

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER 001/2018

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\$ 29.200,00, referente aos empenhos nº 1012/000 e 1013/000, pago em 20/12/2017;

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, 26 de Janeiro de 2017.

Adm. ANDRÉ LUÍS RINALDI
CRA/SC 10.430
Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

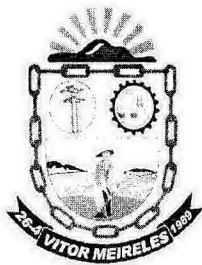
Parecer Nº 007	Nº Processo 01/2017	Data Recebimento da Prestação de Contas 28/12/2017
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Parcela nº 07 <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 007	Período a que se refere a prestação de contas: Dezembro/2017	Período de Vigência 01/06/2017 a 31/05/2018
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.086.400,00	Valor da parcela repassado (R\$) 116.200,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 116.200,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Devoluções efetuadas (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 05/01/2018	LUIS CARLOS BOING Membro da Comissão	
Data 05/01/2018	ROBERTA SCHMITT Membro da Comissão	
Data 05/01/2018	TEILOR PETERSEN Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 007	Nº Processo 01/2017	Data Recebimento da Prestação de Contas 28/12/2017
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Parcela nº 07 <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 007	Período a que se refere a prestação de contas: Dezembro/2017	Período de Vigência 01/06/2017 a 31/05/2018
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.086.400,00	Valor da parcela repassado (R\$) 116.200,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 116.200,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Devoluções efetuadas (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO .		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 05/01/2018	Nome do Gestor TEILOR PETERSEN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

ESTADO DE SANTA CATARINA

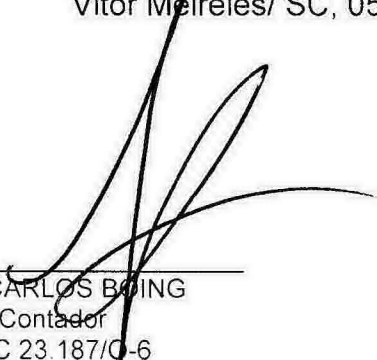
PARECER CONTÁBIL

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\$ 29.200,00, empenhos nº 1012 e 1013 de 15/12/2017, pago em 20/12/2017, 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, 05 de Janeiro de 2018.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

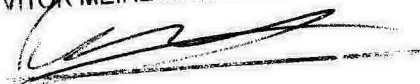
Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

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 07/12/2017 Valor R\$ 29.200,00

1.2-Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;


1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 28 de dezembro de 2017

Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestao2017/2019

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


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

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, 28 de dezembro 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	
		dez/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		valor R\$ 29.200,00		
PROJETO ATIVIDADE 2017		ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO		21/12/2017	valor V\$ 29.200,00	
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
	20/12/17	Fundo Municipal	R\$ 29.200,00	
	20/12/17	TARIFA		R\$ 1,00
	21/12/17	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$ 2.726,96
	21/12/17	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 3.790,31
	21/12/17	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 924,44
	21/12/17	MARIELI B. GUBIANI		R\$ 1.583,34
	21/12/17	ROSEANE DA SILVA		R\$ 2.645,41
	21/12/17	ARNON A. MENEGHELLI		R\$ 924,00
	21/12/17	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 3.064,63
	21/12/17	ELIZABETE A. CERQUEIRA		R\$ 2.773,19
	21/12/17	MARLI LOCK		R\$ 1.371,79
	21/12/17	MARIA SALETE F. VILWOCK		R\$ 1.358,38
	21/12/17	ZENILDA JACINTO		R\$ 1.442,96
	21/12/17	VERA L. S. ARRUDA		R\$ 2.055,06
	21/12/17	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.616,39
	21/12/17	DARF		R\$ 630,99
	21/12/17	INSS		R\$ 530,61
	21/12/17	DARF		R\$ 29.729,00
4056	21/12/17	ROMEM GASES		R\$ 596,00
1.195	16/05/02	MERCADO 1º DE MAIO		R\$ 867,54
TOTAL				R\$ 29.200,00

