/09/2017	10:48:37	4732580446	VITOR MEIRELES	SC RIO DO SUL	00:01:24	2ª a 6ª	0,00
0000000245	27/09/2017	19:02:57	47996868296	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,00
0000000246	27/09/2017	20:03:23	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:01:06	2ª a 6ª	0,00
0000000247	29/09/2017	13:56:51	47999486509	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000248	29/09/2017	19:03:12	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:05:36	2ª a 6ª	0,00
0000000249	29/09/2017	22:32:26	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:03:00	2ª a 6ª	0,00
0000000250	29/09/2017	22:41:14	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:04:54	2ª a 6ª	0,00
0000000251	30/09/2017	11:33:55	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:02:00	Sáb/Dom	0,00
0000000252	30/09/2017	11:55:59	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,00
0000000253	30/09/2017	13:13:48	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,00
0000000254	30/09/2017	18:38:20	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:02:54	Sáb/Dom	0,00
0000000255	30/09/2017	20:40:02	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:00:54	Sáb/Dom	0,00
0000000256	01/10/2017	06:33:09	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:00:30	Sáb/Dom	0,00
0000000257	01/10/2017	06:36:57	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:02:24	Sáb/Dom	0,00
0000000258	01/10/2017	11:24:24	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:01:12	Sáb/Dom	0,00
0000000259	01/10/2017	14:55:10	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD AREA 47	00:01:36	Sáb/Dom	0,00
0000000260	09/10/2017	13:54:24	4732580264	VITOR MEIRELES	SC RIO DO SUL	00:01:06	2ª a 6ª	0,41

Duração Total**01:01:54****Ligações de Oi para outros celulares**


0000000261	13/09/2017	21:50:01	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,00
0000000262	14/09/2017	10:13:32	47988146314	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:36	2ª a 6ª	0,00
0000000263	26/09/2017	09:38:50	47992768805	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:03:48	2ª a 6ª	0,00
0000000264	01/10/2017	18:53:55	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	Sáb/Dom	0,00
0000000265	02/10/2017	21:09:33	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:06	2ª a 6ª	0,00
0000000266	03/10/2017	04:07:23	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:00	2ª a 6ª	0,00
0000000267	03/10/2017	15:39:43	47991811596	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:54	2ª a 6ª	0,00
0000000268	03/10/2017	21:41:40	47999486509	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:00	2ª a 6ª	0,00
0000000269	04/10/2017	17:55:53	47988162973	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,00
0000000270	04/10/2017	18:11:21	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:36	2ª a 6ª	0,00
0000000271	04/10/2017	22:53:35	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:06	2ª a 6ª	0,00
0000000272	05/10/2017	00:51:44	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:06	2ª a 6ª	0,00
0000000273	05/10/2017	13:04:37	47997198089	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,00
0000000274	05/10/2017	13:12:07	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,00
0000000275	05/10/2017	13:22:33	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:54	2ª a 6ª	0,00
0000000276	05/10/2017	18:25:56	47996510117	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,00
0000000277	06/10/2017	18:15:51	47999486509	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:02:36	2ª a 6ª	0,98
0000000278	09/10/2017	19:20:52	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:06	2ª a 6ª	0,41
0000000279	10/10/2017	10:15:23	47999652672	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:30	2ª a 6ª	0,19
0000000280	10/10/2017	13:37:19	47999652672	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:04:36	2ª a 6ª	1,74
0000000281	10/10/2017	18:15:45	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:36	2ª a 6ª	0,60
0000000282	11/10/2017	13:59:07	47997198089	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:42	2ª a 6ª	0,26
0000000283	11/10/2017	16:19:57	47988162973	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:00:48	2ª a 6ª	0,30
0000000284	12/10/2017	04:43:11	47999296169	VITOR MEIRELES	SC COD. AREA 47	00:01:36	2ª a 6ª	0,60

PLANO	0000000294	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) 98496-1983**

PACOTES CONTRATADOS	0000000295	Assinatura Intragrupo Móvel Local	19,90
TOTAL DO PLANO			34,80
		Descontos e Créditos	-23,13
		Confira o sequencial para entender os itens acima	

