



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER 022/2018

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 003/2018, no valor de R\$ 98.537,00, referente aos empenhos nº 986 pago em 03/09/2018, e nº 907, pago em 05/09/2018;

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, 07 de Novembro de 2018.


Adm. ANDRÉ LUÍS RINALDI
CRA/SC 10.430
Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 04	Nº Processo 03/2018	Data Recebimento da Prestação de Contas 28/09/2018
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Parcela nº 04 <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 03	Período a que se refere a prestação de contas: Setembro/2018	Período de Vigência 01/06/2018 a 31/05/2019
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.180.200,00	Valor da parcela repassado (R\$) 98.537,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 98.537,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Devoluções efetuadas (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 02/10/2018	Nome do Gestor TEILOR PETERSEN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 04	Nº Processo 03/2018	Data Recebimento da Prestação de Contas 28/09/2018
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Parcela nº 04		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 03	Período a que se refere a prestação de contas: Setembro/2018	Período de Vigência 01/06/2018 a 31/05/2019
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.180.200,00	Valor da parcela repassado (R\$) 98.537,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 98.537,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Devoluções efetuadas (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 02/10/2018	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 02/10/2018	ROBERTA SCHMITT Membro da Comissão	
Data 02/10/2018	TEILOR PETERSEN Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

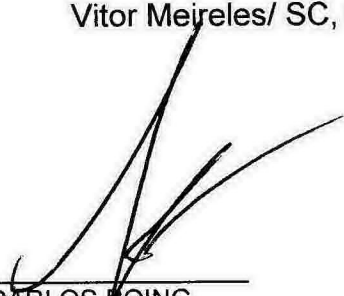
PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 003/2018, no valor de R\$ 98.537,00, empenhos n.º 986 de 03/09/2018, pago em 05/09/2018, 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, 02 de outubro de 2018.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

1

**MOVIMENTO DE
SETEMBRO DE
2018**

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, 27/09/2018



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

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles
Protocolo Nº 26218

Recebido 28 SET 2018


Ass. do Responsável

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 05/09/2018 Valor R\$ 98.537,00

1.2-Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC,30 de setembro 2018



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestao2017/2019

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

		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28	
		set/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 986	03/09/2018	valor R\$ 98.537,00		
PROJETO ATIVIDADE 2018		ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO 130659	03/09/2018	valor R\$ 98.537,00		
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			
		Fundo Municipal	R\$ 98.537,00	
	05/09/18	ROSEANE DA SILVA		R\$ 1.308,99
	05/09/18	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$ 3.342,13
	05/09/18	LAIZA PINHEIRO		R\$ 1.227,24
	05/09/18	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 1.472,59
	05/09/18	ZENILDA JACINTO		R\$ 118,22
	05/09/18	MARIA SALETE F. VILLWOCK		R\$ 1.023,00
	05/09/18	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 5.050,94
	05/09/18	ELIZABETE DE A. CERQUEIRA		R\$ 3.249,90
	05/09/18	ARNON A. MENEGHELLI		R\$ 924,00
	05/09/18	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 3.947,51
	05/09/18	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.584,86
	05/09/18	MARLI LOCK		R\$ 1.427,25
67	05/09/18	LEOMAR SERVIÇOS		R\$ 35.498,19
	05/09/18	TARIFA		R\$ 48,00
	05/09/18	TARIFA		R\$ 1,15
	05/09/18	TARIFA		R\$ 1,15
	05/09/18	TARIFA		R\$ 1,15
	05/09/18	TARIFA		R\$ 10,15
	05/09/18	TARIFA		R\$ 10,15
4262	06/09/18	ROMEN GASES		R\$ 463,00
240	06/09/18	GRAFICA LUNELLI		R\$ 622,00
2605	06/09/18	LUCIANA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO		R\$ 31,90
1903	06/09/18	CONTABILIDADE BOING		R\$ 300,00
26153	06/09/18	ESPOMAK		R\$ 219,00
	06/09/18	CASAN		R\$ 373,62
	06/09/18	EMBRATEL		R\$ 4,32
	06/09/18	BRASIL TELECOM		R\$ 319,96
	06/09/18	CELULAR		R\$ 109,13
	06/09/18	CELULAR		R\$ 58,64
19899	06/09/18	ALTHIS MEDICAMENTOS		R\$ 547,05
3183	06/09/18	MAIK INFORMATICA		R\$ 244,00

20017	06/09/18	ALTHIS MEDICAMENTOS	R\$	130,10
4045	06/09/18	IMPEL	R\$	283,48
3194	06/09/18	MAIK INFORMATICA	R\$	119,00
74096	06/09/18	GETAL	R\$	205,06
62	06/09/18	DARF LTT SERVIÇOS	R\$	36,00
	06/09/18	EDSON DA SILVA	R\$	426,65
	06/09/18	GISLAINE KALESKI IGNACZUK	R\$	954,00
	06/09/18	FGTS	R\$	2.385,06
	06/09/18	INSS	R\$	12.084,05
	06/09/18	DARF FUNCIONÁRIOS	R\$	339,72
	06/09/18	DARF FUNCIONÁRIOS	R\$	1.055,74
62	06/09/18	DARF LTT SERVIÇOS	R\$	111,60
	06/09/18	DARF LTT SERVIÇOS	R\$	1.684,70
58	06/09/18	DARF LTT SERVIÇOS	R\$	543,45
	06/09/18	TARIFA	R\$	1,15
	06/09/18	TARIFA	R\$	1,15
	06/09/18	TARIFA	R\$	1,15
	06/09/18	TARIFA	R\$	1,15
	06/09/18	TARIFA	R\$	10,15
	06/09/18	TARIFA	R\$	10,15
	06/09/18	TARIFA	R\$	10,15
58	10/09/18	ALTO VALE EMBALAGENS	R\$	152,00
	10/09/18	CRISTIANO DA C. LUIZ	R\$	181,30
	10/09/18	INSS	R\$	104,93
	10/09/18	FGTS	R\$	23,43
	10/09/18	INSS GETAL	R\$	26,85
172	11/09/18	FUNARÁRIA	R\$	180,00
1568	11/09/18	MERCADO 1º DE MAIO	R\$	1.958,40
47291	11/09/18	MEDJET	R\$	136,65
244	11/09/18	POFFO ASSESSORIA	R\$	1.700,00
	11/09/18	PREFEITURA V.M	R\$	12,21
	11/09/18	PREFEITURA V.M	R\$	12,21
	11/09/18	TARIFA	R\$	1,15
	11/09/18	TARIFA	R\$	1,15
	11/09/18	TARIFA	R\$	1,15
	11/09/18	TARIFA	R\$	1,15
	11/09/18	TARIFA	R\$	10,15
250312	12/09/18	MCW	R\$	2.982,00
	12/09/18	TARIFA	R\$	1,15
	12/09/18	TARIFA	R\$	10,15
	13/09/18	TARIFA	R\$	10,15
2457	14/09/18	BIOMEDI MATERIAIS	R\$	3.448,00
108	14/09/18	FARMÁCIA EZEQUIEL	R\$	727,40
	14/09/18	TARIFA	R\$	1,15
	14/09/18	TARIFA	R\$	10,15
	27/09/18	GUIA DA PREVIDÊNCIA	R\$	789,47
147	27/09/18	UMS ECO DIAGNÓSTICO IMAGEM	R\$	900,96
246	27/09/18	JAIRO LUCIANO FUSINATO	R\$	1.000,00
1603	27/09/18	MERCADO 1º DE MAIO	R\$	220,84

TOTAL		98.537,00

Vitor Meireles, 30 setembro de 2018


Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM



Consultas - Extrato de conta corrente *

A336271538054134012
27/09/2018 15:49:39

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/08/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/09/2018		5438	99026	870 Transferência recebida	665.438.000.010.000	98.537,00 C	
				05/09 5438 10000-5 FUNDO MUNICIPAL			
05/09/2018		0000	14175	983 TED Devolvida	2	426,65 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
05/09/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.012.514	1.308,99 D	
				05/09 2501 12514-8 ROSIANE DA SIL			
05/09/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.029.676	3.342,13 D	
				05/09 2501 29676-7 ISABEL B MORGH			
05/09/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.357.000.006.790	1.227,24 D	
				05/09 5357 6790-3 LAIZA PINHEIRO			
05/09/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.001.116	1.472,59 D	
				05/09 5438 1116-9 JOSE DA CRUZ			
05/09/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.048	118,22 D	
				05/09 5438 5048-2 ZENILDA APAREC			
05/09/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.159	1.023,00 D	
				05/09 5438 5159-4 MARIA SALETE F			
05/09/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.664	5.050,94 D	
				05/09 5438 5664-2 REGINA DA COST			
05/09/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.586	3.249,90 D	
				05/09 5438 6586-2 ELIZABETTE A C			
05/09/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.747	924,00 D	
				05/09 5438 6747-4 ARNON ALFREDO			
05/09/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.812	3.947,51 D	
				05/09 5438 6812-8 CRISTIANO DA C			
05/09/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.036.149	1.584,86 D	
				05/09 5438 36149-6 MARLI DE ALMEI			
05/09/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.042.033	1.427,25 D	
				05/09 5438 42033-6 MARLI LOCK			
05/09/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.501	426,65 D	
				104 4441 66045215087 EDSON DA SILVA LU			
05/09/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.502	35.498,19 D	
				104 4441 004356640000190 LTT SERVICOS			
05/09/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	802.481.000.412.942	48,00 D	
				Tarifa referente a 05/09/2018			
05/09/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	842.481.300.093.952	1,15 D	
				Tarifa referente a 05/09/2018			
05/09/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	842.481.300.093.953	1,15 D	
				Tarifa referente a 05/09/2018			
05/09/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.480.801.164.200	1,15 D	
				Tarifa pendente referente a 23/08/2018			
05/09/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.300.027.445	10,15 D	

Tarifa referente a 05/09/2018

06/09/2018	0000	14175	983 TED Devolvida	1	954,00 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
06/09/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	550.276.000.027.729	463,00 D
			06/09 0276 27729-0 ROMEN COM GASE		
06/09/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.039.715	622,00 D
			06/09 2501 39715-6 GRAFICA LUNELL		
06/09/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.108	31,90 D
			06/09 5438 6108-5 LUCIANA MATERI		
06/09/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.367	300,00 D
			06/09 5438 6367-3 CONTABILIDADE		
06/09/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.601	954,00 D
			104 3034 08449347980 GISLAINE KALESKI		
06/09/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	90.602	219,00 D
			Cooperativa Central de Credito - Ailos		
06/09/2018	0000	13105	361 Pgto conta água	90.603	373,62 D
			CASAN		
06/09/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone	90.604	4,32 D
			EMBRATEL		
06/09/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone	90.605	319,96 D
			BRASIL TELECOM (SC)		
06/09/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone	90.606	109,13 D
			OI/14 BRT CELULAR		
06/09/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone	90.607	58,64 D
			OI/14 BRT CELULAR		
06/09/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	90.608	547,05 D
			BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.		
06/09/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	90.609	244,00 D
			BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.		
06/09/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	90.610	130,10 D
			BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.		
06/09/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	90.611	283,48 D
			Cooperativa Central de Credito - Ailos		
06/09/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	90.612	119,00 D
			BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.		
06/09/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	90.613	205,06 D
			BANCO BRADESCO S.A.		
06/09/2018	0000	13105	375 Impostos	90.614	36,00 D
			DARF - 95.952.321/0001-00 -1708		
06/09/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.615	426,65 D
			104 0420 66045215087 EDSON DA SILVA LU		
06/09/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.616	954,00 D
			756 3034 08449347980 GISLAINE KALESKI		
06/09/2018	0000	13105	375 Impostos	90.617	2.385,06 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
06/09/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	90.618	12.084,05 D
			GPS- Ident.: 95952321000100 - 08/2018		
06/09/2018	0000	13105	375 Impostos	90.619	339,72 D
			DARF - 95.952.321/0001-00 -8301		
06/09/2018	0000	13105	375 Impostos	90.620	1.055,74 D
			DARF - 95.952.321/0001-00 -0561		
06/09/2018	0000	13105	375 Impostos	90.621	111,60 D
			DARF - 95.952.321/0001-00 -5952		
06/09/2018	0000	13105	375 Impostos	90.622	1.684,70 D
			DARF - 95.952.321/0001-00 -5952		

27/09/2018

Banco do Brasil

DARF - 95.952.321/0001-00 -1708

06/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 06/09/2018	862.491.200.185.295	1,15 D	
06/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 06/09/2018	862.491.200.185.296	1,15 D	
06/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 06/09/2018	862.491.200.185.297	1,15 D	
06/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 06/09/2018	862.491.200.185.298	1,15 D	
06/09/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 06/09/2018	862.491.200.314.742	10,15 D	
06/09/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 06/09/2018	862.491.200.314.743	10,15 D	
06/09/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 06/09/2018	862.491.200.314.744	10,15 D	14.604,15 C
10/09/2018	5438	99015	470 Transferência enviada 10/09 3420 172508-4 ALTO VALE DIST	553.420.000.172.508	152,00 D	
10/09/2018	5438	99015	470 Transferência enviada 10/09 5438 6812-8 CRISTIANO DA C	555.438.000.006.812	181,30 D	
10/09/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 95952321000100 - 08/2018	91.001	104,93 D	
10/09/2018	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	91.002	23,43 D	
10/09/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 4813163000144 - 09/2018	91.003	26,85 D	14.115,64 C
11/09/2018	5438	99015	470 Transferência enviada 11/09 5407 605233-9 FUNERARIA VITO	555.407.000.605.233	180,00 D	
11/09/2018	5438	99015	470 Transferência enviada 11/09 5438 36793-1 SUPERMERCADO 1	555.438.000.036.793	1.958,40 D	
11/09/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	91.101	136,65 D	
11/09/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3034 021958537000139 POFFO & LINDN	91.102	1.700,00 D	
11/09/2018	0000	13105	375 Impostos VITOR MEIRELES REC	91.103	12,21 D	
11/09/2018	0000	13105	375 Impostos VITOR MEIRELES REC	91.104	12,21 D	
11/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 10/09/2018	822.540.700.072.551	1,15 D	
11/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 10/09/2018	822.540.700.072.552	1,15 D	
11/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 11/09/2018	862.541.200.239.710	1,15 D	
11/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 11/09/2018	862.541.200.239.711	1,15 D	
11/09/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 11/09/2018	872.541.200.055.403	10,15 D	10.101,42 C
12/09/2018	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	400.001	727,40 C	
12/09/2018	5438	99015	470 Transferência enviada 12/09 4044 105296-9 MCW PRODUTOS M	554.044.000.105.296	2.982,00 D	
12/09/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3034 018190062000250 FARMACIA EZEQ	91.201	727,40 D	
12/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.551.200.233.713	1,15 D	

27/09/2018

Banco do Brasil

Tarifa referente a 12/09/2018					
13/09/2018	0000	14175	983 TED Devolvida	100.001	727,40 C
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL					
13/09/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.301	727,40 D
756 3034 018190062000250 FARMACIA EZEQ					
13/09/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.561.200.339.624	10,15 D 7.097,97 C
Tarifa referente a 13/09/2018					
14/09/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	550.405.000.050.171	3.448,00 D
14/09 0405 50171-9 BIOMEDI MATERI					
14/09/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.401	727,40 D
756 3084 018190062000250 FARMACIA EZEQ					
14/09/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.571.200.135.384	1,15 D
Tarifa referente a 14/09/2018					
14/09/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.571.200.252.588	10,15 D 2.911,27 C
Tarifa referente a 14/09/2018					
27/09/2018	5438	05438	196 INSS Arrecadação	92.701	789,47 D
GPS- Ident.: 8496255200076 - 09/2018					
27/09/2018	5438	05438	144 Transferência enviada	550.276.000.091.001	900,96 D
27/09 0276 91001-5 U M S SERVICOS					
27/09/2018	5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.005.456.620	1.000,00 D
27/09 5438 5456620-7 JAIRO LUCIANO					
27/09/2018	5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.036.793	220,84 D
27/09 5438 36793-1 SUPERMERCADO 1					
27/09/2018	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

