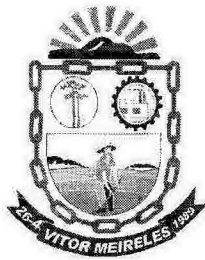


1

**MOVIMENTO DE
OUTUBRO DE
2018**



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER 023/2018

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 1107 pago em 05/10/2018;

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, as ressalvas apontadas pelo Parecer Contábil, as justificativas e Declarações apresentadas pela entidade, o Parecer deste Controle Interno é pela **APROVAÇÃO** da prestação de contas da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI – AHAM.

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 27 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 05	Nº Processo 03/2018	Data Recebimento da Prestação de Contas 29/10/2018
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Parcela nº 05 <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 05	Período a que se refere a prestação de contas: outubro/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\$) 98.561,69
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 24,69	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 26/11/2018	Nome do Gestor TEILOR PETERSEN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 05	Nº Processo 03/2018	Data Recebimento da Prestação de Contas 29/10/2018
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Parcela nº 05		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 05	Período a que se refere a prestação de contas: outubro/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\$) 98.561,69
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 24,69	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 26/11/2018	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 26/11/2018	ROBERTA SCHMITT Membro da Comissão	
Data 26/11/2018	TEILOR PETERSEN Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

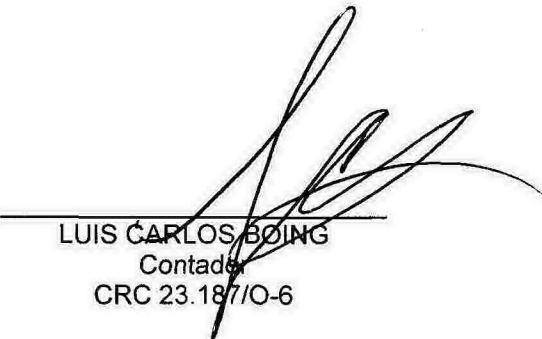
PARECER CONTÁBIL

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 nº 1107 de 01/10/2018, pago em 05/10/2018, 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, 26 de novembro de 2018.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina

Email: ahamvm@gmail.com.br – Fone (47) 3258-0222

PRESTAÇÃO DE CONTAS:
RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO



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

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 29160128

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Protocolo nº 30218

Recebido 30 OUT 2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/000100

EMPENHO : 1107 Data depósito 05/10/2018 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 outubro 2018



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestao2017/2019

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

DECLARAÇÃO

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

Vitor Meireles/SC 30 de outubro de 2018



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2017/2019

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

		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28	
		out/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 1107	01/10/2018	valor R\$ 98.537,00		
PROJETO ATIVIDADE 2018		ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO 1533	05/10/2018	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				
NÚMERO	Data	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	05/10/18	FUNDO MUNICIPAL	R\$ 98.537,00	
6243	05/10/18	PRÓHOSPITAL PRODUTO HOSPITALAR		R\$ 128,00
	05/10/18	ROSEANE DA SILVA		R\$ 2.589,12
	05/10/18	LAIZA PINHEIRO		R\$ 1.227,24
	05/10/18	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 1.260,82
	05/10/18	ZENILDA A. JACINTO		R\$ 1.497,26
	05/10/18	MARIA S. F. VILLWOCK		R\$ 1.596,55
	05/10/18	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 3.796,12
	05/10/18	ARNON A. MENEGHELLI		R\$ 924,00
	05/10/18	CRISTIANO DA C. LUÍZ		R\$ 3.425,63
	05/10/18	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.802,21
	05/10/18	MARLI LOCK		R\$ 1.804,45
	05/10/18	EDSON DA SILVA LUIZ		R\$ 2.524,08
	05/10/18	GISLAINE KALESKI		R\$ 954,00
	05/10/18	FGTS 09/2018		R\$ 2.331,19
	05/10/18	TARIFA		R\$ 48,00
	05/10/18	TARIFA		R\$ 1,15
	05/10/18	TARIFA		R\$ 1,15
	05/10/18	TARIFA		R\$ 1,15
	05/10/18	TARIFA		R\$ 1,15
	05/10/18	TARIFA		R\$ 10,15
	05/10/18	TARIFA		R\$ 10,15
169	08/10/18	PG INFORMÁTICA		R\$ 70,00
2751	08/10/18	MADMAIS COM. DE EQUIPAMENTOS		R\$ 1.544,37
249	08/10/18	GRAFICA LUNELLI		R\$ 476,00
14724	08/10/18	SUPERMERCADO MORETTI		R\$ 20,97
14640	08/10/18	SUPERMERCADO MORETTI		R\$ 202,02
1441	08/10/18	NEUSA ELETROMAGAZINE		R\$ 116,15
1925	08/10/18	CONTABILIDADE BOING		R\$ 300,00
73	08/10/18	LTT SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 39.041,60
	08/10/18	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$ 3.362,27
20217	08/10/18	ALTHIS MEDICAMENTOS		R\$ 320,46

7966	08/10/18	ALTO VALE EMBALAGEM		R\$	658,50
	08/10/18	CASAN 09/2018		R\$	390,02
8637	08/10/18	MEDICAL PLACE PRODUTOS MÉDICOS		R\$	190,00
	08/10/18	OI MOVEL 09/2018		R\$	110,00
	08/10/18	OI MOVEL 09/2018		R\$	324,67
	08/10/18	GTA GESTÃO AMBIENTAL		R\$	205,06
67	08/10/18	DARF IRRF -NF 67 - LTT SERVIÇOS		R\$	567,27
67	08/10/18	DARF CONT-NF-67-LTT SERVIÇOS		R\$	1.758,54
	08/10/18	DARF PIS 09/2018		R\$	294,18
	08/10/18	DARF IRRF 09/2018		R\$	597,46
	08/10/18	TARIFA		R\$	1,15
	08/10/18	TARIFA		R\$	1,15
	08/10/18	TARIFA		R\$	1,15
	08/10/18	TARIFA		R\$	1,15
	08/10/18	TARIFA		R\$	1,15
	08/10/18	TARIFA		R\$	1,15
	08/10/18	TARIFA		R\$	1,15
	08/10/18	TARIFA		R\$	10,15
	08/10/18	TARIFA		R\$	10,15
20531	10/10/18	ALTHIS MEDICAMENTOS		R\$	384,09
4274	10/10/18	IMPEL AMC COM. PRODUTOS LIMPESA		R\$	142,45
	10/10/18	INSS 10/2018 - GTA		R\$	26,85
	10/10/18	ISS 10/2018 - GTA		R\$	12,21
34	11/10/18	ELETRÔNICA PASSOS		R\$	1.000,00
178	11/10/18	JR ARQUITETURA E ENGENHARIA		R\$	450,00
	11/10/18	TARIFA		R\$	1,15
	11/10/18	TARIFA		R\$	1,15
2678	15/10/18	LUCIANA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO		R\$	347,20
9811	15/10/18	JAMES A. WIPPEL		R\$	300,00
	15/10/18	TARIFA		R\$	1,15
	15/10/18	TARIFA		R\$	10,15
249	16/10/18	JAIRO LUCIANO FUSINATO		R\$	1.450,00
	16/10/18	TARIFA		R\$	1,15
	24/10/18	ROSEANE DA SILVA RECISÃO		R\$	5.819,00
	24/10/18	INSS 09/2018		R\$	10.542,26
1646	24/10/18	MERCADO 1º DE MAIO		R\$	1.532,94
	24/10/18	CONTRA PARTIDA	R\$	24,69	
14878	24/10/18	SUPERMERCADO MORETTI		R\$	28,48
TOTAL					98.561,69