Total da Fatura 11,67

 **DETALHAMENTO DO USO: (47) 98496-1983**

DESCONTOS

Descrição	Valor (R\$)
0000000296 Desconto 75% - Intragrupo ou Intranrede	-14,93
0000000297 Desconto Especial 55% - Assinatura mensal por acesso	-8,20
Total Descontos: tudo o que você ganhou	-23,13

Fim do demonstrativo Oi: 47 98496 1983 11,67

	Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor (R\$)
0000000336	17/09/2017	19:58:42	47984793882	PR COD AREA 41	SC COD. AREA 47	00:02:06	Normal	0,00
0000000337	17/09/2017	21:57:59	47984793882	PR COD AREA 41	SC COD. AREA 47	00:01:24	Normal	0,00
0000000338	18/09/2017	08:42:29	4733572017	PR COD AREA 41	SC RIO DO SUL	00:00:30	Normal	0,00
0000000339	18/09/2017	08:48:44	4732580027	PR COD AREA 41	SC RIO DO SUL	00:00:48	Normal	0,00
0000000340	18/09/2017	08:50:25	4733580534	PR COD AREA 41	SC RIO DO SUL	00:02:24	Normal	0,00
0000000341	18/09/2017	14:03:04	4732580187	PR COD AREA 41	SC RIO DO SUL	00:06:00	Normal	0,00
0000000342	18/09/2017	16:31:32	4732580153	PR COD AREA 41	SC RIO DO SUL	00:01:24	Normal	0,00

Duração Total						00:16:06		
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\$)
0000000343	Desconto 75% - Intragrupo ou Intranrede	-14,93
0000000344	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 **19,07**

DESCONTOS CONTA OI

	Descrição	Valor (R\$)
0000000345	Desconto na assinatura do Oi Profissional Equipe	-42,50
Total Descontos Conta Oi		-42,50

CRÉDITOS DIVERSOS CONTA OI

	Créditos Diversos	Valor (R\$)
0000000346	Ainda restam R\$ 0,00 reais para serem usados no mês que vem	
Total Créditos Diversos Conta Oi		0,00

Total a pagar Oi **164,94**



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B071025339320020
07/11/2017 10:56:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.55
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 8460000001-4 64940313210-7
89891660821-6 22954700000-5
Data do pagamento 07/11/2017
Valor Total 164,94
=====

DOCUMENTO: 110703
AUTENTICACAO SISBB: E.FE2.7D2.46B.B0B.E91

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

DR LEOMAR SERVIÇOS MEDICOS LTT SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME CNPJ: 04.356.640/0001-90 RICARDO MULLER, S/N CEP: 89148-000 - Bairro: WIETNA Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 794	Número da NFS-e 12	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000171939	
	Data Emissão 06/11/2017	Hora Emissão 14:08:38

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF																		
402	1,00	Und	10.217,6000	9977	3.00%	TI	10.217,60	0,00	0,00																		
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 10/2017																											
402	1,00	Und	670,0000	9977	3.00%	TI	670,00	0,00	0,00																		
Descrição do Serviço: REPASSE DE AIHs DO MÊS DE 10/2017																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Base de Cálculo</th> <th>Valor ISSQN</th> <th>Valor ISSRF</th> <th>Desconto</th> <th colspan="2">Valor Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10.887,60</td> <td>326,63</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td colspan="2">10.887,60</td> </tr> <tr> <td>IR: 163,31</td> <td>INSS: 0,00</td> <td>CSLL: 108,87</td> <td>COFINS: 326,63</td> <td>PIS: 70,77</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										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: 326,63	PIS: 70,77	
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: 326,63	PIS: 70,77																							

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: 10/2017 de 12/09/2017.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2017.

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.

Valor Líquido a Pagar R\$ 10.218,02

Caixa Econômica Federal

Agência: 4441

Conta: 01300006921-4

CPF: 720.296.179-20

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

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



Transações Pendentes

A33R071015327588013
07/11/2017 10:23:17

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 4441 PRESIDENTE GETULIO
Conta corrente (com DV) 69214
CPF 720.296.179-20
Nome favorecido LEOMAR TADEU TOLFO
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 110.704
Valor 10.218,02
Data transferência 07/11/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F6E3ADB42454B4AF

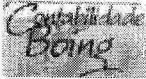

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

07/11/2017 10:19:18


07/11/2017 10:23:17

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 1498	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000171216	
	Data Emissão 31/10/2017	Hora Emissão 15:25:12

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 10/2017

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: 20/11/2017.

