



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 012	Nº Processo 01/2017	Data Recebimento da Prestação de Contas 04/06/2018
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Parcela nº 12 <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 012	Período a que se refere a prestação de contas: Maio/2018	Período de Vigência 01/06/2017 a 31/05/2018
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.086.400,00	Valor da parcela repassado (R\$) 88.200,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 88.202,95
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 2,95	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 11/05/2018	Nome do Gestor TEILOR PETERSEN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer N° 012	N° Processo 01/2017	Data Recebimento da Prestação de Contas 04/06/2018
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Parcela nº 12		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 012	Período a que se refere a prestação de contas: Maio/2018	Período de Vigência 01/06/2017 a 31/05/2018
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.086.400,00	Valor da parcela repassado (R\$) 88.200,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 88.202,95
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 2,95	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 11/06/2018	LUIS CARLOS BOING Membro da Comissão	
Data 11/06/2018	ROBERTA SCHMITT Membro da Comissão	
Data 11/06/2018	TEILOR PETERSEN Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 001/2017, no valor de R\$ 73.000,00, empenhos nº 484 de 02/05/2018, pago em 04/05/2018, 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, 22 de maio de 2018.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER 011/2018

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\$ 73.000,00, referente aos empenhos nº 484/000, pago em 04/05/2018;

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, 18 de Junho de 2018.

Adm. ANDRÉ LUÍS RINALDI
CRA/SC 10.430
Controlador Interno

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, 1/1



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

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Protocolo Nº 144128

Recebido 16 MAI 2018

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 04/05/2018 Valor R\$ 73.000,00

1.2-Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC,15 de maio de 2018

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:738.091.379-91

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 15 de maio de 2018

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	
		mai/18		
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 484	02/05/2018	valor R\$ 73.000,00		
PROJETO ATIVIDADE 2018		ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO 570	04/05/2018	valor R\$ 73.000,00		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade				
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 001/2017				
DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	Data			
	04/05/18	Fundo Municipal	R\$ 73.000,00	
	04/05/18	ROSEANE DA SILVA		R\$ 3.244,32
	04/05/18	ISABEL B.MORGHENROTH		R\$ 3.280,39
	04/05/18	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 1.232,58
	04/05/18	ZENILDA JACINTO		R\$ 1.548,17
	04/05/18	MARIA S.F.VILLWOCH		R\$ 1.487,98
	04/05/18	REGINA DA C. OLIVEIRA		R\$ 4.107,91
	04/05/18	ELIZABETE DE A. CERQUEIRA		R\$ 2.517,89
	04/05/18	ARNON A. MENEGHELLI		R\$ 1.500,98
	04/05/18	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 3.197,52
	04/05/18	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.656,25
	04/05/18	MARLI LOCK		R\$ 1.562,22
	04/05/18	TARIFA		R\$ 1,05
	04/05/18	TARIFA		R\$ 1,05
17788	07/05/18	ALTHIS		R\$ 495,80
23	07/05/18	ELETRONICA PASSOS		R\$ 735,00
	07/05/18	LAIZA P. CHAGAS		R\$ 1.900,00
890549	07/05/18	VILSON L. DAROLT		R\$ 175,00
1715	07/05/18	CONTABILIDADE BOING		R\$ 300,00
205	07/05/18	CLINICA V. E SANTOS		R\$ 18.205,58
146	07/05/18	ROSEFARMA		R\$ 365,36
	07/05/18	FGTS		R\$ 2.323,32
	07/05/18	GISLAINE IGNACZUK		R\$ 954,00
39	07/05/18	LEOMAR SERVIÇOS		R\$ 10.731,56
70272	07/05/18	GETAL		R\$ 196,34
	07/05/18	CASAN		R\$ 404,62
	07/05/18	DARF		R\$ 729,62
5692	07/05/18	MAIK INFORMATICA		R\$ 559,60
5756	07/05/18	MAIK INFORMATICA		R\$ 207,19
	07/05/18	EMBRATEL		R\$ 124,80
	07/05/18	BRASIL TELECON		R\$ 322,62
	07/05/18	CELULAR		R\$ 337,01

409673	07/05/18	MEDILAIV MEDICAÇÃO		R\$	815,00	
	07/05/18	DARF		R\$	877,86	
	07/05/18	DARF		R\$	283,18	
	07/05/18	DARF		R\$	994,56	
	07/05/18	DARF		R\$	320,83	
	07/05/18	TARIFA		R\$	43,40	
	07/05/18	TARIFA		R\$	1,05	
	07/05/18	TARIFA		R\$	1,05	
	07/05/18	TARIFA		R\$	1,05	
	07/05/18	TARIFA		R\$	1,05	
	07/05/18	TARIFA		R\$	1,05	
	07/05/18	TARIFA		R\$	1,05	
	07/05/18	TARIFA		R\$	1,05	
	07/05/18	TARIFA		R\$	9,70	
	07/05/18	TARIFA		R\$	9,70	
152	08/05/18	DETETIZAÇÃO		R\$	760,00	
	08/05/18	TARIFA		R\$	1,05	
44	09/05/18	LEOMAR SERVIÇOS		R\$	3.000,03	
	09/05/18	CONTRA PARTIDA	R\$	2,95		
1368	09/05/18	MERCADO 1º DE MAIO		R\$	1.474,56	
TOTAL						73.002,95

Vitor Meireles, 15 de maio de 2018


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

A336091632788875011
09/05/2018 16:38:06

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
30/04/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/05/2018		5438	99026	870 Transferência recebida	665.438.000.010.000	73.000,00 C	
				04/05 5438 10000-5 FUNDO MUNICIPAL			
04/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.012.514	3.244,32 D	
				04/05 2501 12514-8 ROSIANE DA SIL			
04/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.029.676	3.280,39 D	
				04/05 2501 29676-7 ISABEL B MORGH			
04/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.001.116	1.232,58 D	
				04/05 5438 1116-9 JOSE DA CRUZ			
04/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.048	1.548,17 D	
				04/05 5438 5048-2 ZENILDA APAREC			
04/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.159	1.487,98 D	
				04/05 5438 5159-4 MARIA SALETE F			
04/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.664	4.107,91 D	
				04/05 5438 5664-2 REGINA DA COST			
04/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.586	2.517,89 D	
				04/05 5438 6586-2 ELIZABETTE A C			
04/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.747	1.500,98 D	
				04/05 5438 6747-4 ARNON ALFREDO			
04/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.812	3.197,52 D	
				04/05 5438 6812-8 CRISTIANO DA C			
04/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.036.149	1.656,25 D	
				04/05 5438 36149-6 MARLI DE ALMEI			
04/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.042.033	1.562,22 D	
				04/05 5438 42033-6 MARLI LOCK			
04/05/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	841.241.200.136.380	1,05 D	
				Tarifa referente a 04/05/2018			
04/05/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	851.240.801.295.043	1,05 D	47.661,69 C
				Tarifa pendente referente a 30/04/2018			
07/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	550.276.000.055.265	495,80 D	
				07/05 0276 55265-8 ALTHIS COMERCI			
07/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.038.588	735,00 D	
				07/05 2501 38588-3 ELETRONICA E R			
07/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.357.000.006.790	1.900,00 D	
				07/05 5357 6790-3 LAIZA PINHEIRO			
07/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.000.594	175,00 D	
				07/05 5438 594-0 VILSON LEOPOLD			
07/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.367	300,00 D	
				07/05 5438 6367-3 CONTABILIDADE			
07/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.459	18.205,58 D	
				07/05 5438 6459-9 CLINICA VELHO			
07/05/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.041.800	365,36 D	

09/05/2018

Banco do Brasil

FGTS ARRECADACAO GRF

07/05/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3034 08449347980 GISLAINE KALESKI	50.702	954,00 D	
07/05/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4441 004356640000190 LTT SERVICOS	50.703	10.731,56 D	
07/05/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	50.704	196,34 D	
07/05/2018	0000	13105	361 Pgto conta água CASAN	50.705	404,62 D	
07/05/2018	0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -0561	50.706	729,62 D	
07/05/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	50.707	559,60 D	
07/05/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título COOPERATIVA DE CREDITO RURAL C	50.708	207,19 D	
07/05/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone EMBRATEL	50.709	124,80 D	
07/05/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	50.710	322,62 D	
07/05/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	50.711	337,01 D	
07/05/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	50.712	815,00 D	
07/05/2018	0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -5952	50.713	877,86 D	
07/05/2018	0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -1708	50.714	283,18 D	
07/05/2018	0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -5952	50.715	994,56 D	
07/05/2018	0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -1708	50.716	320,83 D	
07/05/2018	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 07/05/2018	801.271.100.396.734	43,40 D	
07/05/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/05/2018	831.271.300.237.672	1,05 D	
07/05/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/05/2018	831.271.300.237.673	1,05 D	
07/05/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/05/2018	831.271.300.237.674	1,05 D	
07/05/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/05/2018	831.271.300.237.675	1,05 D	
07/05/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/05/2018	831.271.300.237.676	1,05 D	
07/05/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/05/2018	831.271.300.237.677	1,05 D	
07/05/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 07/05/2018	831.271.300.237.678	1,05 D	
07/05/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 07/05/2018	841.271.300.005.001	9,70 D	
07/05/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 07/05/2018	841.271.300.005.002	9,70 D	5.232,69 C
08/05/2018	5438	99015	470 Transferência enviada 08/05 2495 21363-2 JOBIS RODRIGUE	552.495.000.021.363	760,00 D	
08/05/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.281.200.190.445	1,05 D	4.471,64 C

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%	6,00	118,02	
411	Horas Extras 100%	24,00	629,46	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	149,50	
9101	I.N.S.S.	11,00		416,01
9151	I.R.	15,00		121,66
		Totais	3.781,99	537,67
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.244,32
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.602,01	3.781,99	3.781,99	302,55	3.176,39

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A35F041722997103010
04/05/2018 17:27:26