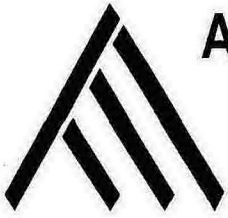
Vitor Meireles, 30 outubro de 2018



Vilmar Morghenroth

Presidente AHAM

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Excelentíssimo Senhor

BENTO FRANCISCO SILVY

Digníssimo Prefeito Municipal

Vitor Meireles, Estado de Santa Catarina

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o número **95.952.321/0001-00**, com sede na Rua Leandro Meneghelli, 17, Sabugueiro, Vitor Meireles/SC, vem através deste, em decorrência ao Parecer Contábil de 05 de novembro de 2018, apresentar esclarecimento referente a Prestação de Contas:

1. Falta do recolhimento dos Tributos retidos: esse impostos retidos vencem dia 20/11/2018, iremos fazer o recolhimento até o vencimento.
2. Falta relação das pessoas que prestam o serviços: Segue anexo declaração que os serviços foram prestados pelo sócio da empresa LTT Serviços Médicos Ltda
3. Pagamento efetuado a maior: o acréscimo pago a empresa A.M.C. Comércio de Produtos de Limpeza Ltda, são dos recursos da Contra Partida, depositado no dia 24/10/2018
4. Falta do Comprovante de recolhimento da Contribuição Patronal: a referida nota foi emitida no dia 11/10/2018, contribuinte no qual será informado na GFIP do mês de Outubro.
5. Pagamento da GPS em atraso: o recolhimento dos acréscimos legais serão recolhidos com recursos próprios.
6. Falta da relação dos trabalhadores: Segue GFIP competência 09/2018.
7. Balancete Anexo TC-28: Segue balancete com as correções dos referidos históricos.

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos a disposição.

Vitor Meireles, Estado de Santa Catarina, 05 de novembro de 2018.

VILMAR MORGHENROTH

Presidente

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

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

LTT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 04.356.640/0001-90, neste ato representado por LEOMAR TADEU TOLFO, declara para os devidos fins de direito que os serviços executados em favor do Associação Hospitalar Angelina Meneghelli foram prestados, pessoalmente, pelo sócio da empresa, sem concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais, atendendo, dessa forma, aos requisitos dispostos na Instrução Normativa RFB nº. 971/2009.

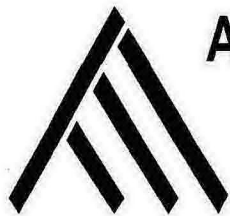
Declara ainda ter ciência que, a inexistência dos requisitos supracitados ocasionará a retenção imediata de 11% (onze por cento), referente à incidência de contribuição previdenciária de cada nota fiscal emitida. Por fim, declara ainda ter conhecimento de que a ausência da presente declaração, no momento do recebimento das notas fiscais, permitirá que o imposto citado seja – igualmente – retido.

Vitor Meireles, 05 de outubro de 2018.

Dr. Leomar Tadeu Tolfo

~~Mé~~
CRM/SC 24519

Leomar Tadeu Tolfo
Sócio Administrativo

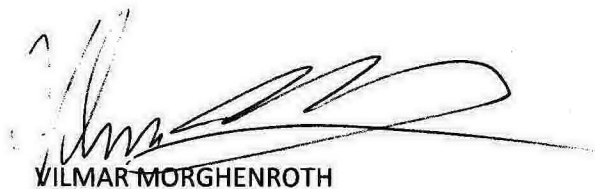


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins a quem possa interessar que foram pagos a AMC COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPESA a quantia de R\$ 3,45 de multa por atraso no boleto mas que esta quantia não foi paga com o repasse da prefeitura e sim com a contrapartida feita da conta 15001-1 para a 15338-9 segue o comprovante de transferência.

Vitor Meireles,05/11/2018



VILMAR MORGHENROTH

Presidente da AHAM



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F051350113837008
05/11/2018 13:55:2724/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:36:20
543805438 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.001-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2018

NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

VALOR TOTAL 24,69

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

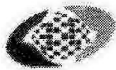
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.001

=====


NR.AUTENTICACAO 0.03A.3A8.3AE.61F.3CF

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

 <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	09/2018
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI VITOR MEIRELES</p>	6 - VALOR DO INSS	86,78
	7 -	
	8 -	
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	16,57
<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	6,15
	11 - TOTAL	109,50
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE BOING

folha SCI VISUAL Practice

 <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	09/2018
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI VITOR MEIRELES</p>	6 - VALOR DO INSS	86,78
	7 -	
	8 -	
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	16,57
<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	6,15
	11 - TOTAL	109,50
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE BOING

folha SCI VISUAL Practice



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 nº 1107 de 01/10/2018, pago em 05/10/2018, 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 desacordo com as normas vigentes, conforme descrito abaixo:

- *) 1. Falta de comprovação do recolhimento dos tributos retidos da empresa LTT Serviços Médicos Ltda (Nota Fiscal 73), no valor de R\$ 2.558,40.
- *) 2. Falta relação das pessoas que prestaram serviço para a empresa LTT Serviços Médicos Ltda e seu vínculo com a empresa ou declaração de que os serviços foram executados exclusivamente pelos sócios.
- OK 3. Pagamento efetuado a maior do que a nota fiscal para a empresa A.M.C. Comercio de Produtos de Limpeza Ltda EPP (Impel), no valor de R\$ 3,45.
- OK 4. Falta de comprovação de recolhimento da contribuição patronal sobre Prestação de serviço de James Ademir Wippel (NF 9811).
- OK 5. Pagamento da Guia da Previdência Social - GPS, competência 09/2018 em atraso.
- OK 6. Falta Relação dos Trabalhadores constantes no arquivo SEFIP, para verificação do valor do FGTS e INSS, inclusive possibilitando verificar a regularidade do item 4 e apuração do valor pago a título de multas e Juros referente ao item 5.
7. No Balancete Anexo TC-28, o campo Histórico deve representar fielmente o fato, com o nome correto do credor, e nos casos de pagamentos de tributos apresentar a competência.

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 05 de novembro de 2018.

LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6



Transações Pendentes

A33D051308488228010
05/11/2018 13:19:37

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.37
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: 15.001-0

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO                2100
COMPETENCIA                        09/2018
IDENTIFICADOR                      95952321000100
DATA DO PAGAMENTO                  05/11/2018
VALOR DO INSS                      86,78
VALOR OUTRAS ENTIDADES             16,57
VALOR ATM/JUROS/MULTA              6,15
VALOR TOTAL                        109,50
=====

```

DOCUMENTO: 110501

AUTENTICACAO SISBB: 8.5D9.7B5.84B.EB2.492

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
05/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.37
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO                2100
COMPETENCIA                        09/2018
IDENTIFICADOR                      95952321000100
DATA DO PAGAMENTO                  05/11/2018
VALOR DO INSS                      86,78
VALOR OUTRAS ENTIDADES             16,57
VALOR ATM/JUROS/MULTA              6,15
=====

```

AUTENTICACAO SISBB: 8.5D9.7B5.84B.EB2.492

=====

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

SAC

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

OUIDORIA

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

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

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

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/11/2018 13:17:09
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/11/2018 13:19:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIE
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000239 311901791819 007621050897 595222100010

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEZHELL	INSCRIÇÃO: 95.952.321/0001-00	KAT: 2,0		KAT AJUSTADO: 1,00		CBO
CCMP: 09/2018 COD REC: 115	EPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1	DEPOSITO	JAM	
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:		
NOME TRABALHADOR	FIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCDE	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	AMISSAC	DEPOSITO	JAM
		BASE CAL PREV SOCIAL				
ARNON ALFREDO MENEZHELLI	0,00	206.65507.95-8	02/06/2016	01	80,34	02234
1.004,34	0,00	0,00	80,34		80,34	0,00
CRISTIANO DA CUNHA LUIZ	0,00	128.76658.72-2	01/12/2015	01	321,73	02235
4.021,66	0,00	0,00	442,38		321,73	0,00
EDSON DA SILVA LUIZ	0,00	124.87784.34-4	27/08/2018	01	230,03	02235
2.875,26	0,00	0,00	316,27		230,03	0,00
ISABEL BORGESANG MORGHENROTH	0,00	170.55207.25-6	01/03/2017	01	315,03	02523
3.937,91	0,00	0,00	433,17		315,03	0,00
JOSE DA CRUZ	0,00	108.27376.88-7	01/04/2017	01	109,64	03222
1.370,45	0,00	0,00	109,63		109,64	0,00
LAIZA FINHEIRO CHAGAS	0,00	148.77540.35-4	26/03/2018	01	136,71	02238
1.333,95	0,00	0,00	106,71		136,71	0,00
MARIA SALETE FOSSA VILMOCK	0,00	127.28073.72-6	13/05/2013	01	140,35	05143
1.754,44	0,00	0,00	157,89		140,35	0,00
MARLI DE ALMEIDA	0,00	170.20676.71-3	10/01/2001	01	158,43	05132
1.980,45	0,00	0,00	178,24		158,43	0,00
MARLI LOCK	0,00	133.19110.72-0	06/10/2014	01	158,63	05143
1.982,91	0,00	0,00	178,46		158,63	0,00
REGINA DA COSTA OLIVEIRA	0,00	127.06321.69-7	04/01/2010	01	343,76	02235
4.296,90	0,00	0,00	274,53	05	343,76	0,00
ROSILANE DA SILVA	0,00	134.17741.72-5	23/09/2016	01	236,34	02235
2.954,26	0,00	0,00	324,96		236,34	0,00
ZENILDA APARECIDA JACINTO	0,00	124.52213.07-3	01/06/2009	01	130,20	05132
1.627,45	0,00	0,00	130,19		130,20	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR

21.139,98

0,00

0,00

2.732,77

2.381,19

0,00

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIF
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FTS E DECLARACAO A PREVIDENCIA

259900000239 311901791819 007621050897 595232100610

Nº ARQUIVO: MwfPsc1gze10000-0
INSCRICAO: 95.932.321/0001-09
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRICAO:

Nº DE CONTROLE: RM9q4Cshf7y0000-4
OUTRAS ENT: 0,115 SIMPLES: 1
RAT: 2,0

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/CBRA:

LOGRADOURO: RUA LEANDRO MENEGBELLI 17
CIDADE: VITOR MEIRELES

CEP: 89148-000
BAIRRO: CENTRO

CNAE PREENDEDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERACAO SEM 13°	REMUNERACAO 13°	BASE CAL PREV SOC	BASE CAL 13° PREV SOC
01	12	29.139,98	0,00	29.139,98	0,00
TOTAIS:	12	29.139,98	0,00	29.139,98	0,00

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GTIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2018
HORA: 14:00:00
PAGE: 0003/0004

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

856900000239 311901791819 007621050897 595232100010

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEZES
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100
Nº DE CONTRATO: BM9q4Cantzy0000-4
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA LEANDRO MENEZES 17
CIDADE: VITOR MEIRELES
UF: SC CEP: 89148-000
BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

MODALIDADE: "Franco" - RESCOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACAO A PREVIDENCIA

FGTS - 84
REMUNERACAO SEM 13º SALARIO 29.159,98
REMUNERACAO 13º SALARIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 12

VALORES DO FGTS

DATA DE RESCOLHIMENTO ATÉ 07/10/2018

DEPOSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
2.331,19	0,00	0,00	0,00	2.331,19

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGEIUMA MENEZHELL
Nº DE CONTRATE: BM9q4Cufzy0000-4
COMF: 09/2418 COD REC: 115 COD GES: 2100 FFAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 FAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA LEANDRO MENEZHELL 17 BAIRRO: CENTRO CNAS PREPONDERANTE: S610101
CIDADE: VITOR MEIRELES UF: 3C CEP: 89148-000 TELEFONE: 0047 3258 0222 CNAS: S610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 10.542,26 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.732,77
SALARIO FAMILIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESE/PATROCINIO: 0,00
SALARIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: FÉRIODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



Consultas - Extrato de conta corrente

A33C240935272001011
24/10/2018 09:39:46

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
27/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/10/2018		5438	99026	870 Transferência recebida	665.438.000.010.000	98.537,00 C	
				05/10 5438 10000-5 FUNDO MUNICIPA			
05/10/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	550.276.000.487.305	128,00 D	
				05/10 0276 487305-X PROHOSPITAL SU			
05/10/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.012.514	2.589,12 D	
				05/10 2501 12514-8 ROSIANE DA SIL			
05/10/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.357.000.006.790	1.227,24 D	
				05/10 5357 6790-3 LAIZA PINHEIRO			
05/10/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.001.116	1.260,82 D	
				05/10 5438 1116-9 JOSE DA CRUZ			
05/10/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.048	1.497,26 D	
				05/10 5438 5048-2 ZENILDA APAREC			
05/10/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.159	1.596,55 D	
				05/10 5438 5159-4 MARIA SALETE F			
05/10/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.664	3.796,12 D	
				05/10 5438 5664-2 REGINA DA COST			
05/10/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.747	924,00 D	
				05/10 5438 6747-4 ARNON ALFREDO			
05/10/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.812	3.425,63 D	
				05/10 5438 6812-8 CRISTIANO DA C			
05/10/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.036.149	1.802,21 D	
				05/10 5438 36149-6 MARLI DE ALMEI			
05/10/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.042.033	1.804,45 D	
				05/10 5438 42033-6 MARLI LOCK			
05/10/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.501	2.524,08 D	
				104 0420 66045215087 EDSON DA SILVA LU			
05/10/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.502	954,00 D	
				756 3034 08449347980 GISLAINE KALESKI			
05/10/2018		0000	13105	375 Impostos	100.503	2.331,19 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/10/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	802.781.000.989.676	48,00 D	
				Tarifa referente a 05/10/2018			
05/10/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.781.300.102.045	1,15 D	
				Tarifa referente a 05/10/2018			
05/10/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.780.801.086.654	1,15 D	
				Tarifa pendente referente a 27/09/2018			
05/10/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.780.801.086.655	1,15 D	
				Tarifa pendente referente a 27/09/2018			
05/10/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.780.801.086.656	1,15 D	
				Tarifa pendente referente a 27/09/2018			
05/10/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.781.300.023.229	10,15 D	
				Tarifa referente a 05/10/2018			