Saldo					0,00 C
Juros					0,00
Data de Debito de Juros					28/09/2018
IOF					0,00
Data de Debito de IOF					01/10/2018

 Sua empresa agora tem atendimento especializado
 pelo Gerente ANKE.
 Mais informacoes, ligue 47-

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 Agosto/2018

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	15,00	1.292,55	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		98,23	
3105	Férias Folha	16,00	1.378,71	
3151	1/3 Férias Folha		524,27	
3249	Férias Adicionais Folha	16,00	104,77	
3251	Férias Média H.E. Folha	16,00	74,91	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	16,00	14,42	
3949	DESCONTO FÉRIAS			1.866,41
9101	I.N.S.S.	11,00		161,79
9103	I.N.S.S. Férias Folha	11,00		230,67
		Totais	3.567,86	2.258,87
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.308,99
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.671,26	3.567,86	3.567,86	285,42	1.119,40

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A336051653146210010
05/09/2018 16:59:44

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	1.308,99
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/09/2018 16:58:55
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/09/2018 16:59:44

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 Agosto/2018

Código Nome do funcionário

C.C:

59 ISABEL BORGESANG 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	2.618,85	
65	Prêmio		500,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
401	Horas Extras 50%	12,00	271,79	
411	Horas Extras 100%	8,00	241,59	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	76,06	
9101	I.N.S.S.	11,00		430,24
9151	I.R.	15,00		138,92
		Totais	3.911,29	569,16
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.342,13
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.618,85	3.911,29	3.911,29	312,90	3.291,46

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33D051605120187010
05/09/2018 16:09:01

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	3.342,13
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/09/2018 16:08:27
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/09/2018 16:09:01

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 Agosto/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	1.130,95	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		106,71
		Totais	1.333,95	106,71
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.227,24
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.130,95	1.333,95	1.333,95	106,71	1.227,24
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ /	Assinatura do funcionário:			

**Transações Pendentes**A33G051639834341010
05/09/2018 16:45:38

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	1.227,24
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/09/2018 16:44:57
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/09/2018 16:45:38

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 Agosto/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	1.167,45	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
401	Horas Extras 50%	19,45	200,49	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	29,70	
9101	I.N.S.S.	8,00		128,05
		Totais	1.600,64	128,05
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.472,59
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.167,45	1.600,64	1.600,64	128,05	1.472,59

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33C051659158469010
05/09/2018 17:06:27

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	1.472,59
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/09/2018 17:05:55
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/09/2018 17:06:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Agosto/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	1,00	40,91	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		6,55	
148	Triênio	6,00	2,45	
3105	Férias Folha	30,00	1.227,44	
3151	1/3 Férias Folha		518,11	
3249	Férias Adicionais Folha	30,00	270,09	
3251	Férias Média H.E. Folha	30,00	45,21	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	30,00	11,60	
3949	DESCONTO FÉRIAS			1.885,93
9101	I.N.S.S.	9,00		11,69
9103	I.N.S.S. Férias Folha	9,00		186,52
Totais			2.202,36	2.084,14
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 118,22
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	2.202,36	2.202,36	176,18	118,22

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A336051626083923010
05/09/2018 16:30:08

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	118,22
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/09/2018 16:25:42
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/09/2018 16:30:08

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 Agosto/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	22,00	900,12	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		144,06	
3105	Férias Folha	9,00	380,51	
3151	1/3 Férias Folha		150,68	
3249	Férias Adicionais Folha	9,00	58,94	
3251	Férias Média H.E. Folha	9,00	10,58	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	9,00	2,02	
3949	DESCONTO FÉRIAS			548,49
9101	I.N.S.S.	9,00		101,18
9103	I.N.S.S. Férias Folha	9,00		54,24
		Totais	1.726,91	703,91
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.023,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.726,91	1.726,91	138,15	1.023,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33B051618182335010
05/09/2018 16:20:29

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	1.023,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/09/2018 16:19:52
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/09/2018 16:20:29

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 Agosto/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	2.884,05	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
131	Adicional Noturno		576,81	
148	Triênio	6,00	173,04	
401	Horas Extras 50%	24,00	546,56	
411	Horas Extras 100%	30,00	910,93	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	215,92	
9101	I.N.S.S.	11,00		274,53
9151	I.R.	27,50		644,84
		Totais	5.970,31	919,37
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.050,94
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	2.495,80	5.970,31	477,62	5.506,19

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33B051707306547010
05/09/2018 17:15:01

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	5.050,94
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/09/2018 17:13:13
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/09/2018 17:15:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 95.952.321/0001-00		02 Razão Social/Nome 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE GhELLI		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA LEANDRO MENE GhELLI, 17			04 Bairro CENTRO	
05 Município Vitor Meireles	06 UF SC	07 CEP 89148-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

10 PIS/PASEP 203.57970.14.9		11 Nome 55 - ELIZABETTE DE AVELAR CERQUEIRA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SANTA CATARINA			13 Bairro PALMITOS	
14 Município Vitor Meireles	15 UF SC	16 CEP 89148-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1480826-002-0/BA	18 CPF 033.650.975-89
19 Data de Nascimento 09/02/1989	20 Nome da Mãe JACIRA BRITO DE AVELAR			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.808,13	24 Data de Admissão 09/06/2015	25 Data do Aviso Prévio 24/07/2018	26 Data do Afastamento 22/08/2018	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 82.624.982/0001-57 / SINDICATO EMPR EST SERV SAUDE BLUMENAU			

TITULARES DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saído de 22 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$ 1.896,44	52 Gratificação	R\$ 0,00	53 Adicional de insalubridade 20,00 %	R\$ 144,06
63 13º salário proporcional 8/12 avos	R\$ 2.118,46	65 Férias proporcionais 2/12 avos	R\$ 548,67	66.1 Férias vencidas Per. Aquis. 09/06/2017 à 08/06/2018	R\$ 1.781,51
66.1 1/3 Férias vencidas 09/06/2017 à 08/06/2018	R\$ 717,62	66.2 Férias vencidas adicionais	R\$ 135,33	66.3 Férias vencidas médias H.E.	R\$ 203,08
66.4 Férias vencidas médias D.S.R H.E.	R\$ 32,93	68 Terço constitucional de férias	R\$ 182,89	73 Prêmios	R\$ 0,00
95 Outras verbas	R\$ 0,00				
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.760,99

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
106 Vale transporte	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 183,64	112.2 Previdência social 13º salário	R\$ 190,66
114.1 IRRF sobre 13º salário	R\$ 1,79	115 Outros descontos	R\$ 0,00		

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 95.952.321/0001-00	02 Razão Social/Nome 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.57970.14.9	11 Nome 55 - ELIZABETTE DE AVELAR CERQUEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 1480826-002-0/BA	18 CPF 033.650.975-89	19 Data de Nascimento 09/02/1989	20 Nome da Mãe JACIRA BRITO DE AVELAR	
COMENTÁRIOS				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 09/06/2015	25 Data do Aviso Prévio 24/07/2018	26 Data do Afastamento 22/08/2018	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia / / foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.384,90, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

o VM SC, 22 de Agosto de 2018



150 Assinatura do empregador ou preposto
VILMAR MORGHENROTH

* Elizabette de Avelar Cerqueira

151 Assinatura do trabalhador

ELIZABETTE DE AVELAR CERQUEIRA
CPF: 033.650.975-89

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

PAGAMENTOS PARCIAIS DURANTE O MÊS DE AGOSTO E
SETEMBRO/2018

Fornecedor: Elizabete de Avelar Cerqueira

Emissão 23/08/2018 valor de: 7.384,90

Acerto de contas

Data Pagto	valor pago	Mês do repasse	saldo a pagar
P1 23/08//18	4.135,85	agosto	3.249,90
P 05/09/18	3.249,90	setembro	0,00



Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

**Transações Pendentes**A35G051705093150010
05/09/2018 17:10:04

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	3.249,90
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/09/2018 17:09:12
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/09/2018 17:10:04

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 Agosto/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	801,34	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		80,34
		Totais	1.004,34	80,34
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 924,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
801,34	1.004,34	1.004,34	80,34	924,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33D051646224628010
05/09/2018 16:53:43

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/09/2018 16:52:45
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/09/2018 16:53:43

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 Agosto/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	2.672,26	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
131	Adicional Noturno		534,45	
401	Horas Extras 50%	54,00	1.088,07	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	161,20	
9101	I.N.S.S.	11,00		521,28
9151	IR	22,50		270,19
		Totais	4.738,98	791,47
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.947,51
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	4.738,98	4.738,98	379,11	4.028,11

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A35F051628178367010
05/09/2018 16:32:44

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	3.947,51
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/09/2018 16:32:05
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/09/2018 16:32:44

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 Agosto/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	1.268,35	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
148	Triênio	15,00	190,25	
9101	I.N.S.S.	9,00		156,74
		Totais	1.741,60	156,74
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.584,86
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.741,60	1.741,60	139,32	1.584,86

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A336051613052555010
05/09/2018 16:18:01**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	1.584,86
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

05/09/2018 16:17:17
05/09/2018 16:18:01

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 Agosto/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	1.268,35	
65	Premio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		124,10
		Totais	1.551,35	124,10
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.427,25
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.551,35	1.551,35	124,10	1.427,25

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A35F051624167504010
05/09/2018 16:28:56

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	1.427,25
Data	Nesta data


Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/09/2018 16:27:27
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/09/2018 16:28:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

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 67	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000210091	
	Data Emissão 04/09/2018	Hora Emissão 19:02:02

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	36.818,0000	9977	3.50 %	TI	36.818,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 08/2018									
402	1,00	Und	1.000,0000	9977	3.50 %	TI	1.000,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: RESPONSABILIDADE TÉCNICA 08/2018									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
37.818,00		1.323,63		0,00		0,00		37.818,00	
IR	567,27	INSS	0,00	CSLL	378,18	COFINS	1.134,54	PIS	245,82

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: 22/10/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 5.086,52 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 797,96 (2.11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Valor Líquido a Pagar R\$ 35.498,19

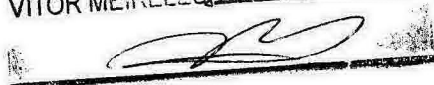
Caixa Econômica Federal

Agência: 4441

Conta: 00300000551-0

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 27/09/2018



Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM

**Transações Pendentes**A33Y051651233288010
05/09/2018 16:57:11

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 90.502
Valor 35.498,19
Data transferência 05/09/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 70141D0225EE8371

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

05/09/2018 16:56:32
05/09/2018 16:57:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Oxigás Gases Industriais

NOTA FISCAL

004262

Romen Comércio de Gases Industriais Ltda.

Rua Vitória Ropelato, 241

Taboão

SAÍDA ENTRADA

SÉRIE 02

RIO DO SUL

SANTA CATARINA

CNPJ 07.971.675/0001-27

Fone: (47) 98814-6314

CEP 89160-362

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.176.511

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DE TAB.	CFOP 5104	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
--	--------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO MSP. ANGELINA MENEGHELLO		95952321/0001-00
ENDEREÇO LEANDRO MENEGHELLO	BAIRRO / DISTRITO	CEP 89148000
MUNICÍPIO VITÓRIA MEIRLES	FONE / FAX	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 15620

DATA DA EMISSÃO 23-8-18
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23-8-18
HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO *NUMC 20-9-18*

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Cl.	ONU	CLASSE	Nº DE RISCO	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	Oxigênio Comprimido	Cl.	10m³	1072	2.2	25	09 m	20	18.00		360.00	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	7m³	1072	2.2	25						
	Oxigênio Comprimido	Cl.	3m³	1072	2.2	25	09 m	3	41.00		123.00	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	1m³	1072	2.2	25						
	Acetileno Dissolvido	Cl.	9kg	1001	2.1	239						
	Acetileno Dissolvido	Cl.	1kg	1001	2.1	239						
	Gás Comprimido N.E.	Cl.	7m³	1956	2.2	20						
	Gás Comprimido N.E.	Cl.	10m³	1956	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl.	7m³	1006	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl.	10m³	1006	2.2	20						
	Dióxido de Carbono	Cl.	25kg	1013	2.2	90						
											483.00	
											20.00	
											463.00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 463.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 463.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO MIA-2661	UF SC	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

28044000= 463.00 x 38,69= 178,13	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 27/09/2018</p> <p>Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF: 736.091.379-91</p>
29012900= _____ x 34,69= _____	
28042100= _____ x 38,69= _____	
28112100= _____ x 36,69= _____	
Porcentagem Fonte IBPT.	2 DO RICMS/01*

**Transações Pendentes**A33C060938217977010
06/09/2018 09:44:00

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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



Creditado

Nome	ROMEN COM GASES IND LTDA
Agência	276-3
Conta corrente	27729-0
Valor	463,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/09/2018 09:43:09
	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/09/2018 09:44:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 GRAFICA LUNELLI GRAFICA LUNEPOHL LTDA CNPJ: 07.455.923/0001-87 SANTA CATARINA, 3096 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 288	Número da NFS-e 240	
	Situação Emitido	
Insc. Estadual: 255.013.914		

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000206790	
	Data Emissão 13/08/2018	Hora Emissão 10:33:01

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
1510	4.000,00	Und	0,1555	9977	2.01 %	TI	622,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Ficha BAU Verde

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
622,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	622,00
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

1510 - SERVIÇOS RELACIONADOS A COBRANÇAS, RECEBIMENTOS OU PAGAMENTOS EM GERAL, DE TÍTULOS QUAISQUER, DE CONTAS OU CARNÊS, DE CÂMBIO, DE TRIBUTOS E POR CONTA DE TERCEIROS, INCLUSIVE OS EFETUADOS POR MEIO ELETRÔNICO, AUTOMÁTICO OU POR MÁQUINAS DE ATENDIMENTO; FORNECIMENTO DE POSIÇÃO DE COBRANÇA, RECEBIMENTO OU PAGAMENTO; EMISSÃO DE CARNÊS, FICHAS DE COMPENSAÇÃO, IMPRESSOS E DOCUMENTOS EM GERAL

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

(1510) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 11/2015 de 10/07/2015.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 83,66 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 31,10 (5.00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Banco do Brasil

AG: 2501-1

CC: 39.715

Gráfica Lunepohl LTDA.