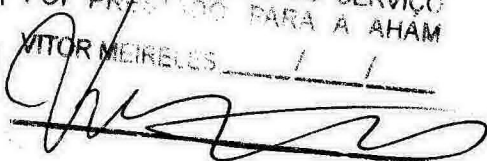
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

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



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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08590.11538 00008.890006 00001.117019 6 73490000030000

CECRED

085-1

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário CONTABILIDADE VITOR MEIRELES ME		Agência/Código do Beneficiário 0115-5 / 0008890-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00088900000001117
Número do documento 10-2017/0001	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 10.632.959/0001-01	Vencimento 20/11/2017	Valor documento 300,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CECRED

085-1

08590.11538 00008.890006 00001.117019 6 73490000030000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED. APÓS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA VIACREDI ALTO VALE.					Vencimento 20/11/2017
Beneficiário CONTABILIDADE VITOR MEIRELES ME					Agência/Código Beneficiário 0115-5 / 0008890-0
Data do documento 30/10/2017	Nº documento 10-2017/0001	Espécie doc. RECIBO	Aceite N	Data process. 30/10/2017	Nosso número 00088900000001117
Uso do banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 300,00
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA					27 (-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					35 (-) Outras deduções
					19 (+) Moras / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Após o vencimento, acesse <http://www.viacredialtovale.coop.br> para atualizar seu boleto.

Pagador:
**ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO
VITOR MEIRELES - SC - CEP: 89148-000**
Sacador/Avalista:

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



Transações Pendentes

A33R071339758638014
07/11/2017 13:43:03

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:43:04
543805438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

MC Caxred

0459011538000889000600001117019673490000030000
NR. DOCUMENTO 110.705
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 300,00
VALOR COBRADO 300,00

NR. AUTENTICACAO C.B7F.017.315.649.558

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

SAC
0800 729 8722
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	07/11/2017 13:42:06
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/11/2017 13:43:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI
 Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12
 Itoupava - 89162-875
 RIO DO SUL - SC
 Fone: (47)3525-0200

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 00015883
 SERIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4217 1013 9710 9200 0107 5500 1000 0158 8312 0864 3038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256.466.033
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ: 13.971.092/0001-07
 NÚMERO PROTOCOLO: 342170134455523 26/10/2017 13:19:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli
 ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 17
 MUNICÍPIO: VITOR MEIRELES
 BAIRO / DISTRITO: Centro
 CEP: 89148-000
 FONE / FAX: (47) 3258-0222
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA EMISSÃO: 26/10/2017
 DATA DE ENTRADA / SAÍDA: 26/10/2017
 HORA DE SAÍDA: 13:19:47

FATURA / DUPLICATA		Valor	Vencimento	Valor	Vencimento	Valor	Vencimento	Valor	Vencimento	Valor
Duplicata	Vencimento	15883.P01	25/11/2017	150,00						

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\$ 150,00	R\$ 25,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
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\$ 150,00

TRANSPORTADOR / VOLUME
 RAZÃO SOCIAL: Althis Com de Med e Mat Med Hosp Ltda ME
 ENDEREÇO: Rodovia BR 470, Km 140, 5350
 MUNICÍPIO: RIO DO SUL
 FRETE POR CONTA: 0-Emitente
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA:
 UF: SC
 CNPJ / CPF: 13.971.092/0001-07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256466033
 PESO LÍQUIDO: 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
C22C0761799	Fita Para Teste De Glicemia L:394305 V:06/13	84212911	000	5102	CX	3,90	50,0000	150,00	150,00	25,50		17,00	

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

Vitor Meneghelli

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Althis : Pedido de Cliente n.:7424 - Pedidos: 15750 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065967-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.
 Althisviniicius@althis.com.br viniicius@althis.com.br

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Médico	Agência / Cód. Beneficiário 8483/09222-0	Data do Documento 26/10/2017	Vencimento 25/11/2017
Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghelli	Nosso Número 109/00007835-4	Número do Documento 15883.P01	Valor 150,00
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\$ 3,00 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 25/11/2017			