Vitor Meireles, 28 dezembro de 2017

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

Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM

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

VITOR MEIRELES





Consultas - Extrato de conta corrente

A33R211446624262008
21/12/2017 14:55:49

Cliente - Conta atual

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

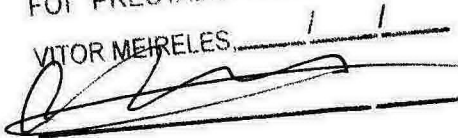
Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/12/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/12/2017		5438	99026	870 Transferência recebida	665.438.000.006.986	15.423,37 C	
				20/12 5438 6986-8 FMS VITOR M-FN			
20/12/2017		5438	99026	870 Transferência recebida	665.438.000.010.000	13.776,63 C	
				20/12 5438 10000-5 FUNDO MUNICIPAL			
20/12/2017		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	843.540.900.258.542	1,00 D	29.199,00 C
				Tarifa pendente referente a 11/12/2017			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	552.501.000.029.676	2.726,96 D	
				21/12 2501 29676-7 ISABEL B MORGH			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.005.664	3.790,31 D	
				21/12 5438 5664-2 REGINA DA COST			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.001.116	924,44 D	
				21/12 5438 1116-9 JOSE DA CRUZ			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.034.876	1.583,34 D	
				21/12 5438 34876-7 MARIELI B GUBI			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	552.501.000.012.514	2.645,12 D	
				21/12 2501 12514-8 ROSIANE DA SIL			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.006.747	924,00 D	
				21/12 5438 6747-4 ARNON ALFREDO			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.006.812	3.064,63 D	
				21/12 5438 6812-8 CRISTIANO DA C			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.006.586	2.773,19 D	
				21/12 5438 6586-2 ELIZABETTE A C			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.042.033	1.371,79 D	
				21/12 5438 42033-6 MARLI LOCK			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.005.159	1.358,38 D	
				21/12 5438 5159-4 MARIA SALETE F			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.005.048	1.442,96 D	
				21/12 5438 5048-2 ZENILDA APAREC			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.032.194	2.055,06 D	
				21/12 5438 32194-X VERA LUCIA S D			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.036.149	1.616,39 D	
				21/12 5438 36149-6 MARLI DE ALMEI			
21/12/2017		5438	05438	375 Impostos	122.101	630,99 D	
				DARF - 95.952.321/0001-00 -8301			
21/12/2017		5438	05438	196 INSS Arrecadação	122.102	530,61 D	
				GPS- Ident.: 7327364900082 - 12/2017			
21/12/2017		5438	05438	375 Impostos	122.103	297,29 D	
				DARF - 95.952.321/0001-00 -8301			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	550.276.000.027.729	596,00 D	
				21/12 0276 27729-0 ROMEN COM GASE			
21/12/2017		5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.036.793	867,54 D	

Juros	0,00
Data de Debito de Juros	29/12/2017
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/01/2018

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

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

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Novembro/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
5005	13° Salário	10,00	2.125,00	
5006	13° Salário Prêmios e Gratificações	10,00	330,00	
5101	13° Adic. Insalubridade	10,00	169,17	
5201	13° Média H.E.	10,00	421,91	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	10,00	75,61	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	11,00		343,38
9154	I.R. 13° Salário	7,50		51,35
		Totais	3.121,69	394,73
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.726,96
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.550,00	3.121,69	3.121,69	249,73	2.588,72
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

**Transações Pendentes**A33S210833058143010
21/12/2017 08:40:09

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ISABEL B MORGHENROTH *
Agência	2501-1
Conta corrente	29676-7
Valor	2.726,96
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 08:38:54
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 08:40:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Novembro/2011

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
5005	13° Salário	12,00	3.188,23	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5121	13° Adic. Noturno	12,00	561,65	
5133	13° Triênio	12,00	168,49	
5201	13° Média H.E.	12,00	323,74	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	65,97	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	11,00		496,21
9154	I.R. 13° Salário	22,50		224,56
		Totais	4.511,08	720,77
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.790,31
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.808,23	7.661,08	4.511,08	360,88	3.825,28

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33S210833058670010
21/12/2017 08:45:49

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	REGINA DA COSTA OLIVEIRA
Agência	5438-0
Conta corrente	5664-2
Valor	3.790,31
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 08:42:15
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 08:45:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Novembro/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
5005	13° Salário	9,00	852,57	
5101	13° Adic. Insalubridade	9,00	152,25	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		80,38
		Totais	1.004,82	80,38
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 924,44
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.136,76	1.004,82	1.004,82	80,38	734,85

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33B210839065542010
21/12/2017 08:48:20