Tarifa referente a 05/10/2018					
08/10/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.016.508	70,00 D
08/10 2501 16508-5 PG INFORMATICA					
08/10/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.021.940	1.544,37 D
08/10 2501 21940-1 MADMAIS COMERC					
08/10/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.039.715	476,00 D
08/10 2501 39715-6 GRAFICA LUNELL					
08/10/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.000.101	20,97 D
08/10 5438 101-5 SUPERMERCADO M					
08/10/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.000.101	202,02 D
08/10 5438 101-5 SUPERMERCADO M					
08/10/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.002.481	116,15 D
08/10 5438 2481-3 NEUSA ELETROMA					
08/10/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.367	300,00 D
08/10 5438 6367-3 CONTABILIDADE					
08/10/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.801	39.041,60 D
104 4441 004356640000190 LTT SERVICOS					
08/10/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.802	3.362,27 D
133 2038 98358189915 ISABEL BORGHESANG					
08/10/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	100.803	320,46 D
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.					
08/10/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	100.804	658,50 D
Cooperativa Central de Credito - Ailos					
08/10/2018	0000	13105	361 Pqto conta água	100.805	390,02 D
CASAN					
08/10/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	100.806	190,00 D
Cooperativa Central de Credito - Ailos					
08/10/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone	100.807	110,00 D
OI/14 BRT CELULAR					
08/10/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone	100.808	324,67 D
BRASIL TELECOM (SC)					
08/10/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	100.809	205,06 D
BANCO BRADESCO S.A.					
08/10/2018	0000	13105	375 Impostos	100.810	567,27 D
DARF - 95.952.321/0001-00 -1708					
08/10/2018	0000	13105	375 Impostos	100.811	1.758,54 D
DARF - 95.952.321/0001-00 -5952					
08/10/2018	0000	13105	375 Impostos	100.812	294,18 D
DARF - 95.952.321/0001-00 -8301					
08/10/2018	0000	13105	375 Impostos	100.813	597,46 D
DARF - 95.952.321/0001-00 -0561					
08/10/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.811.300.298.718	1,15 D
Tarifa referente a 08/10/2018					
08/10/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.811.300.298.719	1,15 D
Tarifa referente a 08/10/2018					
08/10/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.811.300.298.720	1,15 D
Tarifa referente a 08/10/2018					
08/10/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.811.300.298.721	1,15 D
Tarifa referente a 08/10/2018					
08/10/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.811.300.298.722	1,15 D
Tarifa referente a 08/10/2018					
08/10/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.811.300.298.723	1,15 D
Tarifa referente a 08/10/2018					
08/10/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.811.300.298.724	1,15 D
Tarifa referente a 08/10/2018					

24/10/2018

Banco do Brasil

		Tarifa referente a 08/10/2018				
08/10/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.811.300.428.701	10,15 D	22.025,54 C
		Tarifa referente a 08/10/2018				
10/10/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	101.001	384,09 D	
		BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.				
10/10/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	101.002	142,45 D	
		Cooperativa Central de Credito - Ailos				
10/10/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	101.003	26,85 D	
		GPS- Ident.: 4813163000144 - 10/2018				
10/10/2018	0000	13105	375 Impostos	101.004	12,21 D	21.459,94 C
		VITOR MEIRELES REC				
11/10/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.038.588	1.000,00 D	
		11/10 2501 38588-3 ELETRONICA E R				
11/10/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.196.802	450,00 D	
		11/10 3420 196802-5 JR ARQUITETURA				
11/10/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.841.200.293.246	1,15 D	
		Tarifa referente a 11/10/2018				
11/10/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.841.200.293.247	1,15 D	20.007,64 C
		Tarifa referente a 11/10/2018				
15/10/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.108	347,20 D	
		15/10 5438 6108-5 LUCIANA MATERI				
15/10/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.501	300,00 D	
		104 2775 54334977987 JAMES ADEMIR WIPP				
15/10/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.881.300.038.171	1,15 D	
		Tarifa referente a 15/10/2018				
15/10/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.881.300.145.949	10,15 D *	19.349,14 C
		Tarifa referente a 15/10/2018				
16/10/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.005.456.620	1.450,00 D	
		16/10 5438 5456620-7 JAIRO LUCIANO				
16/10/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.891.200.320.036	1,15 D	17.897,99 C
		Tarifa referente a 16/10/2018				
24/10/2018	5438	05438	144 Transferência enviada	552.501.000.012.514	5.819,00 D	
		24/10 2501 12514-8 ROSIANE DA SIL				
24/10/2018	5438	05438	196 INSS Arrecadação	102.401	10.542,26 D	
		GPS- Ident.: 95952321000100 - 09/2018				
24/10/2018	5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.036.793	1.532,94 D	
		24/10 5438 36793-1 SUPERMERCADO 1				
24/10/2018	5438	05438	870 Transferência recebida	555.438.000.015.001	24,69 C	
		24/10 5438 15001-0 HOSP ANGELINA				
24/10/2018	5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.000.101	28,48 D	
		24/10 5438 101-5 SUPERMERCADO M				
24/10/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo						0,00 C
Juros						0,00
Data de Debito de Juros						31/10/2018
IOF						0,00
Data de Debito de IOF						01/11/2018

 Sua empresa agora tem atendimento especializado
 pelo Gerente ANKE.
 Mais informacoes, ligue (47) 98803-9627

Recebemos de PROHOSPITAL SUL COMERCIO DE MAT. MEDICOS E ODONTOL. LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/10/2018, Valor Total: R\$128,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123 - CENTRO - Vitor Meireles/SC

NF-e

Nº 000.006.243

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROHOSPITAL SUL COMERCIO DE MAT. MEDICOS E ODONTOL. LTDA EPP

Rua Tuiuti - Sala 04, 165
Centro - Rio do Sul - SC
CEP: 89160-000 Fone: (47)3522-7474

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.006.243

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 1005 0773 4600 0101 5500 1000 0062 4310 0006 2430

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 CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180137003766 05/10/2018 14:34:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254.410.693

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.077.346/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI

CNPJ/CPF (Estrangeiro)

95.952.321/0001-00

DATA DE EMISSÃO

05/10/2018

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

05/10/2018

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

FONE/FAX

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:34:16

FATURA/DUPLICATA

001 05/10/18 R\$ 128,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	41,08	128,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
A EMPRESA	0-Rem (CIF)		OKF9067	SC	05.077.346/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA TUIUTI, 165 - SALA 04	Rio do Sul	SC	254.410.693		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	PROHOSPITAL	1	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
6339	CAVILON CREME 92G LOT1810800398	30051090	0101	5102	Un	1	128,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0	0	41,08

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

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

VITOR MEIRELES *[Handwritten Signature]*

[Handwritten Signature]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
47161			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR M.E. OU E.P.P. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS BANCO DO BRASIL - BCO-001 - AG-0276-3 - C/C - 487.305-X PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO ALICOTA 3,07% Val Aprox Tributos : R\$ 41,08 (32,09%) Fonte:IBPT.

RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes**A33Y051610401889010
05/10/2018 16:13:40**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	PROHOSPITAL SUL C.M.MEDIC
Agência	276-3
Conta corrente	487305-X
Valor	128,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/10/2018 16:12:37
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/10/2018 16:13:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

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 Setembro/2018

Código Nome do funcionário

C.C:

53 ROSIANE DA SILVA

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

Admissão 22/09/2016 CPF 048.120.879-88 PIS 134.17741.72.5 CTPS 00064657 00027

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.671,26	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	11,00		324,96
9151	I.R.	7,50		40,18
Totais			2.954,26	365,14
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.589,12
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.671,26	2.954,26	2.954,26	236,34	2.439,71

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33R051504146017010
05/10/2018 15:07:19

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ROSIANE DA SILVA
Agência	2501-1
Conta corrente	12514-8
Valor	2.589,12
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/10/2018 15:06:22
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/10/2018 15:07:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Setembro/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:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

**Transações Pendentes**A33D051457091616010
05/10/2018 15:01:08

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	05/10/2018 15:00:28
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/10/2018 15:01:08

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 Setembro/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	
9101	I.N.S.S.	8,00		109,63
		Totais	1.370,45	109,63
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.260,82
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.167,45	1.370,45	1.370,45	109,63	1.260,82

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A35F051501175174010
05/10/2018 15:04:41

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	1.260,82
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/10/2018 15:04:03
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/10/2018 15:04:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Setembro/2018

Código Nome do funcionário

C.C.:

28 ZENILDA APARECIDA JACINTO

CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.268,35	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
148	Triênio	6,00	76,10	
9101	I.N.S.S.	8,00		130,19
		Totais	1.627,45	130,19
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.497,26
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.627,45	1.627,45	130,19	1.497,26

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33Y051428061647010
05/10/2018 14:31:03**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	ZENILDA APARECIDA JACINTO
Agência	5438-0
Conta corrente	5048-2
Valor	1.497,26
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/10/2018 14:30:25
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/10/2018 14:31:03

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

Referente ao mês de Setembro/2018

Código Nome do funcionário

C.C:

48

MARIA SALETE FOSSA VILLWOCK

CBO : 5143-20 10 FAXINEIRA

Admissão 13/05/2013 CPF 029.916.729-19 PIS 127.28073.72.6 CTPS 00041904 00026

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.268,35	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
411	Horas Extras 100%	12,00	169,24	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	33,85	
9101	I.N.S.S.	9,00		157,89
Totais			1.754,44	157,89
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.596,55
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.754,44	1.754,44	140,35	1.596,55

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33C051440070721010
05/10/2018 14:43:37

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	1.596,55
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/10/2018 14:42:10
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/10/2018 14:43:37

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 Setembro/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	
9101	I.N.S.S.	11,00		274,53
9151	I.R.	22,50		226,25
		Totais	4.296,90	500,78
			SALÁRIO LÍQUIDO	RS 3.796,12
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	2.495,80	4.296,90	343,76	3.892,78

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33G051432869728010
05/10/2018 14:38:39

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	REGINA DA COSTA OLIVEIRA
Agência	5438-0
Conta corrente	5664-2
Valor	3.796,12
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/10/2018 14:38:03
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/10/2018 14:38:39

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 Setembro/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**A33Y051506190995010
05/10/2018 15:10:42

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	05/10/2018 15:09:35
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/10/2018 15:10:42

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 Setembro/2018

Código Nome do funcionário C.C:
 58 **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%	18,00	443,29	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	88,66	
9101	I.N.S.S.	11,00		442,38
9151	I.R.	15,00		153,65
		Totais	4.021,66	596,03
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.425,63
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	4.021,66	4.021,66	321,73	3.389,69

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33D051447059019010
05/10/2018 14:50:38

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	3.425,63
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/10/2018 14:49:53
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/10/2018 14:50:38

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 Setembro/2015

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	
411	Horas Extras 100%	12,00	199,04	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	39,81	
9101	I.N.S.S.	9,00		178,24
		Totais	1.980,45	178,24
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.802,21
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.980,45	1.980,45	159,43	1.802,21
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

**Transações Pendentes**A33Y051420030944010
05/10/2018 14:25:10**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 1.802,21
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 05/10/2018 14:22:43
JB628923 MANOEL MARCELINO 05/10/2018 14:25:10

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 Setembro/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	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
401	Horas Extras 50%	34,00	359,63	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	71,93	
9101	I.N.S.S.	9,00		178,46
		Totais	1.982,91	178,46
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.804,45
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.982,91	1.982,91	158,63	1.804,45
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ /	Assinatura do funcionário:			

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

**Transações Pendentes**A336051443081445010
05/10/2018 14:47:56

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	1.804,45
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/10/2018 14:47:13
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/10/2018 14:47:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Setembro/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	30,00	2.672,26	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	11,00		316,27
9151	I.R.	7,50		34,91
		Totais	2.875,26	351,18
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.524,08
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	2.875,26	2.875,26	230,02	2.369,40

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A35F051451142172013
05/10/2018 14:58:14

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

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	100.501
Valor	2.524,08
Data transferência	05/10/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB F3455F5699355079

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

05/10/2018 14:54:00
05/10/2018 14:58:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

**Transações Pendentes**A35F051511208075010
05/10/2018 15:15:25**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3034 SICOOB ALTO VALE
Conta corrente (com DV) 209368
CPF 084.493.479-80
Nome favorecido GISLAINE KALESKI IGNACZUK
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.502
Valor 954,00
Data transferência 05/10/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB D9D19C60D95F84CA

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

05/10/2018 15:14:25
05/10/2018 15:15:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/10/2018 - 14:00:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.139,98	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 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.331,19	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.331,19
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018

858900000239 311901791819 007621050897 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/10/2018 - 14:00:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.139,98	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 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.331,19	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.331,19
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018

858900000239 311901791819 007621050897 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R241000338334010
24/10/2018 10:06:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.44
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 8589000023-9 31190179181-9
00762105089-7 59523210001-0
Data do pagamento 05/10/2018
CNPJ/CEI/CPF 95952321/0001-00
COMPETENCIA 09/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/10/2018
VALOR DEPOSITO 2.331,19
Valor Total 2.331,19
=====

DOCUMENTO: 100503
AUTENTICACAO SISBB: 1.F83.011.7D0.26F.ADE
=====

Sua empresa agora tem atendimento especializado
pelo Gerente ANKE.
Mais informacoes, ligue (47) 98803-9627

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

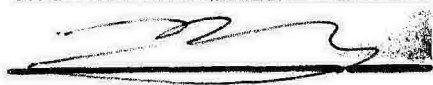
RECEBEMOS DE	PG INFORMATICA LTDA - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.000.169
/ /	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (11)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 70,00		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PG INFORMATICA LTDA - EPP		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
		RUA SANTA CATARINA Nº 2752 CENTRO 89148-000 VITOR MEIRELES SC TELEFONE: (47) 3258-0354		0 - Entrada 1 1 - Saída 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE CUPOM FISCA		CHAVE DE ACESSO: 4218 0907 8162 6100 0638 5500 1000 0001 6913 8500 4152		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.381.744		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.816.261/0006-38	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	
ENDEREÇO R LEANDRO MENEGHELLI		Nº SN CENTRO		CEP 89148-000	
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		UF SC		FONE/FAX 47-3258-0222	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
				HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:09:25	
				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180131623015 - 2018-09-26 10:09:21.0000	

FATURA		1 26/10/2018 70,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 70,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA 70,00	

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

COD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
440	TECLADO USB SKL104 55546 PRETO FORTREK	8471.60.52	2102	5.929	PC	1	35,00	35,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	9,71
440	TECLADO USB SKL104 55546 PRETO FORTREK	8471.60.52	2102	5.929	PC	1	35,00	35,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	9,71

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 26/10/18


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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [.], [REF. DOC. INTERNO [CUPOM FISCAL] Nº: 963], [CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 2501-1 CC: 16508-5 PG INFORMATICA], [MD5: 778B6FD365309526FF4B8FFE09B77633]	RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes**A35G081129473082010
08/10/2018 11:32:23

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	PG INFORMATICA LTDA ME
Agência	2501-1
Conta corrente	16508-5
Valor	70,00
Data	Nesta data

Sua empresa agora tem atendimento especializado

pelo Gerente ANKE.