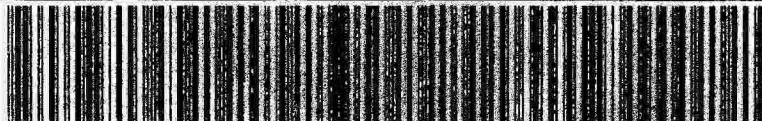
Autenticação Mecânica



Banco Itaú | 341-7

34191.09008 00783.548480 30922.200008 6 73540000015000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					Vencimento 25/11/2017
Beneficiário / CNPJ Althis Com. de Medic. e Materiais Médico CNPJ: 13.971.092/0001-07					Agência / Cód. Beneficiário 8483/09222-0
Rodovia Br 470, Km 141535(-Itoupava -RIO DO SUL -SC CEP: 89162-875					
Data do Documento 26/10/2017	Número do Documento 15883.P01	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 26/10/2017	Nosso Número 109/00007835-4
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor 150,00	Valor do Documento 150,00
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.					(-) Descontos/Abatimentos
PROTESTAR EM 5 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 4,50 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,05 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 25/11/2017					(-) 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 / Avalista:					



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica



Transações Pendentes

A33S071342754262014
07/11/2017 13:48:12

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:48:13
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080078354848030922200008673540000015000
NR. DOCUMENTO 110.706
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
VALOR COBRADO 150,00

NR. AUTENTICACAO 1.CE0.423.C18.90C.5BC

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.




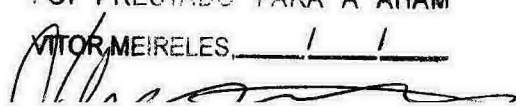
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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	07/11/2017 13:46:47
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/11/2017 13:48:12

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 00064639		
		Data e Hora de Emissão 01/11/2017 15:32:00		
RPS Nº 64639 Série E, emitido em 01/11/2017		Código de Verificação CPJ2-HCV7		
20171103u04813163000144				
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: 96.952.321/0001-00	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. Outubro/2017				
Resíduos de serviços de saúde R\$ 228,30				
VENC. 15/11/2017 R\$ 196,34				
VAL APROX TRIBUTOS : R\$ 41,84 (18,33%) FONTE IBPT				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 228,30				
INSS (R\$) 25,11	IRRF (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 228,30	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 6,86	Crédito p/ Abatimento do IPTU 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 64639 Série E, emitido em 01/11/2017. - Carta(s) de correção anexa(s): nenhuma. 				
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	

**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 09/11/730543329-P	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n. indicado
Vencimento 15/11/2017	N. do Documento 064639E	Espécie Moeda R\$	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete Data		Assinatura	<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	Entregador		
					Data de Processamento 01/11/2017

Bradesco 237-2	
Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO POSTAL.	

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

Pagável nas agências Bradesco

Vencimento	15/11/2017
Agência / Código Cedente	03117-8 / 0024830-4
Cart./nosso número	09/11/730543329-P
1(=) Valor do documento	196,34
2(-) Desconto/abatimento	
3(-) Outras deduções	
4(+) Mora/Multa	
5(+) Outros acréscimos	
6(=) Valor cobrado	

Cedente GTA GESTAO AMBIENTAL				
Data do Documento 01/11/2017	Nº do Documento 064639E	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/11/2017
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 064639E

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 RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES	CNPJ 095.952.321/0001-00	SC
Sacador / Avalista:			

Autenticação

**237-2**

23793.11703 91173.054338 29002.483005 2 73440000019634

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO POSTAL.		Vencimento 15/11/2017
Cedente GTA GESTAO AMBIENTAL		Agência / Código Cedente 03117-8 / 0024830-4
Data do Documento 01/11/2017	Nº do Documento 064639E	Cart. / Nosso Número 09/11/730543329-P
Uso do Banco 08650	Cip 000	1(=) Valor do Documento 196,34
Instruções de Responsabilidade do Cedente *** Valores expressos em R\$ ***		2(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento Mora dia R\$ 0,32		3(-) Outras Deduções
APOS VENCIMENTO MULTA DE 2%		4(+) Mora / Multa
		5(+) Outros Acréscimos
		6(=) Valor Cobrado
Sacado:	ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHEL RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES	CNPJ 095.952.321/0001-00
Sacador / Avalista:	SC	

ISO 9001

Autenticação

Ficha de Compensação





Transações Pendentes

A33S071622143927014
07/11/2017 16:27:56

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:27:57
543805438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793117039117305433829002483005273440000019634
NR. DOCUMENTO 110.707
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 196,34
VALOR COBRADO 196,34

=====

NR. AUTENTICACAO A.17A.549.ED2.963.1EC

=====

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.