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	JOSE DA CRUZ *
Agência	5438-0
Conta corrente	1116-9
Valor	924,44
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 08:47:16
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 08:48:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Novembro/20

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	DESCONTO
5005	13° Salário	10,00	1.570,76	
5101	13° Adic. Insalubridade	10,00	169,17	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	9,00		156,5
Totais			1.739,93	156,5
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.583,3
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.884,91	1.739,93	1.739,93	139,19	1.583,34

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33R210845072717010
21/12/2017 08:50:45

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	MARIELI B GUBIANI
Agência	5438-0
Conta corrente	34876-7
Valor	1.583,34
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 08:50:04
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 08:50:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Novembro/201

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	DESCONTO
5005	13° Salário	12,00	2.602,01	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5201	13° Média H.E.	12,00	184,60	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	32,68	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	11,00		332,4
9154	I.R. 13° Salário	7,50		44,7
Totais			3.022,29	377,1
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.645,1
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.602,01	3.022,29	3.022,29	241,78	2.500,25

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A336210846074371010
21/12/2017 08:53:29

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ROSIANE DA SILVA
Agência	2501-1
Conta corrente	12514-8
Valor	2.645,12
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 08:52:43
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 08:53:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Novembro/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
5005	13° Salário	2,00	462,18	
5006	13° Salário Prêmios e Gratificações	2,00	323,46	
5101	13° Adic. Insalubridade	2,00	33,83	
5121	13° Adic. Noturno	2,00	184,87	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		80,34
		Totais	1.004,34	80,34
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 924,00

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

2.773,08

1.004,34

1.004,34

80,34

924,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33R210851080613010
21/12/2017 08:56:56

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ARNON ALFREDO MENEGHELLI
Agência	5438-0
Conta corrente	6747-4
Valor	924,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 08:56:16
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 08:56:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o.Salário Novembro/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
5005	13° Salário	12,00	2.602,01	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5121	13° Adic. Noturno	12,00	520,40	
5201	13° Média H.E.	12,00	185,89	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	33,17	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	11,00		389,89
9154	I.R. 13° Salário	15,00		89,95
		Totais	3.544,47	479,84
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.064,63
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.602,01	3.544,47	3.544,47	283,55	2.964,99

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33R210851080901010
21/12/2017 08:58:45

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ
Agência	5438-0
Conta corrente	6812-8
Valor	3.064,63
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 08:58:07
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 08:58:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Novembro/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
5005	13° Salário	12,00	2.602,01	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5201	13° Média H.E.	12,00	326,76	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	65,04	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	11,00		351,64
9154	I.R. 13° Salário	15,00		71,98
		Totais	3.196,81	423,62
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.773,19
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.602,01	3.196,81	3.196,81	255,74	2.845,17
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/	/	Assinatura do funcionário:		

**Transações Pendentes**A336210852082541010
21/12/2017 09:01:17

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ELIZABETTE A CERQUEIRA
Agência	5438-0
Conta corrente	6586-2
Valor	2.773,19
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 09:00:32
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 09:01:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Novembro/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

53 MARLI LOCK

CBO : 5143-20 10 FAXINEIRA

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	12,00	1.235,00	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5201	13° Média H.E.	12,00	41,40	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	11,67	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		119,28
		Totais	1.491,07	119,28
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.371,79
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.491,07	1.491,07	119,28	1.182,20

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33B210858089041010
21/12/2017 09:03:14

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	1.371,79
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 09:02:26
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 09:03:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Novembro/2017

Código Nome do funcionário

48 MARIA SALETE FOSSA VILLWOCK

C.C.:

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
5005	13° Salário	12,00	1.235,00	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5201	13° Média H.E.	12,00	33,12	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	5,38	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		118,12
		Totais	1.476,50	118,12
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.358,38
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.476,50	1.476,50	118,12	1.358,38

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / - Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**

A33C210859090410010

21/12/2017 09:06:15

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	MARIA SALETE F VILLWOCK
Agência	5438-0
Conta corrente	5159-4
Valor	1.358,38
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 09:05:35
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 09:06:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o.Salário Novembro/2017

Código Nome do funcionário

C.C:

28 ZENILDA APARECIDA JACINTO

CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	12,00	1.235,00	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5133	13° Triênio	12,00	74,10	
5201	13° Média H.E.	12,00	43,97	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	12,36	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		125,47
		Totais	1.568,43	125,47
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.442,96
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.568,43	1.568,43	125,47	1.442,96