CNPJ: 07.455.923/0001-87

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

12/10/2018

**Transações Pendentes**A33D060929199991010
06/09/2018 09:32:07

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	GRAFICA LUNELLI
Agência	2501-1
Conta corrente	39715-6
Valor	622,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/09/2018 09:31:31
	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/09/2018 09:32:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Recabemos de Luciana Materiais de Contrucao LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.		NFe N° 0000002605
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série 001
DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000002605 Série 001 Folha 1/1		Controle do Fisco  Chave de Acesso 4218 0813 2845 1200 0179 5500 1000 0026 0513 5091 7346 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Luciana Materiais de Contrucao LTDA - Luciana Materiais de Contrucao Rua Santa catarina - Loja, 3282 - Palmitos 89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258 0166		Protocolo de Autorização 342180118971734 - 31/08/2018 - 08:23:29
Natureza da Operação Lancamento por emissao de Cupom Fiscal	Inscrição Estadual 256335257	Inscrição Estadual Sub. Tributária CNPJ 13.284.512/0001-79

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	31/08/2018
Endereço Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 -	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 89148-000	Data Saída/ Entrada 31/08/2018
Município Vitor Meireles	Fone 47 3258 0222	UF SC	Inscrição Estadual
			Hora Saída/Entrada 08:23:00

N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor
001	10/09/2018	31,90												

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
31,90	5,42	0,00	0,00	15,03	31,90	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,90

Transportador / Volumes Transportados		Frete por Conta 9-Sem Transporte	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Razão Social	Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
194	DUCHA SINTEX	85181000	000	5929	PC	1,0000	31,9000	0,00	31,90	31,90	5,42	0,00	17,00		15,03

Dados Adicionais	Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
	NF vinculada ao CF 77179 MD5: D0E9AC404ED61FC2A7B7F1D16E259DC0 Trib Aprox. R\$ 9,61 Fed - R\$ 5,42 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome F3L1P3	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES *27/10/2018*

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y101008323767033
10/09/2018 10:41:18

06/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:39:56
543805438 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2018
NR. DOCUMENTO	555.438.000.006.108
VALOR TOTAL	31,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCIANA MATERIAIS DE CONS

AGENCIA: 5438-0 CONTA: 6.108-5

NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338


=====

NR. AUTENTICACAO	4.A65.89C.E44.3F5.632
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

CONTABILIDADE BOING CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA - ME CNPJ: 19.581.475/0001-47  RUA SANTA CATARINA, 2165 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580140 Celular: (47) 999894051 Email: evaldoboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e 1903	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000209148	
	Data Emissão 31/08/2018	Hora Emissão 10:10:43

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 %	NTIFx	300,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Honorário Contábil 08/2018

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

NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1718) Serviço Tributado no município do prestador.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2018.

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.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES *31/08/2018*

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y101008323767018
10/09/2018 10:31:05

06/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:49:47
543805438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

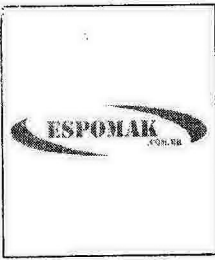
DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2018
NR. DOCUMENTO	555.438.000.006.367
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CONTABILIDADE IRMAOS BOIN
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 6.367-3
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

=====

NR. AUTENTICACAO	E.443.446.139.8C7.639
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**Espomak Comercio de Equipamentos para
 Escritorio Ltda.**

Rua Nova Era, nr.078
 Centro
 Rio do Sul / SC
 CEP: 89.160-037
 Fone : (47) 3521-0069

financeiro@espomak.com.br
 www.espomak.com.br

DANFE
 DOC. AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 19847

1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA
 Nº 000.026.153
**SÉRIE 001
 FL01/01**



CHAVE DE ACESSO
 4218 0801 8941 3700 0108 5500 1000 0261 5317 6601 1430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - Venda de Mercadoria Adquirida ou Recebida de Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342180112778081 20/08/2018 08:24:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.495.350	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.894.137/0001-08	

DESIGNATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 533-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA/HORA DA EMISSÃO 20/08/2018 - 08:24
ENDEREÇO LENADRO MENEGHELLI, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89.148-000
MUNICÍPIO Vitor Meireles	FONE/FAX (47) 3258-0022	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURAS
 001 17/09/2018 R\$ 94,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 94,00
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 94,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
3730	BATERIA 12V 1.3 AH	85072010	0102	5102	UN	1,00	79,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154	FITA CMI 600	96121090	0102	5102	UN	1,00	15,00	15,00	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 17/09/2018


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

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19847	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <small>Arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.ibrinf.br/nfe/</small> <small>"DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI"</small> <small>Tributos Aprox. RS28,30 Federal RS15,98 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A3S28F Referência Ordem Serviço 00909/00909523</small>	

ESPOMAK COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA EPP CNPJ: 01.894.137/0001-08 RUA NOVA ERA, 78 CEP: 89160-037 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SC Telefone: (4) 73510069 Email: vendas@espomak.com.br Insc. Municipal: 19847	Número da NFS-e 8066	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182910026135805	
	Data Emissão 20/08/2018	Hora Emissão 08:24:29

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	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
1401	8291	5,00 %	TI	125,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: AJUSTES GERAIS E LIMPEZA -						
Base de Cálculo		Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
125,00		SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	125,00	
IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	PIS
					0,00	

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

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Legenda do local da prestação do serviço

8291 - RIO DO SUL - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2010 de 14/01/2010.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/09/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 16,81 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 5,86 (4.69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Forma de Pagamento: 28 Dias - Boleto. Referente Ordem Serviço 000000000523

Modelo aprovado pela INSTRUÇÃO NORMATIVA SMF Nº 56 de 24 de Fevereiro de 2016.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

VITOR MEIRELES *[Assinatura]*

[Assinatura]

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

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooperativa.

Beneficiário Espomak Comércio de Equipamentos para Escritório Ltda. - CNPJ: 01.894.137/0001-08
Rua Nova Era 78 Centro Rio do Sul SC 89160037

Data do Documento 20/08/2018	Número do Documento 0000254301	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/08/2018
Usou do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Título sujeito a protesto após 7 dias.
Cobrar juros de 0,07% por dia de atraso para pagamento a partir de 18/09/2018
Cobrar Multa de R\$ 4,38 a partir 18/09/2018

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
LENADRO MENEGHELLI, S/N - CENTRO, Vitor Meireles / SC - 89148000

Sacador/
Avalista:

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

Vencimento	17/09/2018
Agência / Código Beneficiário	0115-5/00014277-8
Nosso Número	00142778000090627
(=) Valor do Documento	219,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	
CPF / CNPJ	95952321000100
Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooperativa.

Beneficiário Espomak Comércio de Equipamentos para Escritório Ltda. - CNPJ: 01.894.137/0001-08
Rua Nova Era 78 Centro Rio do Sul SC 89160037

Data do Documento 20/08/2018	Número do Documento 0000254301	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/08/2018
Usou do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Título sujeito a protesto após 7 dias.
Cobrar juros de 0,07% por dia de atraso para pagamento a partir de 18/09/2018
Cobrar Multa de R\$ 4,38 a partir 18/09/2018

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
LENADRO MENEGHELLI, S/N - CENTRO, Vitor Meireles / SC - 89148000

Sacador/
Avalista:

Vencimento	17/09/2018
Agência / Código Beneficiário	0115-5/00014277-8
Nosso Número	00142778000090627
(=) Valor do Documento	219,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	
CPF / CNPJ	95952321000100
Código de Baixa	

Autenticação - Ficha de Compensação





Transações Pendentes

A33G060934215984011
06/09/2018 09:40:54

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:40:54
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

0859115008400142778060009062701937650000021900

BENEFICIARIO:

ESPOMAK COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PA

NOME FANTASIA:

ESPOMAK COMERCIO DE EQUIPAMENTOS

CNPJ: 01.894.137/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 90.602

DATA DE VENCIMENTO 17/09/2018

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2018

VALOR DO DOCUMENTO 219,00

VALOR COBRADO 219,00

NR. AUTENTICACAO A.424.863.C6C.755.0DB

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

06/09/2018 09:40:16

06/09/2018 09:40:54

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: VITOR MEIRELES

TELEFONE: 0800 643 0195

END: RUA SERAFIM VENDRAMIM,

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

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO
05961335	08/2018	05/09/2018
LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01		DATA APRESENTAÇÃO 02/08/2018
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 VITOR MEIRELES		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	
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³)	2,00	DATA DA LEITURA
ECONOMIAS POR CATEGORIA		MES / ANO
RES	COM	IND
000	000	000
PUB	TOTAL	OCORRÊNCIA
006	006	MÍNIMO
Número	SEQUENCIAL	LEITURA (m³)
G51-000.001	105961331808	VOLUME (m³)
		02/08/2018
		08/2018
		MÍNIMO
		444
		60
		03/07/2018
		07/2018
		MÍNIMO
		394
		60
		04/06/2018
		06/2018
		MÍNIMO
		337
		60
		03/05/2018
		05/2018
		MÍNIMO
		278
		60
		03/04/2018
		04/2018
		LIDO
		228
		63
		02/03/2018
		03/2018
		MÍNIMO
		165
		60
		02/02/2018
		02/2018
		MÍNIMO
		110
		60

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

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

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

1 - CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS				2 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS			
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORTARIA N° 2914/11	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORTARIA N° 2914/11	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE
TURBIDEZ	10	10	6	COLIFORMES TOTAIS	10	10	Sim
COR APARENTE	10	10	6	ESCHERICHIA COLI	10	10	Sim
COLORO RESIDUAL	10	10	10				
FLUOR	8	8	4				

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

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

MENSAGEM
A CASAN informa reajuste de 4,39% na Tabela Tarifária a ser aplicado a partir do faturamento referência 09/2018, conforme autorização das agências reguladoras ARESC, ARIS e AGIR. Dúvidas: www.casan.com.br ou 0800 643 0195.

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

USO CASAN	SEQUENCIAL 105961331808	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/09/2018
	MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 08/2018	VALOR A PAGAR 373,62
USO BANCO	SEQUENCIAL 105961331808	VALOR A PAGAR 373,62	

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

026700000035 736200130002 000000010595 613318086592



Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM



Transações Pendentes

A33Y060945235531010
06/09/2018 09:49:20

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.49.20
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CASAN
Codigo de Barras 82670000003-5 73620013000-2
00000001059-5 61331808659-2
Data do pagamento 06/09/2018
Valor Total 373,62
=====

DOCUMENTO: 090603
AUTENTICACAO SISBB:
7.498.DA3.799.737.6FA

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/09/2018 09:48:46
	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/09/2018 09:49:20

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

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Pág. 0001/0002



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

01409145

POSTAGEM: 09/08/2018 VENCIMENTO: 20/08/2018



7216210573412420000006092830090818

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 DDI
Sobre o valor das tarifas: aumento de até 3,70%

CÓDIGO DA CONTA 78708664

SUA CONTA VENCE EM

20/08/2018

VALOR DA CONTA

R\$ 4,32

Seu Telefone: 47 32580222

(Classe: E)

mês de referência:

Agosto/2018

data de emissão:

08/08/2018

nº da fatura:

0250627629952

nº da nota fiscal:

000011559

cód. para débito automático:

78708664-4

! Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

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

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)
Juros 00250517161426 - 06/2018
Multa 00250517161426 - 06/2018

Total da Conta:

VITOR MEIRELES *27/09/2018*
RS 3,25
RS 0,21
RS 0,86
RS 4,32

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

Resumo por telefone/cartão faturado

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

CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
7	00:14:15	3,25
7	00:14:15	3,25
7	00:14:15	3,25

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
47 32580222	Fixo / Fixo	47 32223524	12/06/2018	09:56:27	00:00:47	D1 Diferenciada	0,16
47 32580222	BLUMENAU	47 33788007	06/07/2018	11:51:48	00:02:18	D1 Diferenciada	0,48
47 32580222	BLUMENAU	47 33788007	10/07/2018	08:12:10	00:00:50	D1 Normal	0,12
47 32580222	LAGES	49 32510022	22/07/2018	12:19:29	00:02:01	D3 Reduzida	0,48
47 32580222	CAMPINA GRANDE DO SUL	41 36798100	26/07/2018	20:57:11	00:05:16	D3 Mista	1,77
47 32580222	INDAIAL	47 33330500	31/07/2018	06:38:08	00:01:20	D1 Reduzida	0,10
47 32580222	TIMBO	47 33806500	31/07/2018	06:39:52	00:01:43	D1 Reduzida	0,14
Subtotal:					00:14:15		3,25

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
0250627629952

DATA DE VENCIMENTO
20/08/2018

VALOR DA CONTA
R\$ 4,32

846000000006 043200060028 506276299522 201808200004



Transações Pendentes

A33R060949244003010
06/09/2018 09:53:14

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.53.15
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9
EFETUADO POR: VILMAR MORGUENROTH

=====
Convenio EMBRATEL
Codigo de Barras 84600000000-6 04320006002-8
50627629952-2 20180820000-4
Data do pagamento 06/09/2018
Valor em Dinheiro 4,32
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 4,32
=====

DOCUMENTO: 090604
AUTENTICACAO SISBB:
0.C31.774.C67.E8A.B96

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

06/09/2018 09:52:00
06/09/2018 09:53:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

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
AGOSTO/2018



7213512820026940000002678530170818

Telefone
(47) 3258 0222

Vencimento
27/08/2018

Total a pagar
R\$ 319,96

Resumo da sua fatura

Table with 3 columns: Service Name, Description, and Amount. Includes rows for OI FIXO (R\$ 218,18), OI VELOX (R\$ 49,89), and EXCEDENTES, OUTROS SERVIÇOS E TAXAS (R\$ 51,89). Includes a signature of Vitor Meireles and a stamp from AHAM.

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: 1808.001042353
Sequencial: 700903375 201808 32182
Contrato Agrupador: 700.903.375-8 - 1ª Via

Data de Vencimento 27/08/2018



Transações Pendentes

A33D060956262759010
06/09/2018 10:02:46

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.02.47
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 84610000003-9 19960027700-8
90337520180-8 83218200000-6
Data do pagamento 06/09/2018
Valor em Dinheiro 319,96
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 319,96
=====

DOCUMENTO: 090605
AUTENTICACAO SISBB:
4.1FD.A6F.1F3.D35.628

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

06/09/2018 10:02:02
06/09/2018 10:02:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



EMPRESAS

FATURA DE
AGO/2018

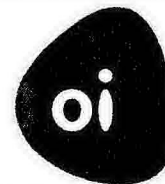
VENCIMENTO
14/09/2018

PAGAR (R\$)
109,13

Emissão em 15/08/2018
Período de 13/07/2018 a 13/08/2018

CTC CORREIOS
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
R LEANDRO MENEGHELLI 17
CENTRO
89148-000 - VITOR MEIRELES - SC

OI MAIS CELULAR AVANÇADO



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

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

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

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI GESTOR	9,13
MÓVEL	
+ Oi Empresa Especial	98,20
<hr/>	
TOTAL DE MENSALIDADES	107,33
SUBTOTAL	107,33
Parcelamento de aparelhos	1,80
TOTAL DA SUA FATURA	109,13

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00
NÚMERO DO CLIENTE: 2950107591
NÚMERO DA FATURA: 2820564
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401835490089
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 2

PRECISA DE AJUDA?



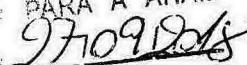
WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Ago 2018  109,13

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

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.



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	AGO/2018	14/09/2018	109,13

DÉBITO AUTOMÁTICO
401835490089

OI MÓVEL S.A.

84620000001-2 09130313295-4 01075910002-6 82056400100-7

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte



TF: 9 - V0136 - 13 - 1808_OI_MÓVEL_GAD_MG00H_PO_00012_AD185 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 01857 - FOLHA: 12307



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y101008323767014
10/09/2018 10:29:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.14
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 84620000001-2 09130313295-4
01075910002-6 82056400100-7

Data do pagamento 06/09/2018

Valor Total 109,13
=====

DOCUMENTO: 090606

AUTENTICACAO SISBB: E.874.B6E.265.4FB.464

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



EMPRESAS

FATURA DE
AGO/2018

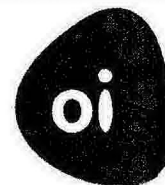
VENCIMENTO
14/09/2018

PAGAR (R\$)
58,64

Emissão em 15/08/2018
Período de 13/07/2018 a 13/08/2018

CTC CORREIOS
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
R LEANDRO MENEGHELLI 17
CENTRO
89148-000 - VITOR MEIRELES - SC

OI MAIS CELULAR AVANÇADO



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

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ: 96.952.321/0001-00

NÚMERO DO CLIENTE: 2108989166

NÚMERO DA FATURA: 3046832

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401341110011

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 3

PRECISA DE AJUDA?