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	3.244,32
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

04/05/2018 17:26:51
04/05/2018 17:27:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Abril/2018

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%	12,00	266,16	
411	Horas Extras 100%	7,15	214,40	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	96,11	
9101	I.N.S.S.	11,00		421,26
9151	I.R.	15,00		128,02
		Totais	3.829,67	549,28
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.280,39
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.550,00	3.829,67	3.829,67	306,37	3.218,82

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33R041713983660010
04/05/2018 17:19:29

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ISABEL B MORGHENROTH *
Agência	2501-1
Conta corrente	29676-7
Valor	3.280,39
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/05/2018 17:18:50
	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/05/2018 17:19:29

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

Referente ao mês de Abril/2018

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:

**Transações Pendentes**A35F041730007489010
04/05/2018 17:41:19

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/05/2018 17:40:09
	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/05/2018 17:41:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Abril/2018

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	25,00	18,20	
9101	I.N.S.S.	9,00		153,11
		Totais	1.701,28	153,11
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.548,17
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.701,28	1.701,28	136,10	1.548,17
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ /	Assinatura do funcionário:			

**Transações Pendentes**A33C041734011791010
04/05/2018 17:48:04**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	ZENILDA APARECIDA JACINTO
Agência	5438-0
Conta corrente	5048-2
Valor	1.548,17
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

04/05/2018 17:47:21
04/05/2018 17:48:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Abril/2018

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	
411	Horas Extras 100%	6,00	82,80	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	16,56	
9101	I.N.S.S.	8,00		129,38
		Totais	1.617,36	129,38
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.487,98
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.617,36	1.617,36	129,38	1.487,98
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/	/	Assinatura do funcionário:		



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 1.487,98
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 04/05/2018 17:35:30
JB628923 MANOEL MARCELINO 04/05/2018 17:37:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Abril/2018

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	
411	Horas Extras 100%	14,00	414,87	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	82,97	
9101	I.N.S.S.	11,00		274,53
9151	I.R.	22,50		316,77
		Totais	4.699,21	591,30
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.107,91
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.808,23	7.849,21	4.699,21	375,93	4.235,09
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

**Transações Pendentes**

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	REGINA DA COSTA OLIVEIRA
Agência	5438-0
Conta corrente	5664-2
Valor	4.107,91
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/05/2018 17:24:14
	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/05/2018 17:24:53

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

Referente ao mês de Abril/2018

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			
65	Prêmio	30,00	2.602,01	
101	Adicional Insalubridade		80,00	
9101	I.N.S.S.	11,00	203,00	317,35
9151	I.R.	7,50		49,77

Totais

2.885,01

367,12

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 2.517,89

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

2.602,01

2.885,01

2.885,01

230,80

2.567,66

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33S041733008161010
04/05/2018 17:43:41

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	2.517,89
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/05/2018 17:42:47
	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/05/2018 17:43:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Abril/2018

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	
217	Faltas não Justificadas Horas	45,11		1.344,59
9101	I.N.S.S.	8,00		130,51
		Totais	2.976,08	1.475,10
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.500,98
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.773,08	1.631,49	1.631,49	130,51	1.500,98

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A336041720993836010
04/05/2018 17:30:35

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	1.500,98
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/05/2018 17:29:18
	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/05/2018 17:30:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Abril/2018

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	30,00	2.602,01	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
131	Adicional Noturno		520,40	
411	Horas Extras 100%	10,00	262,27	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	52,45	
9101	I.N.S.S.	11,00		409,21
9151	I.R.	15,00		113,40
		Totais	3.720,13	522,61
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.197,52
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.602,01	3.720,13	3.720,13	297,61	3.121,33

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33Y041722994334010
04/05/2018 17:33:50

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	3.197,52
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/05/2018 17:32:59
	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/05/2018 17:33:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Abril/2018

Código Nome do funcionário C.C:
 11 **MARLI DE ALMEIDA** CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)
 Admissão 10/01/2001 CPF 767.561.659-68 PIS 170.20676.71.3 CTPS 00075308 00015

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.235,00	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
148	Triênio	15,00	185,25	
411	Horas Extras 100%	6,00	97,33	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	19,47	
9101	I.N.S.S.	9,00		163,80
		Totais	1.820,05	163,80
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.656,25
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.820,05	1.820,05	145,60	1.656,25
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

**Transações Pendentes**A33Y041714984150010
04/05/2018 17:22:40

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	1.656,25
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/05/2018 17:21:47
	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/05/2018 17:22:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Abril/2018

Código Nome do funcionário

C.C:

53 MARLI LOCK

CBO : 5143-20 10 FAXINEIRA

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.235,00	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
411	Horas Extras 100%	12,00	165,60	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	33,12	
9101	I.N.S.S.	9,00		154,50
		Totais	1.716,72	154,50
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.562,22
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.235,00	1.716,72	1.716,72	137,33	1.562,22

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33R041738013463010
04/05/2018 17:45:59

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	1.562,22
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

04/05/2018 17:45:17
04/05/2018 17:45:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEREMOS DE Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Hospitalares EIRELI (13.971.092/0001-07) OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA
 NOTA FISCAL INDICADA AO LADO:

NF-e

Nº 00017788

Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli

VALOR TOTAL DA NF-e:

R\$ 495,80

SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 00017788
 SERIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0313 9710 9200 0107 5500 1000 0177 8816 1054 7820

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

NATUREZA DA OPERACAO

Venda Merc.Adq.c/Subst.Trib.entre C.Subs

NÚMERO PROTOCOLO

342180041900336 29/03/2018 15:31:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256.466.033

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

CNPJ

13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ

95.952.321/0001-00

DATA EMISSÃO

29/03/2018

ENDEREÇO

Rua Leandro Meneghelli, 17

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DE ENTRADA / SAIDA

29/03/2018

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

15:31:24

FATURA / DUPLICATA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
17788.P01	26/04/2018	495,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 495,80
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\$ 495,80

TRANSPORTADOR / VOLUME

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
M66M0811240	Cloreto De Potassio 19,1 Injetavel L:7410336 V:11/19	30049099	102	5405	AMP	50,00	0,3200	16,00	0,00	0,00		0,00	
M72M0951338	Nitroglicerina 50 Mg Injetavel L:16129169 V:12/18	30049099	102	5405	AMP	6,00	37,5000	225,00	0,00	0,00		0,00	
M72M0951338	Nitroglicerina 50 Mg Injetavel L:17042998 V:04/19	30049099	102	5405	AMP	4,00	37,5000	150,00	0,00	0,00		0,00	
M47M0651517	Deslanosido (Cedilanide) 04 Mg 02 MI Injetavel L:1731351 V:10/19	30049099	102	5405	AMP	20,00	1,9650	39,30	0,00	0,00		0,00	
M03M0031361	Dupirona Sodica 500 Mg Injetavel L:11507417 V:04/19	30049069	102	5405	AMP	100,00	0,4700	47,00	0,00	0,00		0,00	
M51M0691261	Oxitocina Injetavel L:1722366 V:01/19	30043922	102	5102	AMP	10,00	1,8600	18,60	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional; II - Não gera direito a credito fiscal de IPI e de ISSQN; Althis: Pedido de Cliente n.:9860 - Pedidos: 17658 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 7065567-Saneantes 3052377 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACELITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto do ITAU. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 66,69 (13,45%) - Estadual: 0,00

RESERVA DO FISCO

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

**Transações Pendentes**A33S071026317704010
07/05/2018 10:33:16

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado


Nome	ALTHIS COMERCIO DE MEDICA
Agência	276-3
Conta corrente	55265-8
Valor	495,80
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

07/05/2018 10:32:35
07/05/2018 10:33:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

JOAO SERGIO DOS PASSOS 78923166987 CNPJ: 12.665.587/0001-37 SANTA CATARINA, 1120 - SALA 2 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 774	Número da NFS-e 23	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000193156	
	Data Emissão 07/05/2018	Hora Emissão 09:51:30

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
3101	1,00	Und	735,0000	9977	5,00 %	TI	735,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: CONCERTO DE AR CONDICIONADO, CONCERTO DE UM BEBEDOURO ELÉTRICO DE ÁGUA, E CONCERTO DE UM CHUVEIRO ELÉTRICO									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
735,00		SIMEI		0,00		0,00		735,00	
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

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

3101 - SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA, TELECOMUNICAÇÕES E CONGÊNERES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(3101) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 9/2017 de 22/06/2017.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 98,86 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 33,37 (4.54%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

VITOR MEIRELES



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

**Transações Pendentes**A35F071552038395010
07/05/2018 15:56:46

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ELETRONICA E REF.PASSOS
Agência	2501-1
Conta corrente	38588-3
Valor	735,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/05/2018 15:55:57
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/05/2018 15:56:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Abril/2018

Código Nome do funcionário

C.C:

62 LAIZA PINHEIRO CHAGAS

CBO : 2238-10 13 FONOAUDIOLOGA

Admissão 26/03/2018 CPF 029.670.110-61 PIS 148.77040.35.4 CTPS 09934161 00005-0

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:

Laiza E.