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33C210905098004010
21/12/2017 09:08:53**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	ZENILDA APARECIDA JACINTO
Agência	5438-0
Conta corrente	5048-2
Valor	1.442,96
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 09:08:18
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 09:08:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o.Salário Novembro/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
5005	13° Salário	12,00	1.539,77	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5121	13° Adic. Noturno	12,00	307,95	
5133	13° Triênio	12,00	138,58	
5201	13° Média H.E.	12,00	65,97	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	16,49	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	9,00		204,45
9154	I.R. 13° Salário	7,50		12,25
		Totais	2.271,76	216,70
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.055,06
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.539,77	2.271,76	2.271,76	181,74	2.067,31

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33G210904097578010
21/12/2017 09:11:05**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	VERA LUCIA S DE ARRUDA
Agência	5438-0
Conta corrente	32194-X
Valor	2.055,06
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 09:10:23
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 09:11:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Novembro/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
5005	13° Salário	12,00	1.235,00	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5133	13° Triênio	12,00	185,25	
5201	13° Média H.E.	12,00	130,58	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	22,42	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	9,00		159,86
		Totais	1.776,25	159,86
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.616,39

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

1.235,00

1.776,25

1.776,25

142,10

1.616,39

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A35G210905098147010
21/12/2017 09:13:48**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	MARLI DE ALMEIDA
Agência	5438-0
Conta corrente	36149-6
Valor	1.616,39
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 09:12:17
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 09:13:48

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	30/11/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/12/2017
07 - Valor Principal	630,99
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	630,99
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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

Base de Cálculo: 63.098,90

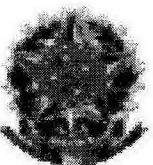
Observação:

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.

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

02 - Período de Apuração	30/11/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/12/2017
07 - Valor Principal	630,99
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	630,99
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

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

Base de Cálculo: 63.098,90

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.

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
21/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.37.41
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 21/12/2017

PERIODO DE APURACAO 30/11/2017

NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00

CODIGO DA RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 25/12/2017

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 630,99

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 630,99

AUTENTICACAO SISBB: 9.0B3.9EF.72A.989.C2E

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 122101

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.


Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

21/12/2017 13:36:57

21/12/2017 13:37:41


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	12/2017
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI SN CENTRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000</p>	5 - Identificador	073.273.649/0008-2
	6 - Valor do INSS	530,61
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento:	28/12/2017	
<p>CNPJ: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 620342935 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 008 com Data de Vencimento Original em 30/12/2017 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	530,61
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 11/12/2017 às 17h54.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	12/2017
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI SN CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89.148-000</p>	5 - Identificador	073.273.649/0008-2
	6 - Valor do INSS	530,61
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento:	28/12/2017	
<p>CNPJ: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 620342935 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 008 com Data de Vencimento Original em 30/12/2017 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	530,61
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 11/12/2017 às 17h54.



Transações Pendentes

A33R211337519162010
21/12/2017 13:42:07

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.07
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	12/2017
IDENTIFICADOR	7327364900082
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2017
VALOR DO INSS	530,61
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	530,61

=====

DOCUMENTO: 122102
AUTENTICACAO SISBB: C.463.BB6.BDF.074.D41
=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.07
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	12/2017
IDENTIFICADOR	7327364900082
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2017
VALOR DO INSS	530,61
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	530,61

AUTENTICACAO SISBB: C.463.BB6.BDF.074.D41

=====

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

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

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

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

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

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 13:41:13
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 13:42:07

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: 29.729,44

Observação:

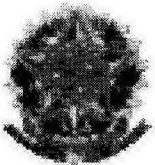
ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/12/2017
07 - Valor Principal	297,29
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	297,29
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: 29.729,44

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/12/2017
07 - Valor Principal	297,29
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	297,29
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.35
5438005438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	21/12/2017
PERIODO DE APURACAO	30/11/2017
NUMERO DO CPNJ	95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	25/12/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	297,29
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	297,29

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.873.E37.B97.1C3.CA2
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 122103

=====

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

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

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

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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

21/12/2017 13:44:47
21/12/2017 13:45:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Oxigás Gases Industriais