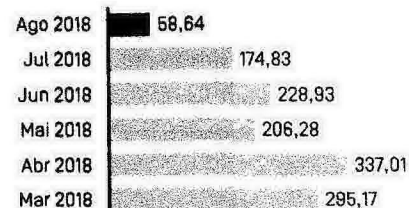


WWW.OI.COM.BR

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 17,28

+ Assinatura Intragrupo Móvel Local 23,10

TOTAL DE MENSALIDADES **140,38**

SUBTOTAL **140,38**

Descontos e Créditos -81,74

TOTAL DA SUA FATURA **58,64**

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

VITOR MEIRELES

27/09/2018

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	AGO/2018	14/09/2018	58,64

DÉBITO AUTOMÁTICO
401341110011

OI MÓVEL S.A.

84650000000-1 58640313210-1 89891660003-1 04683200100-5

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte



TF9 - 001.36 - 13.1808.01.MOVEL_SAO_MOVI_0012_MOTIS - CLASSE C - MODELO: E - REGRA: S - OBJ: 01557 - FOLHA: 1212



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y101008323767016
10/09/2018 10:30:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.05
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	QI/14 BRT CELULAR	
Codigo de Barras	8465000000-1	58640313210-1
	89891660003-1	04683200100-5
Data do pagamento		06/09/2018
Valor Total		58,64

DOCUMENTO: 090607
AUTENTICACAO SISBB: 8.DF5.F3E.4DF.F3D.319

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12 Itoupava
RIO DO SUL - SC
 C.N.P.J. 13.971.092/0001-07
 FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº 19899
 SERIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0813 9710 9200 0107 5500 1000 0198 9911 8075 2748

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad Adquir.e/ou Receb.Terceiros
 NÚMERO PROTOCOLO: 342180114938284 23/08/2018 11:34:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256466033
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ: 13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli
 CNPJ / CPF: 95.952.321/0001-00
 DATA EMISSÃO: 23/08/2018
 ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 17
 BAIRRO / DISTRITO: Centro
 CEP: 89148-000
 DATA DE ENT / SAI: 23/08/2018
 MUNICÍPIO: VITOR MEIRELES
 FONE / FAX: (47)3258-0222
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DE SAIDA: 11:33:00

FATURA / DUPLICATA
 001 20/09/2018 547,05

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\$ 547,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 547,05

TRANSPORTADOR / VOLUME
 RAZÃO SOCIAL: Althis Com de Med e Mat Med Hosp Ltda ME
 FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF)
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA:
 UF: SC
 CNPJ / CPF: 13.971.092/0001-07
 ENDEREÇO: Rodovia BR 470, Km 140, 5350
 MUNICÍPIO: RIO DO SUL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256466033

QUANTIDADE: 2
 ESPÉCIE: Volume(s)
 MARCA:
 NÚMERO:
 PESO BRUTO: 5,000
 PESO LÍQUIDO: 5,000

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 705
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C49C2312403	Sonda De Foley 2 Vias N. 16 L:09318011 V:01/23	90183921	0102	5102	UND	10,0000	3,57000	35,70	0,00	0,00		0,00	
C49C2312404	Sonda De Foley 2 Vias N. 18 L:09418011 V:01/23	90183921	0102	5102	UND	10,0000	3,57000	35,70	0,00	0,00		0,00	
M59M0771283	Fosfato De Sodio Monobasico +Dibasico Frasco L:18010273 V:01/21	30049099	0102	5405	FR	5,0000	8,66000	43,30	0,00	0,00		0,00	
M50M0671257	Glicose 50% Injetavel L:8050535 V:05/20	30049099	0102	5102	AMP	20,0000	0,32000	6,40	0,00	0,00		0,00	
S03S0051059	Detergente Enzimatico 05 Enzimas L:7984 V:06/20	35079049	0102	5102	LT	2,0000	23,21000	46,42	0,00	0,00		0,00	
E39E0751125	Umificador Frasco Plastico Para Oxigenio L:310 V:12/79	90192020	0102	5102	UND	3,0000	24,17000	72,51	0,00	0,00		0,00	
M73M0961341	Fitomenadiona 10 Mg/MI Injetavel L:AU00517 V:06/19	30045090	0102	5405	AMP	20,0000	1,79000	35,80	0,00	0,00		0,00	
C54C2503393	Garrote em Rolo S/ Latex C/ 25 Tiras L:141711001 V:11/20	40082100	0102	5102	CX	1,0000	23,27000	23,27	0,00	0,00		0,00	
M13M0191068	Sulfato De Amicacina 500 Mg Injetavel L:9070053 V:07/19	30041011	0102	5405	AMP	50,0000	2,14000	107,00	0,00	0,00		0,00	
C48C2232167	Seringa Descartavel Sem Agulha 20 MI L:F74 V:02/23	90183119	0102	5405	UND	250,0000	0,56380	140,95	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES
 27/09/2019

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional; II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI e de ISSQN. Althis: Pedido de Cliente n.:12771 - Pedidos: 14059 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 123225-Correlatos 8083680-Cosmeticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATÁRIO HORAS DE ENTREGA, VALOR DO BOLETO, EXPEDIENTE E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobrança. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto até o vencimento, TÍTULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 53,03 (4,20%) - Estadual: 52,38 (4,20%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvini@althis.com.br

RESERVAÇÃO DO FISCO
 Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 27/09/2019
 CPF: 736.091.379-91

Informamos que a nota fiscal nº 19.899 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: ahmvm@gmail.com.



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 20/09/2018
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380
CNPJ: 13.971.092/0001-07					Nosso Número 000000004472 5
Data de Emissão 23/08/2018	Número do Documento 19899.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 23/08/2018	(=) Valor do Documento em R\$ 547,05
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 547,05	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,18 Cobrar Multa de 2,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghell
Rua Leandro Meneghelli, 17 - Centro
CEP: 89148-000 VITOR MEIRELES/SC

CNPJ 95.952.321/0001-00
000000004472 5

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.93826 38000.000000 04472.501016 1 76530000054705

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 20/09/2018
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380
CNPJ: 13.971.092/0001-07					Nosso Número 000000004472 5
Data de Emissão 23/08/2018	Número do Documento 19899.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 23/08/2018	(=) Valor do Documento em R\$ 547,05
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 547,05	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,18 Cobrar Multa de 2,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghell
Rua Leandro Meneghelli, 17 - Centro
CEP: 89148-000 VITOR MEIRELES/SC

CNPJ 95.952.321/0001-00
000000004472 5

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Transações Pendentes

A33B061012332335011
06/09/2018 10:18:11

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:18:11
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033999382638000000004472501016176530000054705

BENEFICIARIO:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

NOME FANTASIA:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

CNPJ: 13.971.092/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIAC O HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 90.608
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2018
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 547,05
VALOR COBRADO 547,05

NR.AUTENTICACAO 4.44E.E3B.5D3.741.F36

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 JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

06/09/2018 10:17:34
06/09/2018 10:18:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Recebemos de MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

NFe N° 000003183
Série 001

		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 000003183 Série 001 Folha 1/1		Controle do Fisco 	
				Chave de Acesso 4218 0809 0886 1600 0130 5500 1000 0031 8316 9688 8505 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
Natureza de Operação Venda por emissão de Cupom Fiscal				Protocolo de Autorização 342180115028502 - 23/08/2018 - 14:06:56	
Inscrição Estadual 255473940		Inscrição Estadual Sub. Tributária		CNPJ 09.088.616/0001-30	

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00		Data de Emissão 23/08/2018		
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 -			Bairro/Distrito CENTRO		CEP 89148-000		
Município Vitor Meireles		Fone 47 3258 0222		UF SC		Inscrição Estadual	
						Hora Saída/Entrada 13:43:00	

Fatura

Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor
001	24/09/2018	244,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	85,91	Valor Total dos Produtos	244,00		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00	Valor Total da Nota	244,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social		Frete por Conta		Código ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ/CPF	
		9-Sem Transporte									
Endereço		Município				UF		Inscrição Estadual			
Quantidade		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido	


Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1 6414	CART.REC.TONER 106R02773 1.500PGS BLACK CIL/CHIP N	84439933	0500	5929	UN	1,0000	185,0000	0,00	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00		65,14
2 3294	CART.REC.TONER CB436A 2.000PGS BLACK	84439933	0500	5929	PC	1,0000	59,0000	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00		20,77

Dados Adicionais

Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NF vinculada ao CF 4586 MD5: D0E9AC404ED61FC2A7B7F1D16E259DC0 Trib Aprox. R\$ 44,43 Fed - R\$ 41,48 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome F3L1P3		Informações Adicionais do Fisco	
---	--	---------------------------------	--

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 27/08/2018



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



756

Recibo de Entrega

Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Vencimento 24/09/2018	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3084/218227	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 1799-5	Nº Documento NFe3183	Valor documento 244,00



756

Recibo do Pagador

Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Vencimento 24/09/2018	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3084/218227	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI LTDA - SANTA CATARINA - 2677 - SALA 02 VITOR MEIRELES - SC		09.088.616/0001-30 CENTRO 89148-000	Valor documento 244,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
		Nosso Número 1799-5	Nº Documento NFe3183		(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica

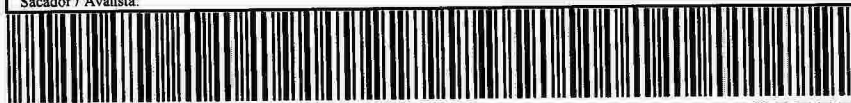


756

75691.30847 01021.822703 00179.950019 8 76570000024400

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 24/09/2018
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI LTDA - EPP					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3084/218227
Data do documento 23/08/2018	N. documento NFe3183	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 23/08/2018	Nosso número 1799-5
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 244,00
Instruções Após Venc. mora 0,10%ad/multa 2,00% Não conceder desconto. BOLETO SUJEITO A PROTESTO APÓS VENCIMENT EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00			
RUA LEANDRO MENEGHELLI					
CENTRO					
VITOR MEIRELES - SC		89148-000			
Sacador / Avalista:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





Transações Pendentes

A33Y061019318653011
06/09/2018 10:24:23

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:24:24
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691308470102182270300179950019876570000024400

BENEFICIARIO:

MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EI

NOME FANTASIA:

MAIKE INFORMATICA

CNPJ: 09.088.616/0001-30

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHEL

CNPJ: 95.952.321/0001-00

=====

NR. DOCUMENTO	90.609
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2018
DATA DO PAGAMENTO	06/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO	244,00
VALOR COBRADO	244,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.3AD.4FD.9DD.64E.67D

=====

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	06/09/2018 10:23:15
	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/09/2018 10:24:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12
Itoupava
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 13.971.092/0001-07
FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

DAINFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 20017
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 0813 9710 9200 0107 5500 1000 0200 1713 6658 7317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir.e/ou Receb. Terceiros
NÚMERO PROTOCOLO: 342180118395567 30/08/2018 10:37:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256466033
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli
CNPJ / CPF: 95.952.321/0001-00
DATA EMISSÃO: 30/08/2018
ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 17
BAIRRO / DISTRITO: Centro
CEP: 89148-000
DATA DE ENT / SAÍ: 30/08/2018
MUNICÍPIO: VITOR MEIRELES
FONE / FAX: (47)3258-0222
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 10:37:00

FATURA / DUPLICATA
001 13/09/2018 130,10

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\$ 130,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,10

TRANSPORTADOR / VOLUME
RAZÃO SOCIAL: Althis Com de Med e Mat Med Hosp Ltda ME
FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA:
UF: SC
CNPJ / CPF: 13.971.092/0001-07
ENDEREÇO: Rodovia BR 470, Km 140, 5350
MUNICÍPIO: RIO DO SUL
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256466033

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 705
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C49C239228 4	Sonda Uretral No. 14 L:33641 V:11/19	90183929	0102	5102	UND	30,0000	0,80000	24,00	0,00	0,00		0,00	
C49C239228 4	Sonda Uretral No. 14 L:38025 V:02/21	90183929	0102	5102	UND	70,0000	0,80000	56,00	0,00	0,00		0,00	
M04M00810 36	Cloridrato De Lidocaina 02% Sem Vaso L:17064285 V:06/20	30049043	0102	5405	AMP	5,0000	10,02000	50,10	0,00	0,00		0,00	

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

VITOR MEIRELES 27/09/2018

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional; II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI e de ISSQN. Althis: Pedido de Cliente n.:12963 - Pedidos: 19580 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosmeticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobranca. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 10,10 (13,45%) - Estadual: 13,60 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvini@althis.com.br vini@althis.com.br</p>	

Informamos que a nota fiscal nº 20.017 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: ahmvm@gmail.com.

 **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 13/09/2018
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380
CNPJ: 13.971.092/0001-07					Nosso Número 000000004650 7
Data de Emissão 30/08/2018	Número do Documento 20017.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 30/08/2018	(=) Valor do Documento em R\$ 130,10
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 130,10	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,04 Cobrar Multa de 2,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghell
Rua Leandro Meneghelli, 17 - Centro
CEP: 89148-000 VITOR MEIRELES/SC

CNPJ 95.952.321/0001-00
000000004650 7

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 **033-7**

03399.93826 38000.000000 04650.701016 6 76460000013010

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 13/09/2018
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380
CNPJ: 13.971.092/0001-07					Nosso Número 000000004650 7
Data de Emissão 30/08/2018	Número do Documento 20017.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 30/08/2018	(=) Valor do Documento em R\$ 130,10
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 130,10	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,04 Cobrar Multa de 2,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghell
Rua Leandro Meneghelli, 17 - Centro
CEP: 89148-000 VITOR MEIRELES/SC

CNPJ 95.952.321/0001-00
000000004650 7

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Transações Pendentes

A35F061027339864011
06/09/2018 10:30:19

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:30:20
543805438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033999382638000000000465070101667646000013010
NR. DOCUMENTO 90.610
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 130,10
VALOR COBRADO 130,10

=====

NR.AUTENTICACAO F.299.C51.A2D.230.1FB

=====

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 JB628923 MANOEL MARCELINO 06/09/2018 10:29:30
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 06/09/2018 10:30:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP
 AVENIDA: JOAO PAULO I, 166
 SANTO ANTONIO - 88400-000
 Ituporanga - SC Fone/Fax: 4735333978

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.045
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0825 2503 4000 0100 5500 1000 0040.4510 0004 1820

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 DE MERCADORIA/PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180106862985 - 07/08/2018 15:53:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258076046

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.250.340/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