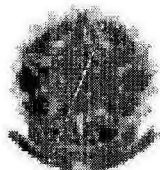
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0038
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/11/2017 16:26:30
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/11/2017 16:27:56

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

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

Base de Cálculo: 15.954,83

Observação:

ATENÇÃO

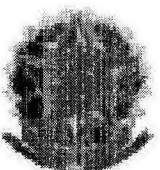
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/11/2017
07 - Valor Principal	805,25
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	805,25

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: 15.954,83

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	31/10/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/11/2017
07 - Valor Principal	805,25
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	805,25

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

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

A33S091129412946013
09/11/2017 11:33:35

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
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 09/11/2017
PERIODO DE APURACAO 31/10/2017
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/11/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 805,25
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 805,25

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.CF5.E7A.0DA.D3D.8BD
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 110901

=====

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 09/11/2017 11:32:25
JB628923 MANOEL MARCELINO 09/11/2017 11:33:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Recebimento dos MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.		NFe N° 000002932											
Data de Recrimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série 001											
 <p>MAIKE INFORMATICA</p> <p>MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP - MAIKE INFORMATICA Rua SANTA CATARINA - SALA, 2677 - CENTRO 89148-000 - Vitor Meireles - SC Fone/Fax: 47 3258 0446</p>		<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 1 Entrada: 0 N 000002932 Série 001 Folha 1/1</p>											
		<p>Controle do Fisco</p>  <p>Chave de Acesso 4217 1109 0886 1600 0130 5500 1000 0029 3213 9438 8351</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>											
<p>Natureza de Operação Venda por emissão de Cupom Fiscal</p>		<p>Protocolo de Autorização 342170141024197 - 09/11/2017 - 11:40:21</p>											
Inscrição Estadual 255473940	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ 09.088.616/0001-30											
Destinatário / Remetente													
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	Data de Emissão 09/11/2017										
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 -		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 89148-000										
Município Vitor Meireles	Fone 47 3258 0222	UF SC	Inscrição Estadual										
Data de Saída/Entrada 09/11/2017		Hora Saída/Entrada 11:39:00											
Fatura													
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor		
0017985-01	15/11/2017	75,00											
Cálculo dos Impostos													
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos								
0,00	0,00	0,00	0,00	18,32	75,00								
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota							
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00							
Transportador / Volumes Transportados													
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF								
	9 - Sem Frete												
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual										
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido								
Dados dos Produtos													
CSO	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	ALIQ. %	Vir. Aprox. dos Trib.
00	CART. HP 122 XL BK COMP. MP IMP. IND	84439923	0102	5929	UN	1,0000	75,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,32
Dados Adicionais													
Informações Complementares		Informações Adicionais do Fisco											
<p>1-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL 2-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NF vinculada ao CF 17965</p> <p>MD5: CE1D1CBB86B92954EF0998A11A232B6B Trib Aprox. R\$ 8,57 Fed - R\$ 12,75 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT H4T2P7</p>													

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

**CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O IMPORTE DO VALOR DO SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM**

VITOR MEIRELES




Instruções para Impressão

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

Linha Digitável: 23790.36706 97293.000002 17007.233608 1 73440000007500

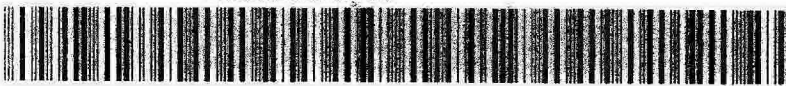
Valor: 75,00

237

 Bradesco		237-2	23790.36706 97293.000002 17007.233608 1 73440000007500			
Beneficiário CREDVALE SECURITIZADORA DE CRÉDITOS S/A		Agência / Código Cedente 0367 / 723363		Espécie R\$	Quantidade 001	Nosso Número 72930000017P
Número do Documento CF17965/01		CPF / CNPJ		Vencimento 15/11/2017		Valor Documento 75,00
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(-) Mora / Multa	(+) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00						
Demonstrativo						Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