Mais informações, ligue 47-

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	08/10/2018 11:31:34
	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/10/2018 11:32:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE

MADMAIS

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.002.751

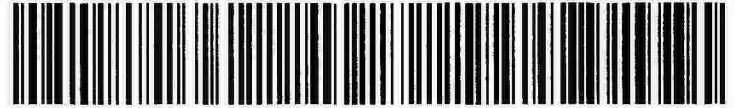
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (1115)

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.544,37

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MADMAIS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.002.751
Série 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 4218 0911 2968 6400 0119 5500 1000 0027 5119 4451 1298

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC. C

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180130375930 - 2018-09-24 13:51:44.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255977905

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.296.864/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

1115

CNPJ/CPF
95.952.321/0001-00DATA DA EMISSÃO
24/09/2018ENDEREÇO
RUA LEANDRO MENEGUELLI

Nº 123

BAIRRO/DISTRITO
SABUGUEIROCEP
89148-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/09/2018MUNICÍPIO
VITOR MEIRELES

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOHORA DA ENTRADA/SAÍDA
13:47:01

FATURA

1 04/10/2018 1.544,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE 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	1.544,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.544,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
2570	ELETRODUTO VR ENCAIXE MAX 3/4	9603.90.00	0500	5.405	UN	13	12,75	165,75	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	50,4
2742	ABRACADEIRA VR 3/4	9603.90.00	0500	5.405	UN	27	0,60	16,20	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	4,5
3103	CURVA 90 LONGA PVC VERMELHO S/ ROSCA 3/4	3917.23.00	0500	5.405	UN	3	1,46	4,38	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,7
2740	LUVIA DE ENCAIXE VR 3/4	9603.90.00	0102	5.102	UN	6	0,83	4,98	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,5
3457	CENTRAL ALARME INCENDIO 12V (ATE 20 SETORES)	8531.10.90	0500	5.405	UN	1	540,40	540,40	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	184,4
3061	ACIONADOR PSAI C/SIRENE 2 LEDS CONVENCIONAL	8531.10.90	0500	5.405	UN	8	38,50	308,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	105,1
2568	CAIXA 5 ENTR. VR 1/2-3/4	9603.90.00	0500	5.405	UN	9	3,75	33,75	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	10,2
2567	TAMPA CEGA VR 1/2-3/4 - MAXIDUTOS	9603.90.00	0102	5.405	UN	9	1,44	12,96	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,9
1599	ADAPTADOR VR 3/4	9603.90.00	0500	5.405	UN	18	0,65	11,70	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,5
3201	BUCHA PLAST. 06MM P-OCA	3925.90.90	0102	5.405	UN	50	0,08	4,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,9
341	PARAFUSO MAD. 3,5X40 CHIP PHS BC	7318.12.00	0102	5.102	UN	0,5	4,50	2,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,7
3508	CABO FLEXIVEL 1,5MM2 AZUL	8544.49.00	0500	5.405	UN	200	0,55	110,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	33,4
3509	CABO FLEXIVEL 1,5MM2 PRETO	8544.49.00	0500	5.405	UN	200	0,55	110,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	33,4
4196	CABO FLEXIVEL 1,0MM2 BR	8544.49.00	0500	5.405	UN	200	0,55	110,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	33,4
4197	CABO FLEXIVEL 1,0MM2 VM	8544.49.00	0500	5.405	UN	200	0,55	110,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	33,4

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O IMPOSTO E OU SERVIÇO
FOI PRES. PARA A AHAM

VITOR MEIRELES

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[DADOS PARA DEPÓSITO: MADMAIS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA
BANCO DO BRASIL / CONTA CORRENTE: 21940-1 / AGENCIA: 2501-1], [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.],
[MD5: 778B6FD365309526FF4B6FFE09B77633]. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 238,31 - Estadual:
262,27. Fonte IBPT M2L5P8]

**Transações Pendentes**A35F081505215290013
08/10/2018 15:10:29

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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



Creditado

Nome	MADMAIS COMERCIO DE MADEI
Agência	2501-1
Conta corrente	21940-1
Valor	1.544,37
Data	Nesta data


Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	08/10/2018 13:22:00
	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/10/2018 15:10:29

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 249	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000215610	
	Data Emissão 08/10/2018	Hora Emissão 11:19:40

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	1.700,00	Und	0,2800	9977	2.01 %	TI	476,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Pulseira de identificação

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
476,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	476,00
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: 20/11/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 64,02 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 23,80 (5.00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Banco do Brasil

ag: 2501-1

cc: 39715-6

GRÁFICA LUNEPOHL LTDA.

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

VITOR MEIRELES

Software FiscalWeb - IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019

**Transações Pendentes**A33B081249861621010
08/10/2018 12:59:59

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	476,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	08/10/2018 12:59:05
	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/10/2018 12:59:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.


Referente ao ECF: 7 NÚM.FAB.: BE05097561000035617 CUPOM: 83509 MD-5: 2AF79F21492D1A9D0B07AAD85063AED Empresa: 1, vendedor: (não consta), pedido: 1464, PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA, ASSOC HOSP ANGE MENE		NF-e Nº. 000014724 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 SUPERMERCADO MORETTI LTDA RUA: SANTA CATARINA, 2398 BAIRRO CENTRO VITOR MEIRELES - SC CEP 89148-000 Telefone: (47)32580168	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 2 - ENTRADA Nº. 000014724 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 4218 0984 1486 7500 0172 5500 1000 0147 2414 2704 7101 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 PDVS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180130952528 25/09/2018 10:38:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250276992	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 84.148.675/0001-72
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP ANGE MENEGUELI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00
ENDEREÇO RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 17		BAIRRO/DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE/FAX (47) 0	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 10:38:20

FATURA/DUPLICATA			
------------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20,97
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 20,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 1		CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
190	AGUA MINERAL ACQUA 10 20L	22011000	000	5929	UN	3,000	6,99	20,97				
CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESENTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES <i>[Assinatura]</i>  Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF: 736.091.379-91												

CÁLCULO DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente ao ECF: 7 NÚM.FAB.: BE05097561000035617 CUPOM: 83509 MD-5: 2AF79F21492D1A9D0B07AAD85063AED Empresa: 1, vendedor: (não consta), pedido: 1464, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionador: 6418-ASSOC HOSP ANGE MENE Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 3,62 (17,31%), Est. R\$ 2,16 (10,30%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Transações Pendentes**A33C081531082269010
08/10/2018 15:34:42

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	SUPERMERCADO MORETTI LTDA
Agência	5438-0
Conta corrente	101-5
Valor	20,97
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/10/2018 15:33:55
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	08/10/2018 15:34:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Referente ao ECF: 4 NÚM.FAB.: EP08141000000063206 CEFOME0291EMD05SERFEAT021492DEAD85063AED
 Empresa: 1, vendedor: (não consta), pedido: 1374, forma/condição de pagamento: a vista, transacionador: ASSOC HOSP ANGE MENE