07/08/2018

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/08/2018

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:52:44

FATURA / DUPLICATA

Num. 4045A
 Venc. 06/09/2018
 Valor R\$ 283,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9430	PAPEL HIG.CAMPIONE 4 PCT C/16 RLS FL.DUPLA 30 MT	48181000	0500	5405	UN	2,0000	59,0000	118,00	0,00	0,00		0,00	
558	ALCOOL 70 ITAJÁ	22071090	0500	5405	UN	12,0000	5,2900	63,48	0,00	0,00		0,00	
9549	SACO PARA LIXO HOSPITALAR 100 LTS	39232190	0102	5102	UN	100,0000	0,7500	75,00	0,00	0,00		0,00	
9568	PERFUME DE AMBIENTE 30 ML BELLA LUNA DIVERSOS Frutas vermelhas ou canela	33074900	0102	5102	UN	1,0000	27,0000	27,00	0,00	0,00		0,00	
<p>CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM</p> <p>VITOR MEIRELES <i>27/09/2018</i></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF:736.091.379-91</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL." "NAO GERA DIREITO A CRÁFÃO DITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006." - CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO. -

RESERVADO AO FISCO

**CECRED**

085-1

08591.15065 10024.996307 00002.754018 4 76390000028348

Beneficiário		Agencia/Código do Beneficiário	Especie	Quantidade	Nosso número
A.M.C. COM. DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP- IMPEL		0115-5 / 0024996-3	R\$		00249963000002754
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
4045A	25250340000100	06/09/2018		283,48	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI					
Demonstrativo					Autenticação mecânica
Apos Vencimento Cobrar R\$ 0,47 de juros por dia de atraso					
Apos Vencimento Protestar no 5 dia (Corrido)					

Corte na linha pontilhada

**CECRED**

085-1

08591.15065 10024.996307 00002.754018 4 76390000028348

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED					06/09/2018
Beneficiário					Agencia/Código Beneficiário
A.M.C. COM. DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP- IMPEL					0115-5 / 0024996-3
Data do documento	Nº documento	Especie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
07/08/2018	4045A	DM	N	07/08/2018	00249963000002754
Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	01	R\$			283,48
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI					
Leandro Meneghelli, 123 - Centro					
Vitor Meireles - SC CEP:89148000					Cod. baixa
Pagador/Avalista A.M.C. COM. DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP- IMPEL - 25250340000100					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y101008323767020
10/09/2018 10:31:4710/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:31:48
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

Cooperativa Central de Credito

=====

08591150651002499630700002754018476390000028348

BENEFICIARIO:

AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA

NOME FANTASIA:

IMPEL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE P

CNPJ: 25.250.340/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

=====

NR. DOCUMENTO 90.611
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2018
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 283,48
VALOR COBRADO 283,48

=====

NR.AUTENTICACAO 1.7D9.EB6.E8C.F53.602

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Recebemos de MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal Indicada ao lado.		NFe N° 000003194
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Receptor	Série 001

 <p>MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP - MAIKE Rua SANTA CATARINA - SALA 2, 2677 - CENTRO 89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258 0446</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 1 Entrada: 0 N 000003194 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de Acesso</p> <p>4218 0909 0886 1600 0130 5500 1000 0031 9414 0297 1253</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
<p>Natureza de Operação</p> <p>Venda por emissão de Cupom Fiscal</p>		<p>Protocolo de Autorização</p> <p>342180120338907 - 03/09/2018 - 16:44:50</p>
<p>Inscrição Estadual</p> <p>255473940</p>	<p>Inscrição Estadual Sub. Tributária</p>	<p>CNPJ</p> <p>09.088.616/0001-30</p>

Destinatário / Remetente			CNPJ/CPF		Data de Emissão
Nome/Razão Social			95.952.321/0001-00		03/09/2018
Endereço			Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 -			CENTRO	89148-000	03/09/2018
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual		Hora Saída/Entrada
Vitor Meireles	47 3258 0222	SC			16:43:00

N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor
001	03/10/2018	119,00									


Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	41,90	Valor Total dos Produtos	119,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	119,00

Transportador / Volumes Transportados		Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
			9-Sem Transporte				
		Endereço	Município	UF		Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido		

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
6068	CARTUCHO HP F6V29AB N664 PRETO	84439923	0500	5929	UN	1,000	119,0000	0,00	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00		41,90

Dados Adicionais	Informações Adicionais do Fisco
<p>Informações Complementares</p> <p>I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL</p> <p>II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI</p> <p>NF vinculada ao CF 4643</p> <p>MD5: D0E9AC404ED61FC2A7B7F1D16E259DC0</p> <p>Trib Aprox. R\$ 21,67 Fed - R\$ 20,23 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome F3L1P3</p>	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 27/09/2018



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



756

Recibo de Entrega

Pagador: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Vencimento 03/10/2018	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3084/218227	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 1814-1	Nº Documento NFe3194	Valor documento 119,00	



756

Recibo do Pagador

Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Vencimento 03/10/2018	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3084/218227	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI LTDA - SANTA CATARINA - 2677 - SALA 02 VITOR MEIRELES - SC		09.088.616/0001-30 CENTRO 89148-000	Valor documento 119,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
			Nosso Número 1814-1	Nº Documento NFe3194	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica



756

75691.30847 01021.822703 00181.410010 6 76660000011900

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO				Vencimento 03/10/2018
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI LTDA - EPP				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3084/218227
09.088.616/0001-30				
Data do documento 03/09/2018	N. documento NFe3194	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 03/09/2018
Nosso número 1814-1		Valor documento 119,00		
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor
Instruções Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. Boleto sujeito a protesto após venciment				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS				(=) Valor cobrado
Pagador: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00		
RUA LEANDRO MENEGHELLI				
CENTRO				
VITOR MEIRELES - SC		89148-000		
Sacador / Avalista:				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y101008323767022
10/09/2018 10:32:26

10/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:32:27
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

7569130847010218227030018141001067666000011900
NR. DOCUMENTO 90.612
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 119,00
VALOR COBRADO 119,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C2B.35A.C04.9F3.49B

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 BLUMENAU	PREFEITURA DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	 NOTA BLU Nota Fiscal de Serviços Eletrônica de Blumenau	Número da Nota 00074096	
			Data e Hora de Emissão 03/09/2018 13:47:49	
20180904u04813163000144			Código de Verificação LTRP-JIXX	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome Fantasia: GETAL	Inscrição Municipal: 70681		
	CNPJ: 04.813.163/0001-44	Nome/Razão Social: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA		
	Endereço: RUA MARTIN LUTHER 111, SALA 312 - VICTOR KONDER - CEP: 89012-010			
	Município: Blumenau	UF: SC		
	TOMADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI				
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: RUA: LEANDRO MENEGHELLI 17 - CENTRO - CEP: 89148-000				
Município: Vitor Meireles UF: SC E-mail: ahamvm@gmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Coleta, transporte e destino final ref. Agosto/2018				
Resíduos de serviços de saúde 0,000 Vol R\$ 244,12				
Venc. 15/09/2018 R\$ 205,06				
Valor Aprox. tributos: R\$ 44,75 (18,33%) Fonte IBPT				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 244,12				
INSS (R\$) 26,85	IRRF (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00
Código do Serviço				
00.70.9 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e...				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 244,12	Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 12,21	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n.784 de 15/12/2010 (Boletim Oficial da Cidade de Blumenau de 30/12/2010 - n.1489). - O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de Blumenau. - Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador é pessoa jurídica e não é condomínio edifício residencial. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 74096 Série E, emitido em 03/09/2018. - Carta(s) de correção anexa(s): nenhuma				
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
 085.728 091 379-91

BENEFICIÁRIO:

RECIBO DO PAGADOR

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)
Avenida Martin Luther, 111, Victor Konder
Blumenau/SC — 89.012-010

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			Data de Vencimento 15/09/2018	Valor Cobrado
Carteira 09	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00074096	Data Processamento 03/09/2018	Valor do Documento R\$ 205,06
Agência / Código do Beneficiário 3117/0024830-4		Nosso Número 09/00000008928-4		Autenticação Mecânica

 **Bradesco** | 237-2 | 23793.11703 90000.000894 28002.483007 2 76480000020506

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/09/2018
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 3117/0024830-4
Data Documento 03/09/2018	Nº do Documento 74096	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/09/2018	Nosso Número 09/00000008928-4	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 205,06
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia R\$ 0,07 Após o vencimento, multa de 0,00 %						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000						Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y101008323767024
10/09/2018 10:33:1610/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:33:17
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379311703900000089428002483007276480000020506

BENEFICIARIO:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 90.613

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2018


DATA DO PAGAMENTO 06/09/2018


VALOR DO DOCUMENTO 205,06

VALOR COBRADO 205,06

NR.AUTENTICACAO B.82B.733.6C6.505.B99

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/08/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321.0001-00
	04 Código da Receita	1708
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEHELLE 4732580222	06 Data de Vencimento	20/09/2018
	07 Valor do Principal	36,00
IRRF NF 62 LTT SERVIÇOS MÉDICOS	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	36,00
<p align="center">ATENÇÃO</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.	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	31/08/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321.0001-00
	04 Código da Receita	1708
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEHELLE 4732580222	06 Data de Vencimento	20/09/2018
	07 Valor do Principal	36,00
IRRF NF 62 LTT SERVIÇOS MÉDICOS	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	36,00
<p align="center">ATENÇÃO</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.	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.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y101008323767035
10/09/2018 10:46:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.15
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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	06/09/2018
PERIODO DE APURACAO	31/08/2018
NUMERO DO CPNJ	95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/09/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	36,00
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	36,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.22B.A3C.616.50D.90F

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 090614

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 Agosto/2018

Código Nome do funcionário

C.C:

63 EDSON DA SILVA LUIZ

CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO

Admissão 27/08/2018 CPF 660.452.150-87 PIS 124.87784.34.4 CTPS 00002340 00178-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	5,00	431,01	
101	Adicional Insalubridade		32,74	
9101	I.N.S.S.	8,00		37,10
		Totais	463,75	37,10
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 426,65
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	463,75	463,75	37,10	237,06

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33Y061435851580010
06/09/2018 14:39:23**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 420 LAGES
Conta corrente (com DV) 454062
CPF 660.452.150-87
Nome favorecido EDSON DA SILVA LUIZ
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.615
Valor 426,65
Data transferência 06/09/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 9A9508BA46F04F42

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

06/09/2018 14:38:38
06/09/2018 14:39:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B101443026151015
10/09/2018 14:57:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.50
5438005438 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSP ANGELINA MENEGHELLI
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3034-1 - SICOOB ALTO VALE
CONTA: 20.936-8

FAVORECIDO: GISLAINE KALESKI IGNACZUK
CPF/CNPJ: 084.493.479-80
VALOR: R\$ 954,00
DEBITO EM: 06/09/2018

=====

DOCUMENTO: 090616
AUTENTICACAO SISBB: 1.0BD.F3D.05D.EF2.D6F

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 05/09/2018 - 16:24:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.813,34	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 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.385,06	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.385,06
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858500000231 850601791808 907620050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/09/2018 - 16:24:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.813,34	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 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.385,06	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.385,06
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858500000231 850601791808 907620050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y101008323767038
10/09/2018 10:47:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.01
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 8585000023-1 85060179180-8
90762005089-0 59523210001-0
Data do pagamento 06/09/2018
CNPJ/CEI/CPF 95952321/0001-00
COMPETENCIA 08/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/09/2018
VALOR DEPOSITO 2.385,06
Valor Total 2.385,06
=====

DOCUMENTO: 090617

AUTENTICACAO SISBB: E.9D3.AAD.F40.6F8.CB0

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	08/2018
		5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222</p>		6 - VALOR DO INSS	10.113,66
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.970,39
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	12.084,05
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	08/2018
		5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222</p>		6 - VALOR DO INSS	10.113,66
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.970,39
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	12.084,05
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y101008323767031
10/09/2018 10:39:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.43
5438005438 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO                2100
COMPETENCIA                        08/2018
IDENTIFICADOR                      95952321000100
DATA DO PAGAMENTO                  06/09/2018
VALOR DO INSS                      10.113,66
VALOR OUTRAS ENTIDADES             1.970,39
VALOR ATM/JUROS/MULTA              0,00
VALOR TOTAL                        12.084,05
=====

```

DOCUMENTO: 090618

AUTENTICACAO SISBB: 6.AC4.ABD.C58.05B.9D2

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.43
5438005438 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO                2100
COMPETENCIA                        08/2018
IDENTIFICADOR                      95952321000100
DATA DO PAGAMENTO                  06/09/2018
VALOR DO INSS                      10.113,66
VALOR OUTRAS ENTIDADES             1.970,39
VALOR ATM/JUROS/MULTA              0,00
VALOR TOTAL                        12.084,05
=====

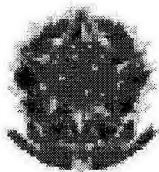
```

DOCUMENTO: 090618

AUTENTICACAO SISBB: 6.AC4.ABD.C58.05B.9D2

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

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: 33.972,30

Observação:

ATENÇÃO

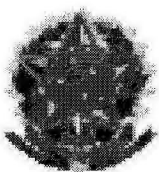
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/08/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/09/2018
07 - Valor Principal	339,72
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	339,72

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: 33.972,30

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/08/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/09/2018
07 - Valor Principal	339,72
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	339,72

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

folha SCI VISUAL Practice



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y101008323767040
10/09/2018 10:48:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.21
 5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 06/09/2018
 PERIODO DE APURACAO 31/08/2018
 NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
 CODIGO DA RECEITA 8301
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 25/09/2018
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 339,72
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 339,72

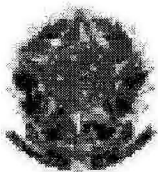
=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.8DB.D3C.FBA.7F3.6C4
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 090619

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: 14.753,56

Observação:

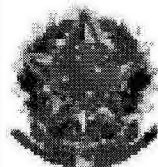
ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/08/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/09/2018
07 - Valor Principal	1.055,74
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	1.055,74
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 14.753,56

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/08/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/09/2018
07 - Valor Principal	1.055,74
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	1.055,74
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.00
5438005438 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 06/09/2018
PERIODO DE APURACAO 31/08/2018
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.055,74
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.055,74


=====


AUTENTICACAO SISBB: C.9A4.41E.A8C.D23.98F
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 090620

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/08/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321.0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 Data de Vencimento	20/09/2018
	07 Valor do Principal	111,60
RET. CONT. NF 62 LTT SERVIÇOS MÉDICOS	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	111,60
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	
		gerado por www.controlenanet.com.br

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/08/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321.0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 Data de Vencimento	20/09/2018
	07 Valor do Principal	111,60
RET. CONT. NF 62 LTT SERVIÇOS MÉDICOS	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	111,60
<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.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y101008323767045
10/09/2018 10:58:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.31
5438005438 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 06/09/2018
PERIODO DE APURACAO 31/08/2018
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 111,60
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 111,60


=====


AUTENTICACAO SISBB: 1.130.00B.978.D78.E78
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 090621

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/08/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321.0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 Data de Vencimento	20/09/2018
RET. CONT. NFE 58, LTT SERVIÇOS MÉDICOS	07 Valor do Principal	1.684,70
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	1.684,70
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	
		gerado por www.controlenanet.com.br

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/08/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321.0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 Data de Vencimento	20/09/2018
RET. CONT. NFE 58, LTT SERVIÇOS MÉDICOS	07 Valor do Principal	1.684,70
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	1.684,70
<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.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y101008323767047
10/09/2018 10:59:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.13
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 06/09/2018

PERIODO DE APURACAO 31/08/2018

NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/09/2018

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.684,70

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.684,70

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.A04.596.A5C.88B.1A2


Modelo Aprovado pela SRF - ADE


Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 090622

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/08/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321.0001-00
	04 Código da Receita	1708
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/09/2018
	07 Valor do Principal	543,45
IRRF NFE 58, LTT SERVIÇOS MÉDICOS	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	543,45
ATENÇÃO 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.	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	31/08/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321.0001-00
	04 Código da Receita	1708
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/09/2018
	07 Valor do Principal	543,45
IRRF NFE 58, LTT SERVIÇOS MÉDICOS	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	543,45
ATENÇÃO 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.	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.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y101008323767049
10/09/2018 10:59:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.38
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 06/09/2018