**Transações Pendentes**A33B070822063929010
07/05/2018 08:27:51

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	LAIZA PINHEIRO CHAGAS
Agência	5357-0
Conta corrente	6790-3
Valor	1.900,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/05/2018 08:27:03
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/05/2018 08:27:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE VILSON LEOPOLDO DAROLT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/04/2018 15:56:12 ; VALOR TOTAL: R\$175,00; DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI - RUA LEANDRO MENEGUELLI, 0 - CENTRO - VITOR MEIRELES - SC		NF-e Nº 000 890 549 Série 891
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE VILSON LEOPOLDO DAROLT ESTRADA GERAL RIBEIRAO PALMITOS, S/N PALMITOS - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC Fone/Fax: (47) 98430 - 0423		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 000 890 549 Série 891 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4218 0482 9513 1000 0156 5589 1000 8905 4910 7883 1987 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE PRODUCAO PROPRIA OU DE TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180051275621 - 18/04/2018 15:56:12		
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CPF/CNPJ 517.230.939-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI		CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 18/04/2018 15:56:12
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGUELLI, 0	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	FONE/FAX (47) 32580 - 222	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00
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	175,00

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CS/T	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	VASSOURAS DE PALHA	00000000	41	5101	UND	5,0000	35,0000	175,00					

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

RESERVADO AO FISCO

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2018
CPF: 730.001.379-01

**Transações Pendentes**A33Y071449846129010
07/05/2018 14:54:00

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	VILSON LEOPOLDO DAROLT *
Agência	5438-0
Conta corrente	594-0
Valor	175,00
Data	Nesta data


Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/05/2018 14:53:24
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/05/2018 14:54:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

 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 1715	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000191899	
	Data Emissão 28/04/2018	Hora Emissão 09:42:51

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1718	1,00	Und	300,0000	9977	2.01 %	TI	300,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Honorário Contábil 04/2018

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

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

1718 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1718) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2014 de 31/01/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/05/2018.

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

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

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

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



**Transações Pendentes**A33G0709161808011
07/05/2018 09:21:10

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado


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

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

07/05/2018 09:20:21
07/05/2018 09:21:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

***** CLINICA VELHO & SANTOS LTDA - ME CNPJ: 09.720.928/0001-15 DONA ROMANA FISTAROL, 157 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 370	Número da NFS-e 205	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000193082	
	Data Emissão 04/05/2018	Hora Emissão 17:23:54

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00
Endereço LEANDRO MENEGHELLI	Número 123
Bairro SABUGUEIRO	CEP 89148-000
	Complemento
	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	19.398,5700	9977	3.50 %	TI	19.398,57	0,00	0,00

Descrição do Serviço: RESPONSABILIDADE TÉCNICA R\$ 5.057,27 SERVIÇOS MÉDICOS DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2018 R\$ 13.431,20 REPASSE DE AIHs DO MÊS DE ABRIL DE 2018 R\$ 910,10

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
19.398,57	678,95	0,00	0,00	19.398,57	
IR 290,97	INSS 0,00	CSLL 193,98	COFINS 581,95	PIS 126,09	

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: 20/06/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.609,11 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 409,31 (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 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**A33R070842095095011
07/05/2018 08:47:07

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	18.205,58
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/05/2018 08:44:23
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/05/2018 08:47:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE FARMACIA ROSEFARMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.146
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

FARMACIA ROSEFARMA Rua Santa Catarina, 2677 Sala 01 - Centro, Vitor Meireles, SC - CEP: 89142000 - Fone/Fax: (047) 3258-0264	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.146 SÉRIE: 001 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4218 0406 1728 0400 0154 5500 1000 0001 4613 9524 6392 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180042798172 02/04/2018 02:54:06	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda com ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254736939	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 06172804000154
---------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95952321000100	DATA DA EMISSÃO 02/04/2018
ENDEREÇO rua leandro meneghelli 17		BAIRRO/DISTRITO PALMITOS	CEP 89148000
MUNICÍPIO Vitor Meireles	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA
Pagamento a vista

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 365,36	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 365,36

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

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
498	FENERGAN amp avulso	30049079	041	5929	CX	1.0	78,67	78,67	0,00	0,00		0,00	
1928	BROMETO DE IPRATRÓPIO 20ml	34013000	041	5929	CX	3.0	9,97	29,91	0,00	0,00		0,00	
7426	DIPIRONA 500MG 10CP	30049079	041	5929	CX	2.0	5,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
8346	AMOXICILINA+ CLAVULANATO** 500/125MG 12 cp	30041012	041	5929	CX	1.0	69,50	69,50	0,00	0,00		0,00	
9052	NEOCOPAN C/20 DG	34013000	041	5929	CX	2.0	13,82	27,64	0,00	0,00		0,00	
9065	OLEO MINERAL 100ML .100ml	30049099	041	5929	UN	2.0	12,90	25,80	0,00	0,00		0,00	
24919	AGUA OXIG 10 vol 100 ml .	28470000	041	5929	VD	1.0	3,34	3,34	0,00	0,00		0,00	
85332	CARVAO VEGETAL c/20 cps	30049099	041	5929	UN	3.0	20,50	61,50	0,00	0,00		0,00	
86337	AAS AD 10 CP TODOS .	30049099	041	5929	UN	6.0	2,50	15,00	0,00	0,00		0,00	
86462	DIPROBETA c/1 ampola	30043210	041	5929	CX	1.0	21,50	21,50	0,00	0,00		0,00	
91251	EMSCORT CREME 30mg	30049099	041	5929	CX	1.0	22,50	22,50	0,00	0,00		0,00	

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 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:33936909379BED0BB5DF5C4BA3A59D58 Lançamento decorrente da emissão dos cupons fiscais: 21621 ECF: BE091110100011247071	RESERVADO AO FISCO Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM

**Transações Pendentes**A33B070943220963010
07/05/2018 09:47:35

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	365,36
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

07/05/2018 09:46:11
07/05/2018 09:47:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/05/2018 - 17:17:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.041,61	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 04/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.323,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.323,32
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2018

858300000238 233201791802 507616050894 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/05/2018 - 17:17:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.041,61	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 04/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.323,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.323,32
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2018

858300000238 233201791802 507616050894 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S071632156621016
07/05/2018 16:41:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.32
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	8583000023-8	23320179180-2
	50761605089-4	59523210001-0
Data do pagamento		07/05/2018
CNPJ/CEI/CPF		95952321/0001-00
COMPETENCIA		04/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/05/2018
VALOR DEPOSITO		2.323,32
Valor Total		2.323,32

DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: 0.2FA.B34.A75.BC9.9EC

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

**Transações Pendentes**A336070832078490010
07/05/2018 08:35:04

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3034 SICOOB ALTO VALE
Conta corrente (com DV) 209368
CPF 084.493.479-80
Nome favorecido GISLAINE KALESKI IGNACZUK
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.702
Valor 954,00
Data transferência 07/05/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente


Autenticação SISBB F43612261F74B960

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

07/05/2018 08:34:23
07/05/2018 08:35:04

Transação efetuada com sucesso.

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 39	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000191166	
	Data Emissão 24/04/2018	Hora Emissão 16:48:39

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	17.873,8000	9977	3.50 %	TI	17.873,80	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 04/2018									
402	1,00	Und	1.005,0000	9977	3.50 %	TI	1.005,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REPASSE DE AIHs DO MÊS DE 04/2018									
Base de Cálculo		Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total				
18.878,80		660,76	0,00	0,00	18.878,80				
IR	283,18	INSS	0,00	CSLL	188,79	COFINS	566,36	PIS	122,71

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: 21/05/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.539,20 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 398,34 (2.11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Valor Líquido a Pagar R\$ 17.717,76

Caixa Econômica Federal

Agencia: 4441

Conta: 00300000551-0

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

VITOR MEIRELES

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

**Transações Pendentes**A35F070832079402010
07/05/2018 08:39:13

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) 5510
CNPJ 04.356.640/0001-90
Nome favorecido LTT SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.703
Valor 10.731,56
Data transferência 07/05/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 2A00D1D4F47D58B4

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

07/05/2018 08:38:30
07/05/2018 08:39:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

PAGAMENTOS PARCIAIS DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2018

Fornecedor: Leomar Serviços

NT 39 Emissão 24/04//2018 valor NT R\$ 18.878,80

Data Pagto	valor pago	Mês do repasse	saldo a pagar
P1 25/04/2018	R\$ 6.986,20	abril	11.892,60
P207/05/2018	R\$ 10.731,56	maio	0000




Obs:do leomar o valor é 18.878,80 mas tem os descontos de darf

Em maio Já descontados darf



Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

 BLUMENAU	PREFEITURA DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	 NOTA BLU Nota Fiscal de Serviços Eletrônica de Blumenau	Número da Nota 00070272	
			Data e Hora de Emissão 01/05/2018 16:11:08	
			Código de Verificação P7RM-QITL	
20180502104813163000144 RPS Nº 70272 Série E, emitido em 01/05/2018				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome Fantasia: GETAL			
	CNPJ: 04.813.163/0001-44	Inscrição Municipal: 70681		
	Nome/Razão Social: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA			
	Endereço: RUA MARTIN LUTHER 111, SALA 312 - VICTOR KONDER - CEP: 89012-010			
	Município: Blumenau	UF: SC		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI				
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: RUA: LEANDRO MENEGHELLI 17 - CENTRO - CEP: 89148-000				
Município: Vítor Meireles	UF: SC	E-mail: ahamvm@gmail.com		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Coleta, transporte e destino final ref. Abril/2018				
Resíduos de serviços de saúde 0,000 Vol R\$ 228,30				
Venc. 15/05/2018 R\$ 196,34				
Valor Aprox. tributos: R\$ 41,85 (18,33%) Fonte IBPT				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 228,30				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
25,11	0,00	0,00	0,00	0,00
Código do Serviço				
00.70.9 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e...				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	228,30	3,00%	6,85	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- 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 70272 Série E, emitido em 01/05/2018.				
- Carta(s) de correção anexa(s): nenhuma.				