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000014640
SÉRIE 1

SUPERMERCADO MORETTI LTDA
 RUA: SANTA CATARINA, 2398
 BAIRRO CENTRO
 VITOR MEIRELES - SC
 CEP 89148-000
 Telefone: (47)32580168

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 1
 2 - ENTRADA

Nº. 000014640
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
 4218 0984 1486 7500 0172 5500 1000 0146 4011 0107 7561

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 PDVS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342180126026122 14/09/2018 14:55:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 250276992

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 84.148.675/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC HOSP ANGE MENE GUELI

CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO: 14/09/2018

ENDEREÇO: RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 17

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 88000-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO: 14/09/2018

MUNICÍPIO: VITOR MEIRELES

FONE/FAK: (47) 0

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DE SAÍDA: 14:55:15

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	202,02
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	202,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO

CÓD. ANT. PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41,61					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI	
36	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	1,040	1,48	1,54					
45	REPOLHO Un	07049000	040	5929	UN	1,000	1,89	1,89					
47	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	1,260	1,98	2,50					
48	BATATA kg ESCOVADA GRANEL	07142000	040	5929	KG	1,945	0,99	1,92					
649	TOMATE kg SALADETE	07020000	040	5929	KG	1,365	3,99	5,44					
23339	ESPONJA DUPLA FACE STAR-LUX C/4	68053090	000	5929	UN	1,000	2,97	2,97					
23623	FARINHA TRIGO NORDESTE 5kg	11010010	000	5929	UN	2,000	10,48	20,96					
23647	SAL CISNE 1kg	25010020	000	5929	UN	2,000	2,99	5,98					
24224	MASSA PARATI 500g CABELO ANJO C/OVOS	19021100	000	5929	UN	1,000	3,58	3,58					
24255	ARROZ TIO URBANC 5kg BRANCO	10063021	000	5929	UN	1,000	11,98	11,98					
24525	CHA LEAO 10g C/10 CAPIM-CIDRERA	12119090	000	5929	UN	2,000	2,79	5,58					
25727	ACUCAR ALTO ALEGRE 5kg	17019900	000	5929	UN	2,000	8,48	16,96					
26605	OVOS DZ	04071100	040	5929	UN	3,000	3,99	11,97					
28706	FERMENTO FLEISCHMANN 500g	21021090	000	5929	UN	1,000	13,99	13,99					
31111	CAFE CABOCLIO 500g	09012100	000	5929	UN	4,000	7,99	31,96					
33862	MASSA TARANTELLA 3kg CASEIRA 3	19021100	000	5929	UN	1,000	16,95	16,95					
38053	COPO BOMPACK C/100 50ml TR CAFE	39241000	000	5929	UN	2,000	3,29	6,58					
105927	LEITE AURORA 1L INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	12,000	2,49	29,88					
111641	ARROZ MINUTINHO 5kg PARBOILIZADO	10062010	000	5929	UN	1,000	9,39	9,39					

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

VITOR MEIRELES *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 4 NÚM.FAB.: EP08141000000063206 CEFOME0291EMD05SERFEAT021492DEAD85063AED
 Empresa: 1, vendedor: (não consta), pedido: 1374, forma/condição de pagamento: a vista, transacionador: ASSOC HOSP ANGE MENE

Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 9,65 (4,78%), Est. R\$ 21,88 (10,83%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM

RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes**A33B081532318989010
08/10/2018 15:36:45

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	SUPERMERCADO MORETTI LTDA
Agência	5438-0
Conta corrente	101-5
Valor	202,02
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	08/10/2018 15:35:44
	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/10/2018 15:36:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE	NEUSA ELETROMAGAZINE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.001.441
	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI (383)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 116,15		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NEUSA ELETROMAGAZINE LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
SANTA CATARINA Nº 2354	CENTRO 89148000	0 - Entrada 1 - Saída 1	CHAVE DE ACESSO: 4218 1080 4458 0200 0144 5500 1000 0014 4110 6021 0925
VITOR MEIRELES SC	TELEFONE: 47-3258-0186	Nº 000.001.441	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180136186085 - 2018-10-04 11:19:03.0000	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.601.803	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 80.445.802/0001-44	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI	383	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 04/10/2018
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI	Nº 17	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	FONE/FAX 32580592	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 11:18:54

FATURA			
---------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 116,15	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 116,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																	
CÓD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
28557	PILHA AA NORMAL	8506.10.10	0400	5.929	PC	8	1,00	8,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,06
27938	PILHA AAA PALITO	8506.10.10	0500	5.929	UN	9	0,85	7,65	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,93
29106	PILHA 3V	8506.50.10	0500	5.929	UN	16	5,00	80,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	30,62
32417	CALCULADORA KK-837-12A	8470.10.00	0500	5.929	UN	1	20,50	20,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	4,89

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES *SA/10/18*



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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [REF. DOC. INTERNO [CUPOM FISCAL] Nº: 36922], [EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006], [MD5: 778B6FD365309526FF4B8FFE09B77633]	RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes**A33B081136704084010
08/10/2018 11:40:44

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	NEUSA ELETROMAGAZINE LTDA
Agência	5438-0
Conta corrente	2481-3
Valor	116,15
Data	Nesta data

Sua empresa agora tem atendimento especializado

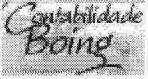

pelo Gerente ANKE.

Mais informacoes, ligue 47-

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	08/10/2018 11:37:06
	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/10/2018 11:40:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

CONTABILIDADE BOING CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA - ME CNPJ: 19.581.475/0001-47  RUA SANTA CATARINA, 2165 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580140 Celular: (47) 999894051 Email: evaldoboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e 1925	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000214009	
	Data Emissão 28/09/2018	Hora Emissão 09:10:51

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CPF/CNPJ	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 09/2018

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: 22/10/2018.

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 *28/09/18*

[Assinatura]
 Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019

**Transações Pendentes**A33G081418957409010
08/10/2018 14:22:30

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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


Creditado

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

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/10/2018 14:21:40
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	08/10/2018 14:22:30

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 73	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000215540	
	Data Emissão 05/10/2018	Hora Emissão 17:00:30

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	36.800,0000	9977	3.50 %	TI	36.800,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 09/2018									
402	1,00	Und	2.800,0000	9977	3.50 %	TI	2.800,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: RESPONSABILIDADE TÉCNICA 09/2018									
402	1,00	Und	2.000,0000	9977	3.50 %	TI	2.000,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVIÇOS DE INTERNAÇÕES 09/2018									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
41.600,00		1.456,00		0,00		0,00		41.600,00	
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	
624,00		0,00		416,00		1.248,00		270,40	

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

402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 10/2017 de 12/09/2017.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/11/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 5.595,20 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 877,76 (2.11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Valor Líquido a Pagar R\$ 39.041,60

Caixa Econômica Federal

Agência: 4441

Conta: 00300000551-0

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

VITOR MEIRELES 21/10/18

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019

**Transações Pendentes****DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 4441 PRESIDENTE GETULIO
Conta corrente (com DV) 5510
CNPJ 04.356.640/0001-90
Nome favorecido LTT SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.801
Valor 39.041,60
Data transferência 08/10/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 2BD948E37B60BE32

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

08/10/2018 10:33:22
08/10/2018 10:34:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