NOTA FISCAL 004056

Romen Comércio de Gases Industriais Ltda. - ME

Rua Vitória Ropelato, 241

Taboão

SAÍDA ENTRADA

SÉRIE 02

RIO DO SUL

SANTA CATARINA

CNPJ 07.971.675/0001-27

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

Fone: (47) 98814-6314

CEP 89160-362

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.176.511

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda para estab.	CFOP 5104	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.176.511
---	--------------	---	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP. ANGELINA MENEZELI		CNPJ / CPF 95952321/0001-00	
ENDEREÇO Leandro MENEZELI		BAIRRO / DISTRITO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITÓRIA MEIRELES	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 156273

DATA DA EMISSÃO 13-12-17
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 13-12-17
HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Cl.	ONU	CLASSE	Nº DE RISCO	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
	Oxigênio Comprimido	Cl.	10m³	1072	2.2	25	m³	10	18.00		180.00	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	7m³	1072	2.2	25						
	Oxigênio Comprimido	Cl.	3m³	1072	2.2	25	m³	6	41.00		246.00	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	1m³	1072	2.2	25	m³	2	90.00		180.00	
	Acetileno Dissolvido	Cl.	9kg	1001	2.1	239						
	Acetileno Dissolvido	Cl.	1kg	1001	2.1	239						
	Gás Comprimido N.E.	Cl.	7m³	1956	2.2	20						
	Gás Comprimido N.E.	Cl.	10m³	1956	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl.	7m³	1006	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl.	10m³	1006	2.2	20						
	Dióxido de Carbono	Cl.	25kg	1013	2.2	90						
											606.00	
	Desconto										10.00	
											596.00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 596.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 596.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	Vilmar Mergenhroth Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF: 736.091.379-91	MIA 2661	SC	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

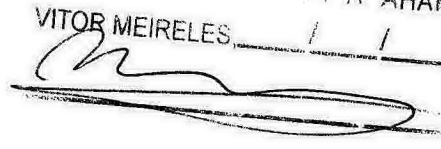
DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

28044000= 596.00 x 38,69= 230.53	"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS" TRANSPORTE DE VASILHAME VAZIO, ISENTO CONFORME ART. 2º, INCISO VII A E 5 DO ANEXO 2 DO RICMS/01"
29012900= _____ x 34,69= _____	
28042100= _____ x 38,69= _____	
28112100= _____ x 36,69= _____	
Porcentagem Fonte IBPT.	

RESERVADO AO EMISSOR

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

VITOR MEIRELES



**Transações Pendentes**A33R211344528973010
21/12/2017 13:49:57**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	ROMEN COM GASES IND LTDA
Agência	276-3
Conta corrente	27729-0
Valor	596,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 13:49:16
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 13:49:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP - CNPJ 03.247.914/0001-40 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 21/12/2017 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 867,54		NF-e Nº 000.001.195 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.195 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4217 1203 2479 1400 0140 5500 1000 0011 9512 3159 9358
		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 342170163033118 21/12/2017 15:29:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 03.247.914/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 21/12/2017
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/12/2017
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA 15:24