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

VITOR DA SILVA / / /

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019

**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 09/11/812146307-9	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n. indicado
Vencimento 15/05/2018	N. do Documento 070272E	Espécie Moeda R\$	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Valor do Documento 196,34			<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO POSTAL.					Data de Processamento 01/05/2018

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

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO POSTAL.					237-2 Recibo de Sacado
Cedente GTA GESTAO AMBIENTAL					 Bradesco Pagável nas agências Bradesco
Data do Documento 01/05/2018	Nº do Documento 070272E	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/05/2018	
Uso do Banco 08650	Cip 000	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade x	
Instruções de Responsabilidade do Cedente *** Valores expressos em R\$ ***					
Após o vencimento Mora dia R\$ 0,07					
Cont. Part.: 95952321000100 070272E					
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		SC	CNPJ 095.952.321/0001-00		
Sacador / Avalista					
Autenticação					

Vencimento	15/05/2018
Agência / Código Cedente	03117-8 / 0024830-4
Cart./nosso número	09/11/812146307-9
1(=) Valor do documento	196,34
2(-) Desconto/abatimento	
3(-) Outras deduções	
4(+) Mora/Multa	
5(+) Outros acréscimos	
6(=) Valor cobrado	

**237-2**

23793.11703 91181.214635 07002.483001 7 75250000019634

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO POSTAL.					Vencimento 15/05/2018
Cedente GTA GESTAO AMBIENTAL					Agência / Código Cedente 03117-8 / 0024830-4
Data do Documento 01/05/2018	Nº do Documento 070272E	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 01/05/2018	Cart. / Nosso Número 09/11/812146307-9
Uso do Banco 08650	Cip 000	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade x	1(=) Valor do Documento 196,34
Instruções de Responsabilidade do Cedente *** Valores expressos em R\$ ***					2(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento Mora dia R\$ 0,07					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		SC	CNPJ 095.952.321/0001-00		
Sacador / Avalista:					



Autenticação

Ficha de Compensação



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:39:38
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793117039118121463507002483001775250000019634
NR. DOCUMENTO 50.704
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 196,34
VALOR COBRADO 196,34

NR.AUTENTICACAO 9.AD4.4C3.887.23B.C24

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

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

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

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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

07/05/2018 09:25:02
07/05/2018 09:39:39

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

TELEFONE: 0800 643 0195

END: RUA SERAFIM VENDRAMIM,

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

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO
05961335	04/2018	05/05/2018

LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA APRESENTAÇÃO 03/04/2018
---------------------------------	------------------------------

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 B17C003889
---	--

MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)	63	HISTÓRICO							
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)	60	DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)			
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³)	1,97	03/04/2018	04/2018	LIDO	228	63			
ECONOMIAS POR CATEGORIA		02/03/2018	03/2018	MÍNIMO	165	60			
RES	COM	IND	PUB	TOTAL	02/02/2018	02/2018	MÍNIMO	110	60
000	000	000	006	006	05/01/2018	01/2018	MÍNIMO	55	60
Número		SEQUENCIAL		04/12/2017	12/2017	MÍNIMO	7	60	
G51-000.001		105961331804		02/11/2017	11/2017	MÍNIMO	1918	60	
				03/10/2017	10/2017	MÍNIMO	1867	60	

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS		
RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³		SERVIÇOS FATURAMENTO DE AGUA	PARCELAS	VALOR FATURADO 404,62
NÃO RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³				
Até 10 6,2270				
MAIOR 10 10,3330				

TOTAL A DA FATURA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
404,62	PIS (1,65%) R\$ 6,68 COFINS (7,60%) R\$ 30,75	404,62

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	ATENDIMENTO AO PADRÃO
TURBIDEZ	10	8	6	COLIFORMES TOTAIS	10	8		Sim
COR APARENTE	10	8	6	ESCHERICHIA COLI	10	8		Sim
COLORO RESIDUAL	10	8	8					
FLUOR	8	7	3					

CONCLUSÃO: EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS, ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HABIL, 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
Obedecendo a Lei Federal nº12007/2009, a CASAN declara que suas faturas vencidas no ano 2017 e anos anteriores estão quitadas. Dúvidas ou impressão da declaração: acesse www.casan.com.br.

OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: ARIS: ouvidoria@aris.sc.gov.br

USO CASAN	SEQUENCIAL 105961331804	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/05/2018
	MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 04/2018	VALOR A PAGAR 404,62
USO BANCO	SEQUENCIAL 105961331804	VALOR A PAGAR 404,62	

82660000044 046200130006 000000010595 613318043908





Transações Pendentes

A336070948231518010
07/05/2018 09:55:36

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.55.35
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CASAN
Codigo de Barras 82660000004-4 04620013000-6
00000001059-5 61331804390-8
Data do pagamento 07/05/2018
Valor Total 404,62
=====

DOCUMENTO: 050705
AUTENTICACAO SISBB:
C.836.D72.930.DD6.D8B

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

07/05/2018 09:54:52
07/05/2018 09:55:36

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: 16.319,29

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	30/04/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	18/05/2018
07 - Valor Principal	729,62
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	729,62

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: 16.319,29

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	30/04/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	18/05/2018
07 - Valor Principal	729,62
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	729,62

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

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

A33B070953241733010
07/05/2018 09:59:18

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.18
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 07/05/2018
PERIODO DE APURACAO 30/04/2018
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 18/05/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 729,62
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 729,62

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.ADA.984.F1E.DAD.FBD
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 050706

=====

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

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

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

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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

07/05/2018 09:58:30
07/05/2018 09:59:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MARCIO MORGUENROTH EIRELI - EPP

Rua 7 de Setembro, 2315
 Centro - WITMARSUM - SC
 Fone: (47)3358-0297 CEP: 89157-000
 meiko@meiko.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.005.692
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 1203 5106 6500 0133 5500 1000 0056 9210 0005 6920

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170155664849 07/12/2017 14:09:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA A PARTIR DE CF - -**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **233960398** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **03.510.665/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI** CNPJ / CPF: **95.952.321/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **07/12/2017**

ENDEREÇO: **Rua Leandro Meneguelli, 17** BAIRRO / DISTRITO: **Centro** CEP: **89148-000** DATA DA DATA: **07/12/2017**

MUNICÍPIO: **VITOR MEIRELES** UF: **SC** TELEFONE / FAX: **(47)3258-0222** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: **14:08:48**

DUPLICATAS

Número	1	Número	2	Número	3	Número	4	Número	5
Vencimento	20/01/2018	Vencimento	20/02/2018	Vencimento	20/03/2018	Vencimento	20/04/2018	Vencimento	20/05/2018
Valor R\$	527,60	Valor R\$	527,60	Valor R\$	527,60	Valor R\$	527,60	Valor R\$	527,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.638,00	
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	2.638,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **A MESMA** FRETE POR CONTA: **1 - DEST/REM** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QOSN	CPV	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. IPI/MS	VALOR IPI/MS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR ICMST	VALOR ICMST
14189	PLACA MÃE INTEL ASUS HB1MCS LGA1150	84733041	0500	5929	UN	1,00	489,00	0,00	489,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6660	MEMORIA KINGSTON 4GB DDR3-1333	00000000	0500	5929	UN	1,00	289,00	0,00	289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7706	PROC CORE I33220 330GHZ 3MB LGA1155 BOX	85423190	0500	5929	UN	1,00	771,00	0,00	771,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1434	HDD WESTERN DIGITAL 500GB SATA 60GBS WD5000AZLX 32MB 7200 RPM	84717012	0102	5929	UN	1,00	449,00	0,00	449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13721	LICENÇA DE USO WINDOWS 8.1 PROFESSIONAL FPP	85235990	0102	5929	UN	1,00	640,00	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

VITOR MEIRELES


CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI*

RESERVADO AO FISCO

MARCIO MORGUENROTH EIRELI - EPP CNPJ: 03.510.665/0001-33 7 DE SETEMBRO, 2315 CEP: 89157-000 - Bairro: CENTRO Município: WITMARSUM - SC Telefone: (0) 4733580297 Insc. Municipal: 468	Número da NFS-e	
	2719	
Insc. Estadual: 0000000253960398	Situação	
	Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Witmarsum Sec. de Administração, Planejamento e Finanças	Autenticidade	
	0183810000160997	
	Data Emissão	Hora Emissão
	07/12/2017	14:05:34

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	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
107	8381	4.23 %	TI	160,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: serviços prestados referente manutenção de equipamentos em geral

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
160,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	160,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Legenda do local da prestação do serviço

8381 - WITMARSUM - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(107) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 18/2011 de 18/10/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/01/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 21,52 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 5,30 (3.31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

VITOR MORGUENROTH EIRELI

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.

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 97342.000003 04007.233606 3 75300000055960

Valor: 559,60

237

 Bradesco		237-2	23790.36706 97342.000003 04007.233606 3 75300000055960			
Beneficiário CREDVALE SECURITIZADORA DE CRÉDITOS S/A		Agência / Código Cedente 0367 / 723363		Espécie R\$	Quantidade 001	Nosso Número 734200000044
Número do Documento NF5692/2719/05		CPF / CNPJ		Vencimento 20/05/2018		Valor Documento 559,60
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acrecimos		(=) Valor Cobrado	
Secado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00						
Demonstrativo				Autenticação Mecânica		

Corte na linha pontilhada

 Bradesco		237-2	23790.36706 97342.000003 04007.233606 3 75300000055960			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento				Vencimento 20/05/2018		
Beneficiário CREDVALE SECURITIZADORA DE CRÉDITOS S/A				Agência / Código do Cedente 0367/72336-3		
Data do documento 07/12/2017	nº do documento NF5692/2719/05	Espécie Doc. DM	Acelte NÃO	Data Processamento 08/12/2017	Nosso Número 734200000044	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade 001	Valor Documento 559,60	(=) Valor do Documento 559,60	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Após o vencimento, cobrar encargos de R\$3,36 por dia de atraso. INSTRUCAO AUTOMATICA DE ENVIO AO CARTORIO APOS 05 DIAS CORRIDOS.				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa		
				(+) Outros Acrecimos		
				(=) Valor Cobrado		
Secado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 LEANDRO MENEGHELLI- 123 - SABUGUEIRO 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC						
Secador/Avalista: MARCIO MORGUENROTH EPP - 03.510.665/0001-33				Código de Barra Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		



Corte na linha pontilhada



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:11:39
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790367069734200000304007233606375300000055960

BENEFICIARIO:

CREDVALE SECURITIZADORA DE CREDITOS

NOME FANTASIA:

CREDVALE SECURITIZADORA DE CREDITOS

CNPJ: 14.548.075/0001-16

SACADOR AVALISTA:

MARCIO MORGUENROTH EPP

CNPJ: 03.510.665/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 50.707

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2018

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2018

VALOR DO DOCUMENTO 559,60

VALOR COBRADO 559,60

NR. AUTENTICACAO F.ABA.3B8.363.C19.BE2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

07/05/2018 10:10:53

07/05/2018 10:11:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

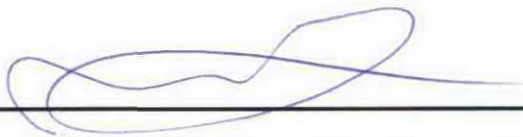
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

PAGAMENTOS PARCIAIS DURANTE O MÊS DE MAIO /2018

Fornecedor:Maik Informática

NT 5692 Emissão 07/12/2017 valor NT R\$ 2.638,00

Data Pagto	valor pago	Mês do repasse	saldo a pagar
P1 23/01/18	569,68	jan	2.068,32
P219/02/2018	559,60	fev	1.508,72
P3 07/03/2018	559,60	mar	1.119,20
P4 07/04/2018	559,60	abril	559,60
P 5 07/05/201	559,60	maio	00000



Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

Recebemos de MARCIO MORGUENROTH EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.005.756 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCIO MORGUENROTH EIRELI - EPP Rua 7 de Setembro, 2315 - Centro - WITMARSUM - SC Fone: (47)3358-0297 - CEP: 89157-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.005.756 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4218 0103 5106 6500 0133 5500 1000 0057 5610 0005 7565
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A PARTIR DE CF --		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180012149304 29/01/2018 13:44:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253960398	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.510.665/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 29/01/2018
ENDEREÇO Rua Leandro Meneguelli, 017		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3258-0222	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 29/01/2018
			HORA DA SAÍDA 13:44:46

FATURA
PAGAMENTO À PRAZO - Número: - Valor Original: R\$ 0,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 0,00

DUPLICATAS
Número : 1
Vencimento: 25/02/2018
Valor : R\$ 169,90

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VAL. APROX. TRIBUTOS 40,11 (23,61 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 169,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 169,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL A MESMA		FRETE POR CONTA 1 - DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
6476	PLUG MODULAR RJ45 8X8	85177099	0500	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
12481	CART.REC.TONER MLT-D105L 2.500PGS BLACK CIL/CHIP NOVO	84439933	0500	5929	UN	1,00	159,90	0,00	159,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10197	CABO U/UTP LAN CAT 5E 4P AZUL SOHO PLUS CMX FC - - 23200099	00000000	0500	5929	MT	3,00	2,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
													
													
													

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"	RESERVADO AO FISCO
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	
Referente Cupom Fiscal nr. 021329 Pedido: 10666	
Val Anov Tributos Federal R\$ 12,75 (7,71%) - Estadual R\$ 27,86 (16,40%) Fonte: IBPT	

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

MARCIO MORGUENROTH EIRELI - EPP CNPJ: 03.510.665/0001-33 7 DE SETEMBRO, 2315 CEP: 89157-000 - Bairro: CENTRO Município: WITMARSUM - SC Telefone: (0) 4733580297 Insc. Municipal: 468	Número da NFS-e 2775	
	Insc. Estadual: 0000000253960398	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Witmarsum Sec. de Administração, Planejamento e Finanças	Autenticidade 0183810000165481	
	Data Emissão 29/01/2018	Hora Emissão 13:53:42

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	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
107	8381	3.97 %	TI	20,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: serviços prestados referente manutenção de equipamentos em greal

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
20,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	20,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Legenda do local da prestação do serviço
 8381 - WITMARSUM - SC

Outras Informações
 TI - Tributada integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (107) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 18/2011 de 18/10/2011.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 12/02/2018.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Departamento de Tributação e Fiscalização .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2,69 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 0,66 (3.31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

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

INSTRUÇÕES:

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 07/05/2018. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS. (VALOR ORIGINAL + ENCARGOS). VENCIMENTO ORIGINAL: 25/02/2018. VALOR ORIGINAL.....: 189,90. ENCARGOS.....: 17,29..

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

		001-9	00190.00009 02793.645009 00014.591176 9 75170000020719			
Recibo do Pagador						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço						
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGU CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00						
RUA LEANDRO MENEGUELLI 17, VITOR MEIRELES -SC CEP:89148-000						
Sacador/Avalista						
MARCIO MORGUENROTH EP CPF/CNPJ: 03.510.665/0001-33						
Nosso-Número		Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago	
27936450000014591-8		NF2775/5756	07/05/2018	207,19	207,19	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço						
COOPERATIVA DE CREDITO RURAL COM INTER S CPF/CNPJ: 07.465.539/0001-65						
RUA 7 DE SETEMBRO, 2315 SALA 1 CENTRO WITMARSUM SC - 89157000						
Agência/Código do Beneficiário				Autenticação Mecânica		
2501-1 / 12726-4						

		001-9	00190.00009 02793.645009 00014.591176 9 75170000020719			
Local de Pagamento						
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						
Data de Vencimento						
07/05/2018						
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ						
COOPERATIVA DE CREDITO RURAL COM INTER S CPF/CNPJ: 07.465.539/0001-65						
Agência/Código do Beneficiário						
2501-1 / 12726-4						
Data do Documento		Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	
29/01/2018		NF2775/5756	DM	N	07/05/2018	
Nosso-Número		Espécie				
27936450000014591-8		R\$				
Uso do Banco		Carteira	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento	
NF2775/5756		17			207,19	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário						
(-) Desconto/Abatimento						
0,00						
VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 07/05/2018						
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados						
(Valor original + encargos)						
Vencimento original: 25/02/2018						
Valor original.....:		189,90				
Encargos.....:		17,29				
(+ Juros/Multa)						
17,29						
(=) Valor Cobrado						
207,19						

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGU CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00					
RUA LEANDRO MENEGUELLI 17,					
VITOR MEIRELES-SC CEP:89148-000					
Sacador/Avalista					
MARCIO MORGUENROTH EP CPF/CNPJ: 03.510.665/0001-33					
Código de Baixa					
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					



Transações Pendentes

A33G071241603579011
07/05/2018 12:50:49

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:50:48
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

0019000009027936450090001459117697517000020719
NR. DOCUMENTO 50.708
NOSSO NUMERO 2793645000014591
CONVENIO 02793645
COOPERATIVA DE CREDITO RURAL C
AG/COD. BENEFICIARIO 2501/00012726
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 207,19
VALOR COBRADO 207,19

=====

NR.AUTENTICACAO 7.997.F17.CSD.328.2DC
=====

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

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

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

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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

07/05/2018 12:48:59
07/05/2018 12:50:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47



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

01702440



7216210573410320000006285330090418

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: redução de até 4,55%

CÓDIGO DA CONTA 78708664

SUA CONTA VENCE EM
20/04/2018

VALOR DA CONTA
R\$ 124,80

Seu Telefone: 47 32580222 (Classe: E)
mês de referência: Abril/2018
data de emissão: 08/04/2018
nº da fatura: 0250403582432
nº da nota fiscal: 000003372
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:

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

124,80

124,80

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL. FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
4732580222	DDD - Plano Basico	146	05:42:51	124,80
4732580222	Total	146	05:42:51	124,80
	Total do Resumo	146	05:42:51	124,80

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
47 32580222	Fixo / Fixo						
47 32580222	TIMBO	47 33820266	05/03/2018	08:41:32	00:02:44	D1 Normal	0,41
47 32580222	TIMBO	47 33800050	05/03/2018	09:04:54	00:01:23	D1 Diferenciada	0,29
47 32580222	BLUMENAU	47 33375405	05/03/2018	10:39:48	00:00:46	D1 Diferenciada	0,16
47 32580222	BLUMENAU	47 33383311	05/03/2018	10:40:55	00:01:42	D1 Diferenciada	0,36
47 32580222	BLUMENAU	47 33340061	05/03/2018	11:27:04	00:00:43	D1 Diferenciada	0,16
47 32580222	TIMBO	47 33800050	06/03/2018	08:24:48	00:00:45	D1 Normal	0,10
47 32580222	BLUMENAU	47 33223737	06/03/2018	08:39:33	00:06:43	D1 Normal	1,02
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 30245388	06/03/2018	08:59:05	00:03:12	D2 Mista	1,37
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 32215900	06/03/2018	09:06:18	00:00:07	D2 Diferenciada	0,22
47 32580222	BLUMENAU	47 33817786	06/03/2018	09:22:02	00:01:24	D1 Diferenciada	0,29

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
0250403582432

DATA DE VENCIMENTO
20/04/2018

VALOR DA CONTA
R\$ 124,80

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Seu Telefone: 47 32580222

CÓDIGO CONTA 78708664

Pág. 0003/0004

DDD - Plano Basico (continuação)