PERIODO DE APURACAO 31/08/2018

NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/09/2018

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 543,45

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 543,45

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.02B.A6E.4E7.4DC.D18

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 090623

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JONAS BITTENCOURT & CIA LTDA ME



RUA CRUZEIRO Nº 30
 CENTRO 89150-000
 PRESIDENTE GETULIO SC
 TELEFONE: (47)3352-0562

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada 1
 1 - Saída
 Nº 000.007.818
 Série 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 4218 0812 7533 7900 0270 5500 1000 0078 1814 0821 9627

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 PRODUTO ESTABELECIMENTO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342180107526477 - 2018-08-08 15:40:48.0000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257011510 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 12.753.379/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI Nº 24 CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 08/08/2018
 ENDEREÇO: RUA LEANDRO MENEGUELLI Nº 123 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 89148-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08/08/2018
 MUNICÍPIO: VITOR MEIRELES UF: SC FONE/FAX: 3258-0222 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 15:40:32

FATURA
 1 05/09/2018 152,00

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		152,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		152,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: DESTINATÁRIO
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR	VALOR	DESC	B. CALC.	ALIQ	VALOR	B. CALC.	VALOR	ALIQ	VALOR	IMP.
101147	DESINFETANTE FAST LAVANDA 05LTS	3809.94.29	0500	5.405	UN	5	9,50	47,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	10,97
255	COLORADO USO GERAL 05LTS	2828.90.11	0500	5.405	GL	5	10,00	50,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	15,23
101541	PAPEL HIGIENICO ROLO FOLHA DUPLA 16RLS X 30MTS FOFINHO	4818.10.00	0500	5.405	PT	2	14,00	28,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	5,94
100763	SABAO EM PO 05KG GIRANDO SOL	3402.20.00	0500	5.405	UN	1	26,50	26,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	8,45

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 29/09/2018

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

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: [MD5: E39369FE19A54D3C3B0306922689028B], [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.], [DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.], [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 14,75 - Estadual: 25,85. Fonte IBPT M2L5P8]
 RESERVADO AO FISCO

CECRED**085-1**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooperativa.					Vencimento 05/09/2018
Beneficiário JONAS BITTENCOURT E CIA LTDA / CNPJ: 12.753.379/0002-70 RUA CRUZEIRO 30 CENTRO PRESIDENTE GETULIO SC 89150-000					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00038060-1
Data do Documento 08/08/2018	Numero do Documento 7818/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/08/2018	Nosso Número 00380601000023416
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 152,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/09/2018. Cobrar multa de R\$ 1,52 para pagamento a partir de 06/09/2018.					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto.					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI
RUA LEANDRO MENEGUELLI 123
89148000 CENTRO VITOR MEIRELES SC

CPF / CNPJ
95.952.321/0001-00
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

CECRED**085-1**

08591.15008 40038.060105 00023.416019 1 76380000015200

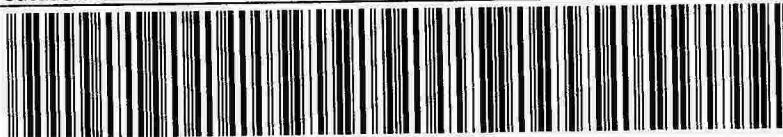
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooperativa.					Vencimento 05/09/2018
Beneficiário JONAS BITTENCOURT E CIA LTDA / CNPJ: 12.753.379/0002-70 RUA CRUZEIRO 30 CENTRO PRESIDENTE GETULIO SC 89150-000					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00038060-1
Data do Documento 08/08/2018	Numero do Documento 7818/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/08/2018	Nosso Número 00380601000023416
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 152,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/09/2018. Cobrar multa de R\$ 1,52 para pagamento a partir de 06/09/2018.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI
RUA LEANDRO MENEGUELLI 123
89148000 CENTRO VITOR MEIRELES SC

CPF / CNPJ
95.952.321/0001-00
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**Transações Pendentes**A33B100944269515010
10/09/2018 09:54:03

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ALTO VALE DISTRIBUIDORA
Agência	3420-7
Conta corrente	172508-4
Valor	152,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	10/09/2018 09:49:49
	JB628923 MANOEL MARCELINO	10/09/2018 09:54:03

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

Folha complementar Agosto/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
401	Horas Extras 50%		241,80	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	35,82	
9101	I.N.S.S.			30,54
9151	I.R.	15,00		65,78
			Totais	277,62
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 181,30
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	277,62	277,62	22,20	3.354,82
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Folha complementar Agosto/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
401	Horas Extras 50%		241,80	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	35,82	
9101	I.N.S.S.			30,54
9151	I.R.	15,00		65,78
			Totais	277,62
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 181,30
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	277,62	277,62	22,20	3.354,82

**Transações Pendentes****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	181,30
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	10/09/2018 10:10:01
	JB628923 MANOEL MARCELINO	10/09/2018 10:10:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	08/2018
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222</p>	6 - VALOR DO INSS	88,83
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	16,10
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	104,93
GPS Complementar	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	08/2018
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222</p>	6 - VALOR DO INSS	88,83
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	16,10
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	104,93
GPS Complementar	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.21
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2018
VALOR DO INSS	88,83
VALOR OUTRAS ENTIDADES	16,10
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	104,93

=====

DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: A.B5A.F60.238.E62.B3E
=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.21
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2018
VALOR DO INSS	88,83
VALOR OUTRAS ENTIDADES	16,10
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	104,93

AUTENTICACAO SISBB: A.B5A.F60.238.E62.B3E

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

Assinada por

JB628923 MANOEL MARCELINO

10/09/2018 10:06:46

JB628924 VILMAR MORGUENROTH

10/09/2018 10:07:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 10/09/2018 - 11:20:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 277,62	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 10/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22,20	14-ENCARGOS 1,23	15-TOTAL A RECOLHER 23,43
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/09/2018

858500000002 234301791802 910620053890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 10/09/2018 - 11:20:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 277,62	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 10/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22,20	14-ENCARGOS 1,23	15-TOTAL A RECOLHER 23,43
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/09/2018

858500000002 234301791802 910620053890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.49
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	8585000000-2 23430179180-2 91062005389-0 59523210001-0
Data do pagamento	10/09/2018
CNPJ/CEI/CPF	95952321/0001-00
COMPETENCIA	08/2018
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	10/09/2018
VALOR DEPOSITO	23,43
Valor Total	23,43


DOCUMENTO: 091002
AUTENTICACAO SISBB: 1.737.3A9.687.A78.DA9

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	4 - COMPETÊNCIA	09/2018	
	5 - IDENTIFICADOR	04.813.163/0001-44	
	6 - VALOR DO INSS	26,85	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.813.163/0001-44 GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA AV MARTIN LUTHER 111 SALA 312 VICTOR KONDER BLUMENAU SC CEP 89012-010	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/10/2018	11 - TOTAL	26,85
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

30

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	4 - COMPETÊNCIA	09/2018	
	5 - IDENTIFICADOR	04.813.163/0001-44	
	6 - VALOR DO INSS	26,85	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.813.163/0001-44 GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA AV MARTIN LUTHER 111 SALA 312 VICTOR KONDER BLUMENAU SC CEP 89012-010	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/10/2018	11 - TOTAL	26,85
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.46.51
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	4813163000144
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2018
VALOR DO INSS	26,85
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26,85

=====

DOCUMENTO: 091003
AUTENTICACAO SISBB: 9.F5C.66E.613.8C2.E36
=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.46.51
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	4813163000144
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2018
VALOR DO INSS	26,85
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26.85

AUTENTICACAO SISBB: 9.F5C.66E.613.8C2.E36

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

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

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



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

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


Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	10/09/2018 14:46:15
	JB628923 MANOEL MARCELINO	10/09/2018 14:46:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 FUNERARIA VITOR MEIRELES FUNERARIA VITOR MEIRELES LTDA - ME CNPJ: 01.752.762/0001-07 JOAO DAROLT, 5 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 109	Número da NFS-e 172	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000210538	
	Data Emissão 11/09/2018	Hora Emissão 08:29:38

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
2501	1,00	Und	180,0000	9977	2.01 %	TI	180,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Coroa de Flores Artificial									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
180,00		SIMPLES NACIONAL		0,00		0,00		180,00	
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

2501 - FUNERAIS, INCLUSIVE FORNECIMENTO DE CAIXÃO, URNA OU ESQUIFES; ALUGUEL DE CAPELA; TRANSPORTE DO CORPO CADAVERICO; FORNECIMENTO DE FLORES, COROAS E OUTROS PARAMENTOS; DESEMBARAÇO DE CERTIDÃO DE ÓBITO; FORNECIMENTO DE VÉU, ESSA E OUTROS ADORNOS; EMBALSAMENTO, EMBELEZAMENTO, CONSERVAÇÃO OU RESTAURAÇÃO DE CADAVERES

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

(2501) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 32/2013 de 06/08/2013.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/10/2018.

Averacidade das informações declaradas na Nfs-e podem ser consultadas no site: .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 24,21 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 7,96 (4.42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Funeral do Dr. Luiz Teruo Koyama

Dados para Depósito:

Agência BB - 5407-0

Conta Corrente: 605.233-9

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

VITOR MEIRELES

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

**Transações Pendentes**A35G111000267085010
11/09/2018 10:03:00

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	FUNERARIA VITOR MEIRELES
Agência	5407-0
Conta corrente	605233-9
Valor	180,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	11/09/2018 10:02:22
	JB628923 MANOEL MARCELINO	11/09/2018 10:03:00

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: 11/09/2018 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 1.958,40		NF-e Nº 000.001.568 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.568 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/4	
		CHAVE DE ACESSO 4218 0903 2479 1400 0140 5500 1000 0015 6814 5363 8944 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

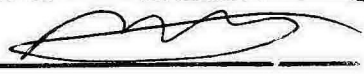
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180123988833 11/09/2018 15:19:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 03.247.914/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 11/09/2018
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 03.247.914/0001-40
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA 15:14

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 388,50	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.958,40
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 1.958,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 167	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5.929	UN	2	9,98	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896300701319	LEITE INTEGRAL REALTA 1 L	04012010	041	5.929	UN	24	3,10	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,195	2,25	2,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	2,205	3,49	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,82	1,89	3,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898919046027	ALHO KALUKE 200G	07032090	041	5.929	UN	1	6,29	6,29	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	3,29	3,29	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	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896383300096	VINÁGRE HEINIG 900ML	22090000	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	2	4,99	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896412819520	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 1 KG	11010010	541	5.929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896412819520	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 1 KG	11010010	541	5.929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896021810055	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG	11010010	541	5.929	UN	1	11,89	11,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898409951664	FERMENTO FLEISCHMANN 125G	21021090	041	5.929	UN	1	4,79	4,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 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
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891038009300	SABAO PO OMO 1 KG	34022000	041	5.929	UN	1	8,39	8,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896934600248	MASSA ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	4,29	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896934600248	MASSA ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	4,29	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896408433419	MACARR PARAF CASAREDO 3 KG	19021900	041	5.929	UN	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898121320298	CREME LEITE LACTO VALE POTE 300G POTE	04022130	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896180785454	DOCE DDE FRUTAS AUREA 1,01 KG	20071000	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896418303016	SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT	39232110	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS RESERVADO AO FISCO QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES <i>27/09/2018</i>  Vilmar Morghenroth
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG
 REFERENTE CUPOM FISCAL Nº CF 002/370817 Data: 16/08/2018, CF 002/369192 Data: 09/08/2018, CF 003/054897 Data: 17/08/2018, CF 002/372256 Data: 21/08/2018, CF 002/372369 Data: 22/08/2018, CF 002/372987 Data: 24/08/2018, CF 003/055894 Data: 30/08/2018, CF 002/375005 Data: 31/08/2018, CF 003/056355 Data: 03/09/2018, CF 002/376688 Data: 06/09/2018, CF 002/376691 Data: 06/09/2018, CF 003/056855 Data: 08/09/2018, CF 002/377806 Data: 10/09/2018
 Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:149,59 Estadual:238,91 FONTE:IBPT
 MD5: 9A2D59BA2F762E1FE012A727648A05D2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.568 SÉRIE: 001 FOLHA: 3/4		 CHAVE DE ACESSO 4218 0903 2479 1400 0140 5500 1000 0015 6814 5363 8944
	Consulte 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 342180123988833 11/09/2018 15:19:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415		CNPJ 03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNTD.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7898021240023	FAR MILHO ALTO VALE FINA 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5.929	UN	12	2,75	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	11,49	11,49	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	2,89	2,89	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	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327500674	CACAU EM PO 200 G	18050000	041	5.929	UN	1	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894993108286	TIGELA FACILITA MARINEX 2,0	70134900	041	5.929	UN	1	23,99	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896849405075	TABUA ALVES PLASTICA	39241000	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021810055	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG	11010010	541	5.929	UN	1	11,89	11,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898266820059	DOCE DE FRUTAS ABACAXI J MARIA 900 G	20079910	041	5.929	PT	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898266820042	DOCE DE FRUTAS TANGERINA J MARIA 900 G	20079910	041	5.929	PT	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021821495	NORDESTE MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS 500G	19021100	541	5.929	UN	1	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021821495	NORDESTE MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS 500G	19021100	541	5.929	UN	1	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896446511186	ARROZ CENTENARIO 5KG	10063011	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898409950018	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G	21021090	041	5.929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCLO 500G	09012100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCLO 500G	09012100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898112977029	COADOR CAFE ZALEANA 1 UN	96040000	041	5.929	UN	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	2	4,29	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07032000	041	5.929	KG	1,825	2,75	5,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	0,67	1,69	1,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,4	2,19	3,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5.929	UN	2	5,79	11,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021821495	NORDESTE MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS 500G	19021100	541	5.929	UN	1	3,79	3,79	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	10,99	10,99	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	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	541	5.929	UN	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898065731037	SAPONACEO CREMOSO SANY 300ML	34054000	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418302033	SACO LIXO MULTI FORTE 50L	39232110	041	5.929	UN	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418302033	SACO LIXO MULTI FORTE 50L	39232110	041	5.929	UN	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418302033	SACO LIXO MULTI FORTE 50L	39232110	041	5.929	UN	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007467	COPO DESC. ITALY 180ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007467	COPO DESC. ITALY 180ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007467	COPO DESC. ITALY 180ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007467	COPO DESC. ITALY 180ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150008502	DET PO OMO 2KG MULTIACAO	34022000	041	5.929	UN	1	17,49	17,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2327	CARNE BOVINA COXAO DURO	02013000	041	5.929	KG	2,962	18,99	56,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	1,32	15,99	21,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896202891491	DOCE CREAM LEITE OLIVEIRA 900G	19019090	041	5.929	UN	1	11,59	11,59	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
7896011102566	BISCOITO PARATI AG E SAL 37 G	19053100	541	5.929	UN	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898352760238	COLORAU DA CASA 100G	09109900	041	5.929	UN	1	2,15	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898352760238	COLORAU DA CASA 100G	09109900	041	5.929	UN	1	2,15	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AG E SAL 37 G	19053100	541	5.929	UN	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251614	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	041	5.929	UN	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	UN	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098000156	CHA LEAO 10GR CAPIM CIDREIRA	12119090	041	5.929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098000163	CHA LEAO 10GR	12119090	041	5.929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	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
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
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5.929	UN	1	2,15	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5.929	UN	1	2,15	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCLO 500G	09012100	041	5.929	UN	1	7,89	7,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCLO 500G	09012100	041	5.929	UN	1	7,89	7,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000053508	NESCAU 2.0 400G	18069000	041	5.929	UN	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	541	5.929	UN	1	8,89	8,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896446511186	ARROZ CENTENARIO 5KG	10063011	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896015400071	ARROZ DALFOVO BRANCO 5KG	10063021	041	5.929	UN	1	14,99	14,99	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	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1785	PAO DE QUEIJO ERICA	19059090	041	5.929	KG	0,212	19,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007467	COPO DESC. ITALY 180ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007467	COPO DESC. ITALY 180ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007467	COPO DESC. ITALY 180ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4218 0903 2479 1400 0140 5500 1000 0015 6814 5363 8944
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180123988833 11/09/2018 15:19:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ 03.247.914/0001-40
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			