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 150,58	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 867,54
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 867,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 53	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7896098900109	SABAO EM BARRA YPE SUN	34011900	041	5.929	UN	1	6,79	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899269529277	LAMP. LED A65 E27 - 15W 1.350LM 100-240V 6.500K	85395000	141	5.929	UN	1	18,98	18,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896001002159	ESCOVA SKOVA BETANIN	96039000	041	5.929	UN	1	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896001002159	ESCOVA SKOVA BETANIN	96039000	041	5.929	UN	1	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936103017	EMBAL FREEZER LUMAR 5KG	39234000	041	5.929	UN	1	4,39	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2327	CARNE BOVINA COXAO DURO	02013000	041	5.929	KG	3,142	18,99	59,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2327	CARNE BOVINA COXAO DURO	02013000	041	5.929	KG	3,382	18,99	64,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789610496393	PAPEL HIG 30M MILI F. DUPLA NEUTRO L12 P11	48181000	041	5.929	UN	1	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898957784097	OVO DE GAL BRASOVOS C 12	04072100	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898957784097	OVO DE GAL BRASOVOS C 12	04072100	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898957784097	OVO DE GAL BRASOVOS C 12	04072100	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,29	1,99	2,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,225	1,99	2,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5.929	UN	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5.929	UN	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	1,84	1,99	3,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0129	BATATINHA ROSA	07019000	041	5.929	KG	3,51	2,39	8,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07102900	041	5.929	KG	1,14	1,39	1,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA ACEM	02013000	041	5.929	KG	2,398	15,99	38,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECIXA	02071400	041	5.929	KG	20,569	4,99	102,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005801826	CAFE TRES CORACOES 500 G	09012100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005801826	CAFE TRES CORACOES 500 G	09012100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005801826	CAFE TRES CORACOES 500 G	09012100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000528709	CALDOS MAGGI 63G GALINHA	21041011	041	5.929	UN	1	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG REFERENTE CUPOM FISCAL Nº 002/298881, 002/305678, 002/304824, 002/303226, 003/029065 Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:56,73 Estadual:93,85 FONTE:IBPT MDS: 071015287288EF1D4EB7CA6276A3D2EC	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	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.195 SÉRIE: 001 FOLHA: 2/2	 CHAVE DE ACESSO 4217 1203 2479 1400 0140 5500 1000 0011 9512 3159 9358
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DECORENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL		342170163033118 21/12/2017 15:29:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	
253767415		03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7891000528709	CALDOS MAGGI 63G GALINHA	21041011	041	5.929	UN	1	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891000528709	CALDOS MAGGI 63G GALINHA	21041011	041	5.929	UN	1	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898021240023	FAR MILHO ALTO VALE FINA 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5.929	UN	24	1,98	47,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898116580591	TOALHAS DE PAPEL LOG	48189090	041	5.929	UN	1	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896934600040	MACARRAO ROSANE 1KG PARAFUSO	19021900	041	5.929	UN	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	8,59	8,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD IL	22072019	041	5.929	UN	12	5,59	67,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896446511124	ARROZ PERUCHI 5KG	10062010	041	5.929	UN	1	11,89	11,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898333850095	EMBL FREEZER MULTI FORTE 100UN	39159000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898333850095	EMBL FREEZER MULTI FORTE 100UN	39159000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100 LT	39232110	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100 LT	39232110	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897144400017	MELADO LUIZ ALVENSE 400G	17031000	041	5.929	UN	1	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898505140221	COPO PLAST DESC TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5.929	UN	1	3,25	3,25	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	5.929	UN	1	3,25	3,25	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	5.929	UN	1	3,25	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891150055100	DET PO BRILHANTE LIKGP900GR AZUL	34022000	041	5.929	UN	1	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891150055100	DET PO BRILHANTE LIKGP900GR AZUL	34022000	041	5.929	UN	1	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896404600211	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896404600358	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCAS YPE 500ML MACA	34022000	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCAS YPE 500ML MACA	34022000	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCAS YPE 500ML MACA	34022000	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896404600303	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48182000	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48182000	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2LT	28289011	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2LT	28289011	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2LT	28289011	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2LT	28289011	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2777	CARNE PURA PATINHO	02013000	041	5.929	KG	2,98	18,99	56,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896745800745	SODA SODABEL 1KG	28151100	041	5.929	UN	1	17,98	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896011102573	BISCOITO PARATI CREAM CRAKER 370 G	19053100	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896011102573	BISCOITO PARATI CREAM CRAKER 370 G	19053100	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	2,66	2,39	6,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896999099179	BATATA 350G THIABRULAI	19059090	041	5.929	UN	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1763	PAO ERICA AIPIM	19059010	041	5.929	UN	1	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1669	PAO ERICA GIGANTE	19059010	041	5.929	UN	1	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0039	COXA SOBR/COXA	02071400	041	5.929	KG	19,563	4,99	97,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**Transações Pendentes**A35F211349534951010
21/12/2017 13:58:48**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	867,54
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	21/12/2017 13:56:52
	JB628923 MANOEL MARCELINO	21/12/2017 13:58:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES SC

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

BPA DO MÊS DEZEMBRO -2017

Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	272	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	177	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	25	225125
04	INTERNAÇÃO		28	
05	ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.00.36	13	225125
TOTAL			515	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	3	225125
02	CURATIVO	04.01.01.00.23	15	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31	1	225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	9	225505
TOTAL			28	

Obs.Os registros encontram-se arquivados na A.H.A.M

Vitor Meireles,29 de dezembro de 2017



Vilmar Morghenroth

Presidente da Associação Hospitalar Angelina Meneghelli