 Bradesco		237-2	23790.36706 97293.000002 17007.233608 1 73440000007500			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 15/11/2017	
Beneficiário CREDVALE SECURITIZADORA DE CRÉDITOS S/A					Agência / Código do Cedente 0367/72336-3	
Data do documento 20/10/2017	nº do documento CF17965/01		Espécie Doc. DM	Acerte NÃO	Data Processamento 20/10/2017	Nosso Número 72930000017P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade 001		Valor Documento 75,00	(=) Valor do Documento 75,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Após o vencimento, cobrar encargos de R\$0,45 por dia de atraso. INSTRUCAO AUTOMATICA DE ENVIO AO CARTORIO APOS 05 DIAS CORRIDOS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 LEANDRO MENEGHELLI- 123 - SABUGUEIRO 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC						
Sacador/Avalista MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP maike - 09.088.616/0001-30			Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação			



Corte na linha pontilhada



Transações Pendentes

A33D091315574149014
09/11/2017 13:24:30

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:24:30
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790367069729300000217007233608173440000007500
NR. DOCUMENTO 110.902
DATA DO PAGAMENTO 09/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 75,00
VALOR COBRADO 75,00

NR. AUTENTICACAO 1.F26.CD8.EE9.91C.DEA

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 09/11/2017 13:23:34
JB628923 MANOEL MARCELINO 09/11/2017 13:24:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



CTC FLORIANOPOLIS SC PL7
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
R LEANDRO MENEGUELLI 17
CENTRO
89148-000 VITOR MEIRELES SC

Dúvidas sobre conta ligue
0800 721 5421

01431846



7216210573410320000009313630091017

Visite nosso site www.fazum21.com.br, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Mensagem Importante:
Reajustes nos valores das franquias e/ou tarifas que passaram a vigorar no mês:
Pacote Dial 21 Basico DDD
Sobre o valor das tarifas: aumento de até 13,98%

CÓDIGO DA CONTA 78708664

SUA CONTA VENCE EM
20/10/2017

VALOR DA CONTA
R\$ 8,78

Seu Telefone: 47 32580222 (Classe: E)
mês de referência: Outubro/2017
data de emissão: 08/10/2017
nº da fatura: 0250026523554
nº da nota fiscal: 000004510
cód. para débito automático: 78708664-4

! Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)

Total da Conta:

RS 8,78
Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM 8,78
Gestão 2017/2019
CPF: 736.091.379-91

**CERTIFICO PARA OS DEVÍDOS FINIS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM**

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO SERVIÇO
4732580222 DDD - Plano Basico
4732580222 Total
Total do Resumo

Vitor Meireles

CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
8	00:23:10	8,78
8	00:23:10	8,78
8	00:23:10	8,78

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
47 32580222	Fixo / Fixo						
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 36649000	17/08/2017	16:48:16	00:00:39	D2 Diferenciada	0,37
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 36647253	18/08/2017	09:52:37	00:02:51	D2 Diferenciada	1,57
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 36649000	22/08/2017	08:32:50	00:04:52	D2 Normal	1,48
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 36647253	25/08/2017	09:11:13	00:03:58	D2 Diferenciada	2,20
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 36647253	25/08/2017	13:43:22	00:00:20	D2 Normal	0,13
47 32580222	BLUMENAU	47 33788004	14/09/2017	11:30:53	00:05:15	D1 Diferenciada	1,25
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 36647253	21/09/2017	16:03:48	00:00:37	D2 Diferenciada	0,37
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 32221967	28/09/2017	13:30:26	00:04:38	D2 Normal	1,41
			Subtotal:		00:23:10		8,78

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.