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
47 32580222	BLUMENAU	47 32310200	15/03/2018	14:39:44	00:01:12	D1 Diferenciada	0,24
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 32169000	19/03/2018	09:01:05	00:01:59	D2 Diferenciada	0,98
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 32231122	19/03/2018	09:03:53	00:01:43	D2 Diferenciada	0,89
47 32580222	PIRATUBA	49 35530138	19/03/2018	09:13:38	00:02:18	D3 Diferenciada	1,40
47 32580222	TIMBO	47 33820266	20/03/2018	08:22:16	00:01:01	D1 Normal	0,16
47 32580222	TIMBO	47 33808448	20/03/2018	08:35:27	00:02:05	D1 Normal	0,32
47 32580222	LAGES	49 32235579	20/03/2018	09:31:14	00:01:55	D3 Diferenciada	1,21
47 32580222	LAGES	49 3223156	20/03/2018	15:03:19	00:00:30	D3 Diferenciada	0,29
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 36647253	21/03/2018	08:55:20	00:00:46	D2 Normal	0,20
47 32580222	CURITIBA	41 30747104	21/03/2018	16:27:01	00:02:08	D3 Diferenciada	1,33
47 32580222	LAGES	49 32235579	21/03/2018	16:29:41	00:01:26	D3 Diferenciada	0,90
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 36647416	21/03/2018	17:13:32	00:01:40	D2 Diferenciada	0,84
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 32517500	22/03/2018	08:00:45	00:02:55	D2 Normal	0,82
47 32580222	INDAIAL	47 33331129	22/03/2018	09:08:02	00:01:31	D1 Diferenciada	0,33
47 32580222	RIO DOS CEDROS	47 33860893	22/03/2018	09:11:16	00:02:59	D1 Diferenciada	0,64
47 32580222	BLUMENAU	47 33403009	22/03/2018	09:56:32	00:00:29	D1 Diferenciada	0,09
47 32580222	BLUMENAU	47 33273030	22/03/2018	09:58:45	00:02:55	D1 Diferenciada	0,64
47 32580222	BLUMENAU	47 33212222	22/03/2018	10:32:25	00:02:25	D1 Diferenciada	0,53
47 32580222	BLUMENAU	47 32310200	22/03/2018	10:46:23	00:04:23	D1 Diferenciada	0,94
47 32580222	BLUMENAU	47 33364724	22/03/2018	11:08:03	00:00:19	D1 Diferenciada	0,09
47 32580222	LAGES	49 32235579	23/03/2018	08:34:58	00:01:07	D3 Normal	0,48
47 32580222	BLUMENAU	47 33788004	23/03/2018	10:48:31	00:04:05	D1 Diferenciada	0,89
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 37218158	23/03/2018	10:55:48	00:00:25	D2 Diferenciada	0,22
47 32580222	BLUMENAU	47 33225961	23/03/2018	14:44:31	00:01:18	D1 Diferenciada	0,28
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 30245388	23/03/2018	16:06:55	00:01:50	D2 Diferenciada	0,94
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 32231122	26/03/2018	08:42:18	00:03:47	D2 Normal	1,02
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 32231122	26/03/2018	08:55:43	00:01:01	D2 Normal	0,29
47 32580222	BLUMENAU	47 33260881	26/03/2018	10:43:40	00:04:04	D1 Diferenciada	0,89
47 32580222	BLUMENAU	47 31449700	26/03/2018	11:17:08	00:01:21	D1 Diferenciada	0,29
47 32580222	LAGES	49 32510022	26/03/2018	14:33:43	00:01:45	D3 Diferenciada	1,10
47 32580222	BLUMENAU	47 33226174	26/03/2018	15:23:37	00:02:25	D1 Diferenciada	0,53
47 32580222	BLUMENAU	47 33223737	27/03/2018	08:13:38	00:01:55	D1 Normal	0,30
47 32580222	MACEIO	82 40094850	27/03/2018	08:21:14	00:00:21	D4 Normal	0,25
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 30245388	27/03/2018	09:47:44	00:03:13	D2 Diferenciada	1,65
47 32580222	BLUMENAU	47 32220777	27/03/2018	10:32:32	00:01:54	D1 Diferenciada	0,40
47 32580222	CAXIAS DO SUL	54 32380800	27/03/2018	13:11:38	00:04:06	D4 Normal	2,28
47 32580222	SAO JOSE	48 33783300	27/03/2018	14:23:32	00:00:19	D2 Diferenciada	0,22
47 32580222	SAO JOSE	48 33783309	27/03/2018	14:24:11	00:02:18	D2 Diferenciada	1,14
47 32580222	JOINVILLE	47 34224912	27/03/2018	14:39:56	00:03:49	D2 Diferenciada	1,94
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 36647253	27/03/2018	14:57:10	00:02:14	D2 Diferenciada	1,14
47 32580222	JOINVILLE	47 34335600	27/03/2018	15:47:42	00:00:40	D2 Diferenciada	0,34
47 32580222	JOINVILLE	47 34338072	27/03/2018	15:48:58	00:02:22	D2 Diferenciada	1,18
47 32580222	JOINVILLE	47 34335600	28/03/2018	09:20:51	00:00:20	D2 Diferenciada	0,22
47 32580222	JOINVILLE	47 34338072	28/03/2018	09:21:41	00:01:24	D2 Diferenciada	0,69
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 30245388	28/03/2018	09:54:24	00:03:13	D2 Diferenciada	1,65
47 32580222	TIMBO	47 33808448	28/03/2018	10:05:08	00:04:25	D1 Diferenciada	0,97
47 32580222	JOACABA	49 35224577	28/03/2018	10:52:35	00:01:19	D3 Diferenciada	0,85
47 32580222	SAO PAULO	11 30429342	28/03/2018	11:34:06	00:01:08	D4 Diferenciada	0,96
47 32580222	JOINVILLE	47 34338072	28/03/2018	13:34:04	00:00:57	D2 Normal	0,25
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 36647310	28/03/2018	14:47:49	00:00:40	D2 Diferenciada	0,34
47 32580222	BLUMENAU	47 30418122	28/03/2018	15:17:34	00:04:14	D1 Diferenciada	0,93
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 36644774	28/03/2018	16:40:33	00:03:33	D2 Diferenciada	1,78
47 32580222	LAGES	49 32510022	28/03/2018	16:48:01	00:01:59	D3 Diferenciada	1,21
47 32580222	LAGES	49 32510022	28/03/2018	16:51:09	00:01:42	D3 Diferenciada	1,02
47 32580222	LAGES	49 32510022	28/03/2018	16:56:13	00:02:12	D3 Diferenciada	1,33
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 32231122	29/03/2018	11:09:23	00:01:03	D2 Diferenciada	0,53
47 32580222	LAGES	49 32235579	29/03/2018	14:03:42	00:00:20	D3 Diferenciada	0,29
47 32580222	LAGES	49 32235579	29/03/2018	14:06:22	00:00:18	D3 Diferenciada	0,29
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 33482629	29/03/2018	16:06:05	00:07:36	D2 Diferenciada	3,80
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 32719084	02/04/2018	08:34:23	00:00:57	D2 Normal	0,25
47 32580222	BLUMENAU	47 33211000	02/04/2018	08:54:42	00:03:46	D1 Normal	0,57
47 32580222	BLUMENAU	47 33260881	02/04/2018	09:40:36	00:03:37	D1 Diferenciada	0,78
47 32580222	JOACABA	49 35224577	02/04/2018	10:12:23	00:02:14	D3 Diferenciada	1,40
47 32580222	LAGES	49 32510022	02/04/2018	10:30:55	00:03:23	D3 Diferenciada	2,08
47 32580222	LAGES	49 32510022	02/04/2018	10:34:36	00:02:36	D3 Diferenciada	1,58
47 32580222	BLUMENAU	47 33273030	02/04/2018	11:33:07	00:05:29	D1 Diferenciada	1,18
47 32580222	MACEIO	82 33372780	02/04/2018	16:25:21	00:00:47	D4 Diferenciada	0,64
47 32580222	MACEIO	82 33361004	02/04/2018	16:31:11	00:01:53	D4 Diferenciada	1,52
47 32580222	LAGES	49 32510022	03/04/2018	09:43:26	00:03:16	D3 Diferenciada	2,01
47 32580222	LAGES	49 32510022	03/04/2018	10:20:35	00:01:07	D3 Diferenciada	0,72
47 32580222	ERECHIM	54 35224273	03/04/2018	10:58:14	00:00:45	D4 Diferenciada	0,64



Transações Pendentes

A33Y071251607492010
07/05/2018 12:57:30

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.57.29
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio EMBRATEL
Codigo de Barras 8461000001-3 24800006002-5
50403582432-6 20180420000-8
Data do pagamento 07/05/2018
Valor em Dinheiro 124,80
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 124,80
=====

DOCUMENTO: 050709
AUTENTICACAO SISBB:
B.9B2.142.154.8D2.80E

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/05/2018 12:56:48
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/05/2018 12:57:30

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

ABRIL/2018



7213512620210220000005658330170418

Telefone

(47) 3258 0222

Vencimento

27/04/2018

Total a pagar

R\$ 322,62

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 215,80
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS	215,80
	OI VELOX	R\$ 49,89
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX	49,89
	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 56,93
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	43,67
	OUTROS VALORES	13,26

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

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 ANGELINA MENEGHELL

Número do Telefone: 47 3258 0222

Número da Fatura: 1804.000439680

Sequencial: 700903375 201804 32184

Contrato Agrupador: 700.903.375-8 - 1ª Via

Data de Vencimento

27/04/2018

Valor a pagar:

322,62



Transações Pendentes

A33R071250607507010
07/05/2018 13:01:25

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.01.24
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 8463000003-7 22620027700-3
90337520180-8 43218400000-3
Data do pagamento 07/05/2018
Valor em Dinheiro 322,62
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 322,62
=====

DOCUMENTO: 050710
AUTENTICACAO SISBB:
9.62B.32C.FF1.949.894

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/05/2018 13:00:36
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/05/2018 13:01:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



EMPRESAS

FATURA DE
ABR/2018

VENCIMENTO
14/05/2018

PAGAR (R\$)
337,01

Emissão em 15/04/2018
Período de 13/03/2018 a 13/04/2018



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



7213512820 26968 00005159807 30 200418

OI MAIS
CELULAR
AVANÇADO



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

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

Valor pago de acordo com a política de volume médio de uso do tráfego por
estação móvel. Oferta sujeita a restrições. Não serão utilizados CSP 14 ou 37 para
as linhas de longa distância. Para mais informações, consulte rapidamente
termos.com.br/ofertas-para-empresas

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00

NÚMERO DO CLIENTE: 2108989166

NÚMERO DA FATURA: 926043205

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401341110011

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 3

PRECISA DE AJUDA?