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
7897436007467	COPO DESC. ITALY 180ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098901717	SABAO PO TIXAN YPE 1KG PRIMAVERA / AZUL	34022000	041	5.929	UN	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098901717	SABAO PO TIXAN YPE 1KG PRIMAVERA / AZUL	34022000	041	5.929	UN	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900109	SABAO EM BARRA YPE SUN	34011900	041	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891022101003	ESPONJA ACO BOM BRIL 1UN	73231000	041	5.929	UN	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	041	5.929	UN	1	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	041	5.929	UN	1	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	041	5.929	UN	1	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100 LT	39232110	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	1,696	15,99	27,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	0,71	1,49	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898919046010	ALHO KALUKE 100G	07032090	041	5.929	UN	1	3,25	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5.929	UN	12	2,75	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009	PEPINO	07070000	041	5.929	KG	1,565	2,79	4,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	1,67	1,99	3,32	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	7,49	7,49	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	7,49	7,49	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	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5.929	UN	2	9,98	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5.929	UN	2	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891200190942	COLA SUPER BONDER 3G	35061010	041	5.929	UN	1	5,25	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891200190942	COLA SUPER BONDER 3G	35061010	041	5.929	UN	1	5,25	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891200190942	COLA SUPER BONDER 3G	35061010	041	5.929	UN	1	5,25	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920083	CLORO LIQUIDO ALVEIANTE CONCENT BB 5 L	28289019	041	5.929	UN	1	13,89	13,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	18,309	4,69	85,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896300701319	LEITE INTEGRAL REALTA 1 L	04012010	041	5.929	UN	12	3,10	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0046	TOMATE SALADETE	07020000	041	5.929	KG	1,945	3,25	6,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	2,255	2,59	5,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021821495	NORDESTE MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS 500G	19021100	541	5.929	UN	1	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021810055	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG	11010010	541	5.929	UN	1	11,89	11,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	3	4,99	14,97	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
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
7898021240023	FAR MILHO ALTO VALE FINA 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898021240023	FAR MILHO ALTO VALE FINA 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	0,664	15,99	10,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	0,632	15,99	10,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	0,504	15,99	8,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	0,586	15,99	9,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920083	CLORO LIQUIDO ALVEIANTE CONCENT BB 5 L	28289019	041	5.929	UN	1	13,89	13,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098901717	SABAO PO TIXAN YPE 1KG PRIMAVERA / AZUL	34022000	041	5.929	UN	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897664172067	SABAO PO ASSIM 1,9 KG TRIPLACAO SACHET	34022000	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007467	COPO DESC. ITALY 180ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007467	COPO DESC. ITALY 180ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007467	COPO DESC. ITALY 180ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007467	COPO DESC. ITALY 180ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007467	COPO DESC. ITALY 180ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007467	COPO DESC. ITALY 180ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	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
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5.929	UN	1	9,98	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	2,205	2,19	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	2,125	2,49	5,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,015	1,29	1,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102801	BISC. PARATI AGUA 340G	19053100	041	5.929	CX	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102801	BISC. PARATI AGUA 340G	19053100	041	5.929	CX	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1761	ROSCA ERICA	19059090	041	5.929	UN	1	7,70	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251614	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	041	5.929	UN	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251614	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	041	5.929	UN	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896180785454	DOCE DDE FRUTAS AUREA 1,01 KG	20071000	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1761	ROSCA ERICA	19059090	041	5.929	UN	1	7,70	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Transações Pendentes**A33Y111630993593010
11/09/2018 16:34:09

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	1.958,40
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	11/09/2018 16:33:33
	JB628923 MANOEL MARCELINO	11/09/2018 16:34:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE RICARDO MIRA DA SILVA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000.047.291 SÉRIE : 1

RICARDO MIRA DA SILVA - EPP R.PRES.CAMPOS SALLES, 310 LJ.01 GLORIA JOINVILLE SC TEL/FAX: 4734350526 CEP: 89217100 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.047.291 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4218 0916 8775 4400 0176 5500 1000 0472 9110 0055 0760
	Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO DE ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180124428783 - 12/09/2018 10:05:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256863520	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 16.877.544/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 12/09/2018
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		FONE/FAX (47) 3258-0222	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:05:11

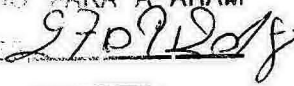

FATURA	Num.: 47291 V.Orig.: 136,65 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 136,65
---------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 124,56
VALOR DO FRETE 18,32	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 6,23	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 136,65	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MULTITRANS TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO RUA NILO PECANHA - ROD BR 282 KM 376,4		MUNICÍPIO HERVAL D OESTE		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,781	PESO LIQUIDO 0,781

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
22	APARELHO DE PRESSAO ADULTO COLORIDO VELCRO VINHO P	90189092	0 102	5102	UN	2,0000	62,28	124,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Seu Pedido: 92817
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

CERTIFICADO PARA OS DEVÍDOS FINIS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 


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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 12/09/2018, Valor: 136,65 End.Entrega:RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO VITOR MEIRELES 89148-000 SC CNPJ:95.952.321/0001-00 Percentual de Bonificação ou Desconto de : 4,56%	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

[Imprimir Página](#)

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) 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 não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no Internet banking:

Linha Digitável: 34191.76007 09281.798604 41806.560003 5 76440000013665

Valor: R\$ 136,65

Recibo do Sacado



Medjet - Ricardo Mira da Silva - EPP
16.877.544/0001-76
R. Pres. Campos Sales, 310 - Sala 01
Joinville / SC



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.76007 09281.798604 41806.560003 5 76440000013665

Cedente Medjet - Ricardo Mira da Silva - EPP		Agência/Código do Cedente 8604 / 18065-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 176/00092817-9
Número do documento 92817	CPF/CNPJ 16.877.544/0001-76	Vencimento 11/09/2018	Valor documento 136,65		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	
Pagamento Referente ao pedido: 92817. - Medjet					

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.76007 09281.798604 41806.560003 5 76440000013665

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 11/09/2018
Cedente Medjet - Ricardo Mira da Silva - EPP					Agência/Código cedente 8604 / 18065-6
Data do documento 10/09/2018	Nº documento 92817	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 10/09/2018	Nosso número 176/00092817-9
Uso do banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 136,65
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) - Não aceitar após o vencimento - Após o vencimento é necessário solicitar um novo boleto para pagamento. - Em caso de dúvidas entre em contato conosco: medjet@medjet.com.br					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 Rua Leandro Meneghelli 17 VITOR MEIRELES / SC - CEP: 89148-000					Cód. baixa
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Transações Pendentes

A35G111011290522011
11/09/2018 10:17:03

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:17:03
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191760070928179860441806560003576440000013665
NR. DOCUMENTO 91.101
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 136,65
VALOR COBRADO 136,65


NR.AUTENTICACAO A.417.4BE.82B.4E6.350

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 JB628923 MANOEL MARCELINO 11/09/2018 10:16:12
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 11/09/2018 10:17:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

 POFFO & LINDNER SOLUÇÕES EMPRESARIAIS LTDA ME CNPJ: 21.958.537/0001-39 RUA DUQUE DE CAXIAS, 155 - SALA 02 CEP: 89160-220 - Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: RIO DO SUL - SC Telefone: (47) 35254894 Email: poffo.empresarial02@gmail.com Insc. Municipal: 168071	Número da NFS-e 244	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182910026564350		
	Data Fato Gerador 11/09/2018	Data Emissão 11/09/2018	Hora Emissão 09:11:33

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 VITOR MEIRELES - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
802	8291	2.00 %	TI	1.700,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Análise das prestações de contas realizadas no período de Janeiro de 2014 a Maio de 2018						
Base de Cálculo 1.700,00	Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL	Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00	Valor Total 1.700,00	Valor Líquido 1.700,00	
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

802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Legenda do local da prestação do serviço

8291 - RIO DO SUL - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(802) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 83/2015 de 08/05/2015.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/10/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 228,65 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 47,26 (2.78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Modelo aprovado pela INSTRUÇÃO NORMATIVA SMF Nº 56 de 24 de Fevereiro de 2016.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEV:DOS FINIS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES *27/10/2018*



Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019

**Transações Pendentes**A33R111502705794010
11/09/2018 15:13:31**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) 252956
CNPJ 21.958.537/0001-39
Nome favorecido POFFO & LINDNER SOLUCOES EMPRESARIAIS L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.102
Valor 1.700,00
Data transferência 11/09/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 8BF2D7BADF364B40

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	11/09/2018 15:09:04
	JB628923 MANOEL MARCELINO	11/09/2018 15:13:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

PROCESSO

13272/2018

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

CONTRIBUINTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123
SABUGUEIRO
89.148-000, Vitor Meireles - SC

DADOS DO PROCESSO

Número do Processo 13272/2018	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 11/09/2018	Data de Vencimento 20/09/2018	Valor Total do Processo 12,21
Observações Valor referente ao ISS da NFS nº 73159, emitida em 01/08/2018 - GETAL - CNPJ 04.813.163/0001-44.		

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	
<input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	
<input type="checkbox"/> 9 Outros		

Município de Vitor Meireles

Parcela	Vencimento	Outras Informações
1/1	20/09/2018	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783		ISS 12,21
Informação de Baixa 2018 13272		Total 12,21
(=) Valor Documento	12,21	
(-) Descontos/Abatimentos	0,00	
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento	13272/2018	
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento Pagamento somente na Caixa Econômica Federal e Lotéricas				Parcela 1/1	Vencimento 20/09/2018
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC				Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 11/09/2018	Lançamento 13272/2018	Espécie DM	Aceite N	Informação de Baixa 2018 13272	
Carteira SR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 12,21	
Instruções: (a cargo do Cedente) DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo NÃO RECEBER APÓS 31/12/2018. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA. Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.				(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
				(+) Correção	
				(+) Multa	
				(+) Juros	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928					

--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

8168000000 1 12214783201 0 80920201800 2 00000011657 4



**Transações Pendentes**

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.29.03
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9
EFETUADO POR: VILMAR MORGUENROTH

=====
Convenio VITOR MEIRELES REC
Codigo de Barras 81680000000-1 12214783201-0
80920201800-2 00000011657-4
Data do pagamento 11/09/2018
Valor Total 12,21
=====

DOCUMENTO: 091104
AUTENTICACAO SISBB:
D.311.0E5.1BE.710.72E

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	11/09/2018 16:28:25
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	11/09/2018 16:29:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

PROCESSO

13266/2018

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

CONTRIBUINTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123
SABUGUEIRO
89.148-000, Vitor Meireles - SC

DADOS DO PROCESSO

Número do Processo 13266/2018	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 10/09/2018	Data de Vencimento 20/10/2018	Valor Total do Processo 12,21
Observações Valor referente ao ISS da NFS nº 74096, emitida em 03/09/2018 - GETAL - CNPJ 04.813.163/0001-44.		

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado
<input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido
<input type="checkbox"/> 9 Outros	

Município de Vitor Meireles

Parcela	Vencimento	Outras Informações
1/1	20/10/2018	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente	4783	ISS 12,21
Informação de Baixa	2018 13266	Total 12,21
(=) Valor Documento	12,21	Valor referente ao ISS da NFS nº 74096, emitida em 03/09/2018 - GETAL - CNPJ 04.813.163/0001-44.
(-) Descontos/Abatimentos	0,00	
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento	13266/2018	
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento Pagamento somente na Caixa Econômica Federal e Lotéricas				Parcela 1/1	Vencimento 20/10/2018
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC				Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 10/09/2018	Lançamento 13266/2018	Espécie DM	Aceite N	Informação de Baixa 2018 13266	
Carteira SR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 12,21	
Instruções: (a cargo do Cedente) DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo NÃO RECEBER APÓS 31/12/2018. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA. Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.				(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928				(+) Correção	
				(+) Multa	
				(+) Juros	
				(=) Valor Cobrado	

--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

8160000000 9 12214783201 0 81020201800 0 00000011650 9



**Transações Pendentes**

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.25.28
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VITOR MEIRELES REC
Codigo de Barras 81600000000-9 12214783201-0
81020201800-0 00000011650-9
Data do pagamento 11/09/2018
Valor Total 12,21
=====

DOCUMENTO: 091103
AUTENTICACAO SISBB:
1.70E.788.6BF.093.22D

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

11/09/2018 16:24:14
11/09/2018 16:25:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 250312
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

A VISTA

Vr Total NF: 2.982,00



Produtos Médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 - Varzea - 98.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax: (51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080079285
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 250312
Série 1



Chave de Acesso
4318.0994.3894.0000.0184.5500.1000.2503.1210.0260.4109

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143180163701084

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	Data Emissão 12/09/2018
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI S/N		Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.148-000
Município VITOR MEIRELES	Fone/Fax 4732580222	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

250312-A									
12/09/2018									
2.982,00									

DADOS DO PEDIDO

Numero 366770	Empenho:	Vendedor: 48
------------------	----------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 2.982,00	Valor do ICMS 357,84	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 2.982,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 0,00	Valor Total da Nota 2.982,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	1470	Município LAJEADO	Inscrição Estadual 0720086701		
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 14,000	Peso Líquido (Kg) 14,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8827	AMPICILINA 1GR S/DIL BLAU CX/100FRS Lote: 18080566 31/08/2020 red Cod.Fabr.: 8827 Reg. MS: 1163700980067 Cod.EAN13: 7896014685851	30041011	500	6108	CX	1	292,00000	292,00	292,00	35,04	0,00	0	12
77313	BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML HYPOFARMA CX/50 AMP Lote: 18050421 31/05/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 77313 Reg. MS: 1038700230028 Cod.EAN13: 7898122910894	30044990	000	6108	CX	4	61,60000	246,40	246,40	29,57	0,00	0	12
77259	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL BLAU GEN CX/100 FR Lote: 18080418 30/08/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 77259 Reg. MS: 1163701360062 Cod.EAN13: 7896014687923	30042059	500	6108	CX	1	880,00000	880,00	880,00	105,60	0,00	0	12
75132	CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP Lote: AW-012/18 30/03/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 75132 Reg. MS: 1134301560044 Cod.EAN13: 7898123908852	30039049	000	6108	CX	1	117,80000	117,80	117,80	14,14	0,00	0	12
78611	CLORID. HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CRISTALIA CX/50AMP Lote: 18070690 30/01/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 78611 Reg. MS: 1029800890037 Cod.EAN13: 7896676401592	30049039	000	6108	CX	1	246,60000	246,60	246,60	29,59	0,00	0	12
77550	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GEN FARMACE CX/100 AMP Lote: DX18G069 30/07/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 77550 Reg. MS: 1108500320060 Cod.EAN13: 7898166040786	30039099	000	6108	CX	2	57,50000	115,00	115,00	13,80	0,00	0	12