CÓDIGO DA CONTA
78708664

NÚMERO DA FATURA
0250026523554

DATA DE VENCIMENTO
20/10/2017

VALOR DA CONTA
R\$ 8,78



Transações Pendentes

A33S091330597570013
09/11/2017 13:38:57

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.38.57
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


Convenio EMBRATEL
Codigo de Barras 84620000000-4 08780006002-9
50026523554-8 20171020000-1
Data do pagamento 09/11/2017
Valor em Dinheiro 8,78
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 8,78


DOCUMENTO: 110903
AUTENTICACAO SISBB:
1.222.354.200.D13.A75

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 09/11/2017 13:36:18
JB628923 MANOEL MARCELINO 09/11/2017 13:38:57

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	31/10/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	1708
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/11/2017
IRRF NF 154 - CLINICA VELHO & SANTOS LTDA ME	07 Valor do Principal	239,17
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	239,17
<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.controlenonet.com.br

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/10/2017
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	1708
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/11/2017
IRRF NF 154 - CLINICA VELHO & SANTOS LTDA ME	07 Valor do Principal	239,17
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	239,17
<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.controlenonet.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

A336091351622042013
09/11/2017 13:57:12

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.57.12
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	09/11/2017
PERIODO DE APURACAO	31/10/2017
NUMERO DO CPNJ	95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/11/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	239,17
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	239,17

AUTENTICACAO SISBB: F.580.31D.8E7.557.8A0
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 116904

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 6001 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 JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

09/11/2017 13:56:18
09/11/2017 13:57:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

RECEBEMOS DE EZEQUIEL ANTUNES MARIANO ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.074
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

EZEQUIEL ANTUNES MARIANO ME RUA SANTA CATARINA, 2335 - - CENTRO, Vitor Meireles, SC - CEP: 89148000 - Fone/Fax: 4732580493	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.074 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4217 1118 1900 6200 0179 5500 1000 0000 7410 2100 5348 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 referente a cupom fiscal	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257044850	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 18.190.062/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 09/11/2017
ENDEREÇO R LEANDRO MENEGHELLI, SN -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO Vitor Meireles	FONE/FAX	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:30

FATURA
PAGAMENTO À 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 366,55	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,14	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 366,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 0 - Emitente	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37848	ARTICO 30 SACHES	30049099	0400	5929	UN	1,0000	169,7000	169,70			0,00		0,00
27103	ARTROLIVE C 30 CPR	30049099	0400	5929	LIN	1,0000	84,4000	84,40			0,00		0,00
32804	ALCOOL HOSPIT 70 1000ML	22072019	0400	5929	UN	11,0000	9,9500	109,45			0,00		0,00
35145	DORMEC IINF 100MG C 10 CMP	30049024	0400	5929	UN	2,0000	1,5000	3,00			0,00		0,00

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



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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 1, Número COO: 10547 5 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NFe referente a venda com Cupom Fiscal do dia 04/10/2017.	RESERVADO AO FISCO

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

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


Creditado

Nome JEFFERSON MATEUS MARIANO
Agência 5438-0
Conta corrente 6288-X
Valor 366,41
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 09/11/2017 13:59:04
JB628923 MANOEL MARCELINO 09/11/2017 14:00:09


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <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	03/2018	
	5 - IDENTIFICADOR	04.813.163/0001-44	
	6 - VALOR DO INSS	25,11	
	7 -		
<p>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</p>	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2018	11 - TOTAL	25,11
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

SC

 <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	03/2018	
	5 - IDENTIFICADOR	04.813.163/0001-44	
	6 - VALOR DO INSS	25,11	
	7 -		
<p>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</p>	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2018	11 - TOTAL	25,11
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

AUTENTICACAO SISBB: 0.90E.ED0.36D.9E4.115

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DE MAIS 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 DE MAIS 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	09/03/2018 12:43:44
	JB628923 MANOEL MARCELINO	09/03/2018 12:44:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35G191639863274010
19/03/2018 16:48:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.25
5438005438 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 8585000001-0 91520179180-9
31661405489-9 59523210001-0

Data do pagamento 16/03/2018

CNPJ/CEI/CPF 95952321/0001-00

COMPETENCIA 02/2018

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 16/03/2018

VALOR DEPOSITO 191,52

Valor Total 191,52

DOCUMENTO: 031601

AUTENTICACAO SISBB: A.7A0.0D7.A6C.74C.64E

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.