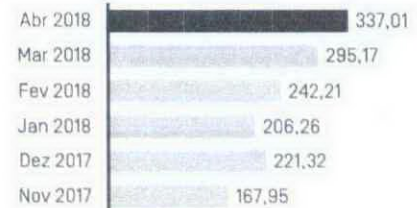


WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses



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

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI PROFISSIONAL EQUIPE R\$ 100 100,00



MÓVEL

+ Oi Profissional Equipe R\$ 100 44,70

+ Assinatura Intragruppo Móvel Local 59,70

TOTAL DE MENSALIDADES 204,40

Alem disso, você...

utilizou minutos a mais do plano em ligações locais 129,31

realizou chamadas de longa distância 129,97

SUBTOTAL 463,68

Descontos e Créditos -132,05

Multa e Juros 5,38

TOTAL DA SUA FATURA 337,01

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



CLIENTE FATURA DE VENCIMENTO VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI ABR/2018 14/05/2018 337,01

DÉBITO AUTOMÁTICO
401341110011

OI MÓVEL S.A.

84660000003-4 37010313210-3 89891660926-3 04320500000-3

COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - COMISSÃO DE LICITAÇÃO Nº 001/2018 - PROCESSO Nº 001/2018 - OBJETO: LICITAÇÃO Nº 001/2018 - OBJETO: LICITAÇÃO Nº 001/2018 - OBJETO: LICITAÇÃO Nº 001/2018

TP-9-10T-26-14-1803-0-1/666-640-MODE-30-00072-AD-887-CLASSE-C-MODELO-E-REGRA-S-DB-00689-FD-44-72489



Emissão de comprovantes - 3o nível

A336101553917580008
10/05/2018 15:59:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.16
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	84660000003-4	37010313210-3	
	89891660926-3	04320500000-3	
Data do pagamento		07/05/2018	
Valor Total		337,01	

DOCUMENTO: 050711
AUTENTICACAO SISBB: 8.5BC.28C.293.CE1.C0D

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000409673

SÉRIE 1



Identificação do emitente

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITAIS

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 VILA FRATE, Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 5137187600 Fax: (51) 3718 7625
 medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000409673
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4318 0407 7522 3600 0123 5500 1000 4096 7310 0968 6150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180074504707 27/04/2018 18:02:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

07.752.236.0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI 17

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FATURA

1 409673
 17.05/2018
 812.00

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA DE EMISSÃO

27/04/2018

DATA ENTRADA/SAÍDA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

HORA ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX

4732580222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

812,00

VALOR DO ICMS

97,44

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

812,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

812,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307.0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇO

COD. PROD

02225

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

ENOXAPARINA 80MG/0,8ML 2 SER IV/SC EUR
 OFARMA VERSA
 LOTE: 547774A - DT VALID: 28/02/2020
 - COD. PROD. FABR.: 405718 - REG. M. S.
 : 1004310160063 - FABRICANTE: EUROFA
 RMA LABORATORIOS LTDA

NCM/SH

30041012

CST

500

CFOP

6108

UN

SE

QUANT.

14,00

V.UNITARIO

58,00000

V.TOTAL

812,00

BC.ICMS

812,00

V.ICMS

97,44

V.IPI

0,00

A.ICMS

12,00%

A.IPI

0,00%

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Valor unitário comercial: 0, Valor unitário tributável: 58,00000000)

Protocolo: 143180074504707

DADOS BANCARIOS-BRADESCO AG: 0160 0 CONTA: 00000776300

Vendedor: VERIDIANA INES BECKER

Pedido(s): 138218 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 249,69 (30,75%). Fonte: IBPT. Valor do

ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS

Interestadual para a UF de destino: R\$ 52,48 Valor do ICMS Interestadual para a UF do

remetente: R\$ 8,12

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

RESERVADO AO FISCO



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Numero

[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido

[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (024924)

Data de Vencimento 17/05/2018 Nro. Documento 1 409673 Moeda R\$ Valor 815,00

Agência/Cód. Beneficiário 3683-8/77631-9 Nosso Numero 0200000042564-5

Recebi(amos) o bloquete com os dados ao lado. Data Assinatura



237-2

23793.68307 20000.004257 64007.763101 7 75270000081500

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento

17/05/2018

Agência/Cód. Beneficiário

3683-8/77631-9

Nosso Numero

02/00000042564-5

(=) Valor do Documento

815,00

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Beneficiário
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Data Documento 27/04/2018 Nro. Documento 1 409673 Espécie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 27/04/2018

Uso do Banco Carteira 02 Moeda R\$ Quantidade Valor

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancária R\$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"

"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (024924) 95.952.321/0001-00
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO
VITOR MEIRELES - SC
89148-000

Sacador/Avalista



237-2

23793.68307 20000.004257 64007.763101 7 75270000081500

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento

17/05/2018

Agência/Cód. Beneficiário

3683-8/77631-9

Nosso Numero

02/00000042564-5

(=) Valor do Documento

815,00

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Beneficiário
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Data Documento 27/04/2018 Nro. Documento 1 409673 Espécie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 27/04/2018

Uso do Banco Carteira 02 Moeda R\$ Quantidade Valor

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancária R\$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"

"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (024924) 95.952.321/0001-00
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO
VITOR MEIRELES - SC
89148-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S071632156621014
07/05/2018 16:40:46

07/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:40:48
543805438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS


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


BANCO BRADESCO S.A.
=====

2379368307200000425764007763101775270000081500
NR. DOCUMENTO 50.712
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 815,00
VALOR COBRADO 815,00
=====

NR. AUTENTICACAO 6.72D.690.2A2.D36.70C

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	30/04/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	5952
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/05/2018
RET CONT NF 39 - LTT SERVIÇOS MEDICOS	07 Valor do Principal	877,86
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	877,86
<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.controlenet.com.br	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/04/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	5952
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/05/2018
RET CONT NF 39 - LTT SERVIÇOS MEDICOS	07 Valor do Principal	877,86
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	877,86
<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.controlenet.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

A33D071601157174010
07/05/2018 16:22:16

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.18
5438005438 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2018
PERIODO DE APURACAO 30/04/2018
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 877,86
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 877,86

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.44C.96B.E15.A21.EA6
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 050713

=====

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

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

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


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


Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

07/05/2018 16:21:39
07/05/2018 16:22:16

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	30/04/2018
	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	20/05/2018
IRRF NF 39 - LTT SERVIÇOS MEDICOS	07 Valor do Principal	283,18
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	283,18
<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	30/04/2018
	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	20/05/2018
IRRF NF 39 - LTT SERVIÇOS MEDICOS	07 Valor do Principal	283,18
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	283,18
<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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.03
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2018
PERIODO DE APURACAO 30/04/2018
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 283,18
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 283,18
=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.743.D9F.3BF.897.8A5
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 050714
=====

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

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

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


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


Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

07/05/2018 16:29:06
07/05/2018 16:30:02

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	30/04/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/05/2018
RET CONT NF 197 - CLINICA VELHO & SANTOS LTDA ME	07 Valor do Principal	994,56
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	994,56
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	
gerado por www.controlenanet.com.br		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/04/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/05/2018
RET CONT NF 197 - CLINICA VELHO & SANTOS LTDA ME	07 Valor do Principal	994,56
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	994,56
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	
gerado por www.controlenanet.com.br		

VOLTAR

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



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.23
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 07/05/2018
PERIODO DE APURACAO 30/04/2018
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 994,56
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 994,56

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.8E1.FAA.404.352.C71
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 050715

=====

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

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

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


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


Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

07/05/2018 16:33:14
07/05/2018 16:34:21

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	30/04/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	1708
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/05/2018
IRRF NF 197 - CLINICA VELHO & SANTOS LTDA ME	07 Valor do Principal	320,83
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	320,83
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	
gerado por www.controlenanet.com.br		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/04/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	1708
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/05/2018
IRRF NF 197 - CLINICA VELHO & SANTOS LTDA ME	07 Valor do Principal	320,83
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	320,83
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	
gerado por www.controlenanet.com.br		

VOLTAR

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



Transações Pendentes

A33S071632156621010
07/05/2018 16:37:04

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.06
5438005438 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5438 - AGENCIA VITOR MEIRELES SC

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2018

PERIODO DE APURACAO 30/04/2018

NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/05/2018

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 320,83

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 320,83

AUTENTICACAO SISBB: B.47A.177.E4D.339.0A5

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 050716

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por

JB628924 VILMAR MORGUENROTH

07/05/2018 16:36:26

JB628923 MANOEL MARCELINO

07/05/2018 16:37:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO REDONDO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 152
Data da emissão da nota 07/05/2018 15:59:38	
Data do fato gerador 07/05/2018 15:59:38	
Código de verificação MQBFPZCPI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: POUSO DEDETIZADORA
 Nome/Razão social: JOBIS RODRIGUES DA SILVA ME
 CPF/CNPJ: 20.046.534/0001-66 Inscrição municipal:
 Endereço: AV 1º DE MAIO Número: 462 Bairro: PROGRESSO CEP: 89172-000
 Complemento: FUNDOS
 Município: Pouso Redondo UF: SC
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (47) 9978-9424

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
 CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 CEP: 89148-000
 Complemento:
 Município: Vitor Meireles UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
dedetização, desratização e limpeza de caixa d'água na associação hospitalar	760,0000	1,0000	760,0000	760,00x2,01 =	15,28

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	760,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 760,00			Valor líquido = R\$ 760,00		

Códigos dos serviços:

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	760,00	15,28

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Vitor Meireles

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

dados para depósito: BB AGÊNCIA 2495-3 - C/C: 21.363-2 Jobis Rodrigues da Silva

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 102,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 23,94 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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



Verificar autenticidade

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

**Transações Pendentes**A33G081440631063010
08/05/2018 14:46:07

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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


Creditado

Nome	JOBIS RODRIGUES DA SILVA
Agência	2495-3
Conta corrente	21363-2
Valor	760,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	08/05/2018 14:44:32
	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/05/2018 14:46:07

Transação efetuada com sucesso.