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 27/09/2018

Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 119,28
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 29,82

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
76007	DIAZEPAN 10MG 2ML (B1)02904 UNIAO QUIMICA CX C/50 AMP Lote: 1823424 30/06/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 76007 Reg. MS: 1049701470052 Cod.EAN13: 7896006254294	30049064	000	6108	CX	1	51,00000	51,00	51,00	6,12	0,00	0	12
77348	DIPIRONA 1GR 2ML FARMACE CX/100 AMP Lote: DP18G137 30/07/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 77348 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004	30039099	000	6108	CX	1	40,90000	40,90	40,90	4,91	0,00	0	12
79014	GENTAMICINA 080MG 2ML HYPOFARMA CX/100AMP Lote: 18070553 31/07/2020 red Cod.Fabr.: 79014 Reg. MS: 1038700450044 Cod.EAN13: 7898122912348	30032061	000	6108	CX	1	73,00000	73,00	73,00	8,76	0,00	0	12
82643	HALOPERIDOL 5MG 1ML (C1)04589 GEN HYPOFARMA CX C/50 AMP Lote: 18050525 31/05/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 82643 Reg. MS: 1038700610033 Cod.EAN13: 7898122913116	30049069	000	6108	CX	1	57,00000	57,00	57,00	6,84	0,00	0	12
79537	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CRISTALIA CX/6BLS Lote: 18060259 30/06/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 79537 Reg. MS: 1029803030138 Cod.EAN13: 7896676416411	30042099	000	6108	CX	8	85,80000	686,40	686,40	82,37	0,00	0	12
75477	MORFINA 10MG 1ML (A1)06114 CRISTALIA CX C/50 AMP Lote: 17042543 30/04/2019 Lis2 Cod.Fabr.: 75477 Reg. MS: 1029800970032 Cod.EAN13: 7896676402087	30044990	000	6108	CX	1	123,90000	123,90	123,90	14,87	0,00	0	12
78247	VITAMINA C 500MG INJ 5ML FARMACE CX/100AMP Lote: AA18G026 30/07/2020 red Cod.Fabr.: 78247 Reg. MS: 1108500280026 Cod.EAN13: 7898166040625	30039099	000	6108	CX	1	52,00000	52,00	52,00	6,24	0,00	0	12



Emissão de comprovantes - 3o nível

12/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:41:24
543805438 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/09/2018
NR. DOCUMENTO	554.044.000.105.296
VALOR TOTAL	2.982,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MCW PRODUTOS MEDICOS E HO
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 105.296-9
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

=====

NR.AUTENTICACAO	C.BEA.74F.173.C97.A2E
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE BIOMEDI MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/09/2018 16:18 VALOR 3.448,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (530) - RUA LEANDRO MENEGHELLI 17, CENTRO, 89148-000 - VITOR MEIRELES-SC

NF-e
Nº 000.002.457
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**BIOMEDI MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA**

RUA DORVAL MARCATTO 1285
TIFA MARTINS
JARAGUA DO SUL - SC
CEP: 89252-552 FONE: 4730840237

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.457
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4218 0913 3656 4400 0125 5500 1000 0024 5710 0002 9970

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 mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180126129149 EM 14/09/2018 ÀS 16:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256353204

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.365.644/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (530)

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

14/09/2018 16:18

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA

14/09/2018

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:18

FATURA / DUPLICATA

001 17/09/2018 3.448,00

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO

EMPENHO

CONTRATO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.200,00

VALOR DO ICMS

204,00

BASE DE CALCULO DO ICMS S. T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.448,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

365,41

VALOR TOTAL DA NOTA

3.448,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR IMPOSTO
175	Luva De Procedimento C/ 100 Unidades - Tamanho P	40151900	060	5405	CX	10,00	26,60	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
176	Luva De Procedimento C/ 100 Unidades - Tamanho M	40151900	060	5405	CX	10,00	26,60	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
177	Luva De Procedimento C/ 100 Unidades - Tamanho G	40151900	060	5405	CX	10,00	26,60	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223	Equipo 2 Vias	90189010	000	5102	UN	200,00	1,05	210,00	0,00	210,00	35,70	0,00	0,00	17,00	63,94
1929	Equipo Macro Gotas Completo	90189010	000	5102	UN	200,00	1,50	300,00	0,00	300,00	51,00	0,00	0,00	17,00	91,35
94	Compressa De Gaze 7,5cm X 7,5cm 13 Fios C/ 500	30059090	060	5405	PT	10,00	36,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Unidades															
186	Atadura de Crepom 15cm X 1,80m 13 Fios	30059090	060	5405	UN	100,00	1,74	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	Atadura de Crepom 10cm X 1,80m 13 Fios	30059090	060	5405	UN	100,00	1,16	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1951	Seringa Desc. 20ml Sem Agulha	90183119	060	5405	UN	500,00	0,55	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
156	Seringa Desc. 10ml Sem Agulha	90183119	060	5405	UN	1.000,00	0,40	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160	Seringa Desc. 5ml Sem Agulha	90183119	060	5405	UN	500,00	0,25	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1007	Cateter Intravenoso N 24	90183924	000	5102	UN	200,00	1,15	230,00	0,00	230,00	39,10	0,00	0,00	17,00	70,04
1720	Cateter Intravenoso N 22	90183924	000	5102	UN	200,00	1,15	230,00	0,00	230,00	39,10	0,00	0,00	17,00	70,04
1006	Cateter Intravenoso N 20	90183924	000	5102	UN	200,00	1,15	230,00	0,00	230,00	39,10	0,00	0,00	17,00	70,04

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

33236

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 161,41 Federal e R\$ 204,00 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC F3L1P3
BANCO DO BRASIL - AG: 0405-7 - CC: 50.171-9

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

VITOR MEIRELES

9709/2018

[Assinatura]

Vilmar Morgenthaler
Presidente da AHAM

RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes**A33D141646911475010
14/09/2018 16:51:09

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	BIOMEDI MATERIAL MEDICO H
Agência	405-7
Conta corrente	50171-9
Valor	3.448,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	14/09/2018 16:50:36
	JB628923 MANOEL MARCELINO	14/09/2018 16:51:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Recebemos de EZEQUIEL ANTUNES MARIANO ME os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.000.108 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

 <p>Identificação do Emitente EZEQUIEL ANTUNES MARIANO ME SANTA CATARINA, 2335 CENTRO VITOR MEIRELES 89148000 4732580493</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>No. 000.000.108 SÉRIE 001 FL 1/1</p>	
		<p>Chave de Acesso: 4218 0918 1900 6200 0250 5500 1000 0001 0810 0000 1346</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz</p>

Natureza da Operação: LANCTO.RELAT.C.FISCAL	Protocolo de autorização de uso: 342180124499258 12/09/2018 11:16:05
---	--

Inscrição Estadual: 258637501	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 18190062000250
---	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF: 95952321000100	Data da Emissão: 12/09/2018
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		CEP: 89148000	Data da Entrada / Saída:
Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		Bairro/Distrito: CENTRO	UF: SC
Município: VITOR MEIRELES	Fone/Fax: 4732580222	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor


Cálculo do Imposto:	Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 727,40
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: 727,40

Transportador/Volume Transportados		Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Razão Social:		Município:		UF:	Inscrição Estadual:	
Endereço:	Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
48409	SERINGA 10ML C/AG 25X0,70MM	90183119	0500	5929	UN	20,00	3,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32804	ALCOOL HOSPITALAR 70 ZULU 1L	22072019	0500	5929	UN	30,00	10,15	0,00	304,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45502	LUVAS PROCEDIMENTO G C/100	40151900	0500	5929	UN	10,00	27,92	0,00	279,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46843	LUVAS PROCEDIMENTO P 100UN	40151900	0500	5929	UN	3,00	27,90	0,00	83,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

VITOR MEIRELES *27/09/2018*



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

Cálculo do ISSQN:	Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
--------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais:	Informações Complementares: MD5: 78175b52f8fa7053e97569217831cc86; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CRADITO DE ISS E IPI; CUPONS FISCAIS REFERENCIADOS: (Numero Serie de Fabricacao (ECF): BE111810101110028090 (Cupom: 111118)); ;
--------------------------	--

**Transações Pendentes**A35F141248507480010
14/09/2018 13:01:49**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) 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC
Conta corrente (com DV) 1143662
CNPJ 18.190.062/0002-50
Nome favorecido FARMACIA EZEQUIEL MARIANO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.401
Valor 727,40
Data transferência 14/09/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente


Autenticação SISBB 8796FE7557C507F7

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

14/09/2018 12:58:45
14/09/2018 13:01:49


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	09/2018
	5 - Identificador	084.962.552/0007-6
	6 - Valor do INSS	789,47
	7 -	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço	8 -	
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 28/09/2018	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 623912791 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 007 com Data de Vencimento Original em 28/09/2018 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	11 - Total	789,47
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 11/09/2018 às 13h26.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	09/2018
	5 - Identificador	084.962.552/0007-6
	6 - Valor do INSS	789,47
	7 -	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço	8 -	
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89.148-000	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 28/09/2018	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 623912791 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 007 com Data de Vencimento Original em 28/09/2018 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	11 - Total	789,47
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 11/09/2018 às 13h26.



Transações Pendentes

A33B271412834219010
27/09/2018 14:17:25

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.25
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	8496255200076
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2018
VALOR DO INSS	789,47
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	789,47

=====

DOCUMENTO: 092701
AUTENTICACAO SISBB: B.22F.63F.D8B.8E0.FF1

=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.25
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	8496255200076
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2018
VALOR DO INSS	789,47
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	789,47

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.22F.63F.D8B.8E0.FF1

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

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

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

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

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

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH


27/09/2018 14:16:12
27/09/2018 14:17:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

UMS ECO DIAGNOSTICO DE IMAGEM U M S SERVIÇOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 21.988.579/0001-12 ALAMEDA BELA ALIANCA, 111 - SALA 10 CEP: 89160-172 - Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: RIO DO SUL - SC Telefone: (47) 99853290 Celular: (99) 853290 Email: mpfiscal@contabilidademp.com.br Insc. Municipal: 168014	Número da NFS-e 147	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182910026886481	
	Data Emissão 27/09/2018	Hora Emissão 09:37:32

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	8291	2.00 %	Ti	960,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Realização de 12 exames de ultrassonografia, com valor de 80 reais cada.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
960,00	19,20	0,00	0,00	960,00	900,96
IR 14,40	INSS 0,00	CSLL 9,60	COFINS 28,80	PIS 6,24	

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

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço

8291 - RIO DO SUL - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

(401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 67/2015 de 23/04/2015.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/10/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 129,12 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 20,26 (2.11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Modelo aprovado pela INSTRUÇÃO NORMATIVA SMF Nº 56 de 24 de Fevereiro de 2016.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

VITOR MEIRELES 27/09/2018



Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 726.004.072-0

**Transações Pendentes**A33R271458942253010
27/09/2018 15:01:28

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	U M S SERVICOS MEDICOS EI
Agência	276-3
Conta corrente	91001-5
Valor	900,96
Data	Nesta data

Sua empresa agora tem atendimento especializado


pele Gerente ANKE.

Mais informacoes, ligue 47-


Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	27/09/2018 14:59:58
	JB628923 MANOEL MARCELINO	27/09/2018 15:01:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

JAIRO LUCIANO FUSINATO 02378912986 CNPJ: 15.837.018/0001-10 VEREADOR EDUARDO FOSSA, 160 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 568	Número da NFS-e 246	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000213560	
	Data Emissão 27/09/2018	Hora Emissão 14:58:50

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
702	20,00	Und	50,0000	9977	5.00 %	TI	1.000,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICIO DE MAO DE OBRA DE INSTALACAO ALARME DE INCENDIO AHAM									
Base de Cálculo 1.000,00	Valor ISSQN SIMEI	Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00	Valor Total 1.000,00					
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

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

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(702) Serviço Tributado no município do prestador.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/10/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 134,50 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 31,50 (3.15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

INSTALACAO ALARME DE INCENDIO AHAM

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.



Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM

**Transações Pendentes**A33C271502957046010
27/09/2018 15:06:20**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	JAIRO LUCIANO FUSINATO
Agência	5438-0
Conta corrente	5456620-7
Valor	1.000,00
Data	Nesta data

Sua empresa agora tem atendimento especializado

pelo Gerente ANKE.

Mais informacoes, ligue 47-

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	27/09/2018 15:04:14
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	27/09/2018 15:06:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

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: 27/09/2018 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 220,84		NF-e Nº 000.001.603 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.603 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4218 0903 2479 1400 0140 5500 1000 0016 0312 3259 0966 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 EMISSAO DE CUPOM FISCAL	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180132585971 27/09/2018 15:19:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 03.247.914/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 27/09/2018
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA / ENTRADA 15:18

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASF 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 43,16	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 218,32
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 2,52	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 220,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

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	IPF	
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,465	2,59	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	1,525	3,99	6,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,11	1,59	1,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7891000116333	ACHOCOLATADO NESCAU 800 G	18069000	541	5.929	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896934600040	MACARRAO ROSANE 1KG PARAFUSO	19021900	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896934600262	MACARRAO CASEIRO ROSANE 1KG NUMERO 2	19021900	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896412819520	FARINHA DE TRIGO ORQUÍDEA 1 KG	11010010	541	5.929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	2	4,99	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896098900109	SABAO EM BARRA YPE SUN	34011900	041	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7891150008502	DET PO OMO 2KG MULTICAO	34022000	041	5.929	UN	1	17,49	17,49	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	
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	
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,35	1,35	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	
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	11,49	11,49	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	2,89	2,89	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	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
789644651186	ARROZ CENTENARIO SKG	10063011	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	541	5.929	UN	1	8,89	8,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896021810055	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG	11010010	541	5.929	UN	1	11,89	11,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898915414011	LEITE INTFG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5.929	UN	12	2,69	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5.929	UN	2	9,98	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG ACRESCIMO: R\$ 2,52 REFERENTE CUPOM FISCAL Nº CF 002/378909 Data: 14/09/2018, CF 002/378355 Data: 12/09/2018, CF 002/378336 Data: 12/09/2018 Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:16,51 Estadual:26,65 FONTE:IBPT MDS: 9A2D59BA2F762E1FE012A727648A05D2	<p>CERTIFICADO PARA OS DEVIDORES QUE O MATERIAL É OU SERVIÇO FOI PRECISADO E OU SERVIÇO RESERVADO AO FISCAL A AHAM</p> <p>VITOR MEIRELES</p> <p><i>(Assinatura)</i></p> <p>Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF: 726.001.379-91</p>
---	--

**Transações Pendentes**A336271538054134010
27/09/2018 15:43:24**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	220,84
Data	Nesta data

Sua empresa agora tem atendimento especializado

pelo Gerente ANKE.

Mais informações, ligue 47-

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	27/09/2018 15:38:37
	JB628923 MANOEL MARCELINO	27/09/2018 15:43:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES S

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES SETEMBRO 2018

A.H.A.M

Mac-Média e Alta Complexidade

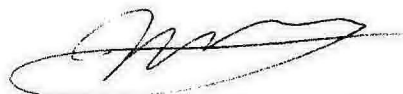
Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	249	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	231	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	72	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME			
05	ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.00.36	07	225125
TOTAL			559	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	03	225125
02	CURATIVO	04.01.01.00.23	07	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31		225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	18	225505
TOTAL			28	

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

Vitor Meireles,30 setembro de 2018



Vilmar Morghenroth

Presidente da Associação Hospitalar Angelina Meneghelli