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 44	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000193547	
	Data Emissão 09/05/2018	Hora Emissão 12:05:24

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	3.196,6000	9977	3.50 %	TI	3.196,60	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 04/2018

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
3.196,60	111,88	0,00	0,00	3.196,60	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
47,95	0,00	31,96	95,89	20,77	

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: 20/06/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 429,94 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 67,45 (2.11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Valor Líquido a Pagar R\$ 3000,03

Caixa Econômica Federal

Agencia: 4441

Conta: 00300000551-0

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

VITOR MEIRELES

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

**Transações Pendentes****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) 5510
CNPJ 04.356.640/0001-90
Nome favorecido LTT SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.901
Valor 3.000,03
Data transferência 09/05/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 852B2DC7B9772176

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

09/05/2018 12:58:01
09/05/2018 13:00:07

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: 09/05/2018 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 1.474,56		NF-e Nº 000.001.368 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.001.368 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/3	 CHAVE DE ACESSO 4218 0503 2479 1400 0140 5500 1000 0013 6812 3446 5194 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 342180064879665 09/05/2018 16:07:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 03.247.914/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	09/05/2018
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 09/05/2018
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 03.247.914/0001-40
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA 15:52

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 326,05	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.474,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.474,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 100	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

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
7896256600223	LEITE TIROLO INTEGRAL 1L	04011010	041	5.929	UN	12	2,69	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898376920069	ALVEJANTE C/ DETERGENTE TA-BOA LOURO 5L	28289019	041	5.929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897562500375	CLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5.929	UN	1	9,25	9,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891040001316	ESPONJA SCOTCH BRITE	68053090	041	5.929	UN	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891040001316	ESPONJA SCOTCH BRITE	68053090	041	5.929	UN	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891040001316	ESPONJA SCOTCH BRITE	68053090	041	5.929	UN	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04011010	041	5.929	UN	12	2,59	31,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	2	1,69	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0013	MAMÃO FORMOSA	08072000	041	5.929	KG	1,32	3,99	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04011010	041	5.929	UN	12	2,59	31,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898938639101	PAPEL HIG 16 ROLOS 60 MTS PLUBS	48181000	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100 LT	39232990	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896418303016	SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT	39232990	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898376920052	TA BOA AGUA SANITARIA BB 5 L CX C 4	28289019	041	5.929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48183000	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48183000	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891150055117	DET PO BRILHANTE L2KGP1.8KG AZUL	34022000	041	5.929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896040703710	LIMP PERFUMADO CASA PERFUME 1LT SENSUALIDAD	34022000	041	5.929	UN	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896040705967	CASA PERFUME INTUIZIONE LILAS 1 L INTUIZIONE NEW	34022000	041	5.929	UN	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896098900109	SABAO EM BARRA YPE SUN	34011900	041	5.929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896090123902	SAPOLIO CREM ASSOLAN AQUA 300ML	34054000	041	5.929	UN	1	5,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898936103017	EMBAL FREEZER LUMAR 5KG	39012029	041	5.929	UN	1	4,39	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898957784097	OVO DE GAL BRASOVOS C 12	04072900	041	5.929	UN	1	4,79	4,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AG E SAL 37 G	19059020	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,06	2,89	3,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0346	TOMATE SALADETE	07020000	041	5.929	KG	1,605	2,59	4,16	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 CF 002/342794 DATA: 30/04/2018, CF 002/341683 DATA: 26/04/2018, CF 002/340968 DATA: 23/04/2018, CF 002/340152 DATA: 20/04/2018, CF 002/340137 DATA: 20/04/2018, CF 002/339515 DATA: 18/04/2018, CF 002/339438 DATA: 17/04/2018, CF 002/339062 DATA: 16/04/2018, CF 002/338238 DATA: 13/04/2018, CF 002/338232 DATA: 13/04/2018, CF 002/338101 DATA: 12/04/2018, CF 002/337633 DATA: 11/04/2018, CF 002/336347 DATA: 06/04/2018, CF 002/336343 DATA: 06/04/2018 VAL. APROX. TRIBUTOS: R\$ FEDERAL: 127,35 ESTADUAL: 98,70 FONTE: BPP MDS: 6877C236CE38E08D2C1F0D50A27017A	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center;"> Vilmar Morgherotti Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF: 736.091.379-91 </p>
---	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343				CHAVE DE ACESSO 4218 0503 2479 1400 0140 5500 1000 0013 6812 3446 5194	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180064879665 09/05/2018 16:07:57		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
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	IPI	
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,355	2,39	3,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MASSA ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MASSA ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514145	GELATINA APTI 35 GR LIMAO	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514190	GELATINA APTI 35 GR	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514145	GELATINA APTI 35 GR LIMAO	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514176	GELATINA APTI 35 GR	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514176	GELATINA APTI 35 GR	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119652	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	041	5.929	UN	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	21011110	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	21011110	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00
7897657000155	DOCE MOSER 900G	20071000	041	5.929	UN	1	7,29	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
798675600020	FARINHA DE TRIGO PAN FACIL 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
798675600020	FARINHA DE TRIGO PAN FACIL 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	8,39	3,99	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2327	CARNE BOVINA COXAO DURO	02013000	041	5.929	KG	2,392	17,99	43,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256600223	LEITE TIROL INTEGRAL 1L	04011010	041	5.929	UN	12	2,69	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896567400062	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 500ML SEMGAS	22011000	041	5.929	UN	3	1,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070330728509	APAR BARBEARIB SENSITIVE C7	82121020	041	5.929	UN	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7702018118823	PROBAK II C/2	82121020	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7702018118823	PROBAK II C/2	82121020	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070330728509	APAR BARBEARIB SENSITIVE C7	82121020	041	5.929	UN	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7702018118823	PROBAK II C/2	82121020	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7702018118823	PROBAK II C/2	82121020	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7702018118823	PROBAK II C/2	82121020	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2327	CARNE BOVINA COXAO DURO	02013000	041	5.929	KG	4,612	17,99	82,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	CLORO ATIVO SOLARQUIM 1.8L	28289011	041	5.929	UN	4	9,25	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	8,795	3,89	34,21	0,00	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	0,00
7896404600501	DESINFETANTE GIRANDO SOL 2L	38089419	041	5.929	UN	3	4,99	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	2	1,69	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898957784097	OVO DE GAL BRASOVOS C 12	04072900	041	5.929	UN	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938639101	PAPEL HIG 16 ROLOS 60 MTS PLUBS	48181000	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	2,07	2,89	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000053508	NESCAU 2.0 400G	18069000	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898409950018	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G	21021090	041	5.929	UN	1	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	21011110	041	5.929	CX	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	21011110	041	5.929	CX	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891040130573	ESPONJA NAO RISCA AZUL C/1UND	68053090	041	5.929	UN	5	3,49	17,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	041	5.929	UN	6	5,79	34,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418302019	SACO LIXO MULTI FORTE 15L	39232110	041	5.929	UN	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418302019	SACO LIXO MULTI FORTE 15L	39232110	041	5.929	UN	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48183000	041	5.929	UN	3	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,25	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA SKG TIPO 1	11010010	541	5.929	UN	1	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	0,805	2,99	2,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	2,645	1,59	4,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600590	MACARRAO ROSANE 1KG PENNE	19021900	041	5.929	UN	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006934	CAFE MELIITA 500G EXTRA FORTE	09012100	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898021240023	FAR MILHO ALTO VALE FINA 1KG	11031300	041	5.929	UN	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256600223	LEITE TIROL INTEGRAL 1L	04011010	041	5.929	UN	12	2,69	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	3	1,25	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000													

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		4218 0503 2479 1400 0140 5500 1000 0013 6812 3446 5194	
		Nº 000.001.368 SÉRIE: 001 FOLHA: 3/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL		342180064879665 09/05/2018 16:07:57			
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
7896934600248	MASSA ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AG E SAL 37 G	19059020	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009	PEPINO	07070000	041	5.929	KG	3,035	2,25	6,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0346	TOMATE SALADETE	07020000	041	5.929	KG	2,075	3,89	8,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5.929	UN	2	65,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891172432019	PAPEL HIG NEVE COMPAC C 12	48181000	041	5.929	UN	1	16,98	16,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150055117	DET PO BRILHANTE L2KGP1.8KG AZUL	34022000	041	5.929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896366211005	AMAC ENVOLV 4X5000ML NUVEM DE CARINHO	38099190	041	5.929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	COLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5.929	UN	1	9,25	9,25	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
7896418303016	SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT	39232990	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303023	SACO MULTI FORTE 30 L	39232990	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	COLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5.929	UN	2	9,25	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920854	DESINF. LOURO TALCO 5L	38089419	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	COLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5.929	UN	2	9,25	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150055117	DET PO BRILHANTE L2KGP1.8KG AZUL	34022000	041	5.929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	1	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898957784097	OVO DE GAL BRASOVOS C 12	04072900	041	5.929	UN	2	4,98	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006934	CAFE MELITTA 500G EXTRA FORTE	09012100	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG TIPO 1	11010010	541	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG TIPO 1	11010010	541	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009	PEPINO	07070000	041	5.929	KG	2,165	1,69	3,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	21011110	041	5.929	CX	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE VACUO CABOCLO EXTRA FORTE 500G 20X500GR	21011110	041	5.929	CX	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MASSA ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48183000	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48183000	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938639101	PAPEL HIG 16 ROLOS 60 MTS PLUBS	48181000	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	8,075	3,89	31,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0107	COXAO MOLE	02013000	041	5.929	KG	1,806	19,98	36,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA ACEM	02013000	041	5.929	KG	2,218	15,99	35,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Transações Pendentes**A336091632788875010
09/05/2018 16:37:46

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	1.474,56
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	09/05/2018 16:37:06
	JB628923 MANOEL MARCELINO	09/05/2018 16:37:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.