S4 - 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 Setembro/2018

Código Nome do funcionário C.C:
 59 ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH CBO : 2523-05 7 AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 Admissão 01/03/2017 CPF 983.581.899-15 PIS 170.55207.25.6 CTPS 00660815 00022

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.618,85	
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	25,00	102,68	
9101	I.N.S.S.	11,00		433,17
9151	I.R.	15,00		142,47
		Totais	3.937,91	575,64
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.362,27
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.618,85	3.937,91	3.937,91	315,03	3.315,15

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**A33R081051345974010
08/10/2018 10:54:19**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 133 Confederaçao Nacional das Cooperativas Centrais de
Agência (sem DV) 2038 CRESOL VITOR MEIRELES
Conta corrente (com DV) 29173
CPF 983.581.899-15
Nome favorecido ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.802
Valor 3.362,27
Data transferência 08/10/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB ADD4F810E7CCFE55

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

08/10/2018 10:53:10
08/10/2018 10:54:19

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 20217
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 0913 9710 9200 0107 5500 1000 0202 1716 6348 4100

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 Merc. Adq. c/ Subst. Trib. entre C. Subs. NÚMERO PROTOCOLO: 342180125138889 13/09/2018 10:27:47

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: 13/09/2018

ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 17 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 89148-000 DATA DE ENT / SAI: 13/09/2018

MUNICÍPIO: VITOR MEIRELES FONE / FAX: (47)3258-0222 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 10:27:00

PATURA / DUPLICATA
001 11/10/2018 320,46

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\$ 320,46
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\$ 320,46

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

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: Volume(s) MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 1,000 PESO LÍQUIDO: 1,000

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
5589	Sulfato De Amicacina 500 Mg Injetavel L:9070053 V:07/19	30041011	0102	5405	AMP	37,0000	2,14000	79,18	0,00	0,00		0,00	
5443	Sulfato De Magnésio 10% Injetavel L:7090334 V:09/19	30049099	0102	5405	AMP	50,0000	1,27000	63,50	0,00	0,00		0,00	
6929	Glicose 50% Injetavel L:8050535 V:05/20	30049099	0102	5102	AMP	50,0000	0,32000	16,00	0,00	0,00		0,00	
7117	Cloreto De Sodio 20% Injetavel L:YZY V:03/20	30049099	0102	5405	AMP	60,0000	0,37000	22,20	0,00	0,00		0,00	
2088	Escova Cervical Descartavel L:N/D V:12/79	96032900	0102	5102	PC T	4,0000	30,27000	121,08	0,00	0,00		0,00	
7100	Cloreto De Potássio 19,1% Injetavel L:TJN V:05/20	30049099	0102	5405	AMP	50,0000	0,37000	18,50	0,00	0,00		0,00	

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

VITOR MEIRELES *24/10/18*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS ADICIONAIS RESERVADO AO FISCO

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.:13223 - Pedidos: 20058 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosméticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATÁRIO HORÁRIO 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 R\$. Federal: 43,10 (13,45%) - Estadual: 20,58 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvicius@althis.com.br vicius@althis.com.br

Informamos que a nota fiscal nº 20.217 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 11/10/2018	
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 000000005008 3	
Data de Emissão 13/09/2018	Número do Documento 20217.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 13/09/2018	(=) Valor do Documento em R\$ 320,46	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 320,46	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,11 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
000000005008 3

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 **033-7**

03399.93826 38000.000000 05008.301011 9 76740000032046

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 11/10/2018	
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 000000005008 3	
Data de Emissão 13/09/2018	Número do Documento 20217.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 13/09/2018	(=) Valor do Documento em R\$ 320,46	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 320,46	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,11 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
000000005008 3

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:51:30
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033999382638000000005008301011976740000032046

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 100.803

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2018

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2018

VALOR DO DOCUMENTO 320,46

VALOR COBRADO 320,46

NR.AUTENTICACAO 2.97B.176.977.343.D9C

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

08/10/2018 11:47:06

JB628923 MANOEL MARCELINO

08/10/2018 11:51:29

Transação efetuada com sucesso.

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 - Saída
 Nº 000.007.966
 Série 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 4218 0912 7533 7900 0270 5500 1000 0079 6612 2246 6337

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 342180123707546 - 2018-09-11 09:51:05.0000	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257011510	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.753.379/0002-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 24 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 11/09/2018
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	FONE/FAX 3258-0222	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:50:11

FATURA 1	09/10/2018	658,50		
-------------	------------	--------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 658,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 658,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL JONAS BITTENCOURT E CIA LTDA	FRETE POR CONTA PROP. EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF 12.753.379/0002-70
		ENDEREÇO RUA CRUZEIRO	MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 257.011.510		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
255	COLORADO USO GERAL 05LTS	2828.90.11	0500	5.405	GL	6	10,00	60,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	18,27
306	DESINFETANTE USO GERAL 05LTS CLASSLIMP	3808.94.29	0102	5.102	GL	3	9,50	28,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	5,58
101150	DESINFETANTE LAVANDA LOURO 05LTS	3808.94.29	0500	5.405	UN	3	9,50	28,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	6,58
1122	ALCOOL LÍQUIDO NEUTRO 70% INPM 01 LITRO	2207.20.19	0500	5.405	UN	12	5,50	66,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	28,75
587	PAPEL TOALHA INTERFOLHA EXTRA LUXO 100% CEL 20X20 C/1000FLS	4818.20.00	0500	5.405	UN	12	9,50	114,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	35,85
101078	PAPEL HIGIENICO ROLO FOLHA DUPLA 12RLS X 30MTS DUETTO LM/PM	4818.10.00	0500	5.405	PT	6	13,00	78,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	16,54
626	SACO DE LIXO BOBINA 100LTS C/25UND ESP. 0,045	3923.21.10	0500	5.405	UN	3	8,50	25,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	7,10
625	SACO DE LIXO BOBINA 50LTS C/50UND ESP. 0,045	3923.21.10	0500	5.405	UN	3	8,50	25,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	7,10
623	SACO DE LIXO BOBINA 30LTS C/50UND ESP. 0,03	3923.21.10	0500	5.405	UN	3	7,50	22,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	6,27
622	SACO DE LIXO BOBINA 15LTS C/100UND ESP. 0,03	3923.21.10	0500	5.405	UN	3	7,50	22,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	6,27
631	SACO DE LIXO HOSPITALAR BRANCO 100LTS C/100PCS	3923.21.10	0500	5.405	PT	1	77,00	77,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	21,44
288	COPO PLASTICO TRANSLUCIDO 180ML (100PCS)	3924.10.00	0500	5.405	PT	25	2,40	60,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	13,92
100763	SABÃO EM PÓ 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
35	AMACIANTE 05LTS SOFTCLER/PLUMA	3809.91.90	0500	5.405	UN	2	11,00	22,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	6,70
548	PA DE LIXO COLORIDA FORTA	3915.90.00	0102	5.102	UN	1	2,00	2,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,42

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESENTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES
 21/09/18

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
------------------	--	----------------------------	--------------------

[MDS: E39369FE19A54D3C380306922689028B]. [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: 73,02 - Estadual: 117,28. Fonte IBPT M2L5P8]

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

**085-1****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooperativa.					Vencimento 09/10/2018
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 11/09/2018	Numero do Documento 7966/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/09/2018	Nosso Número 00380601000024178
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 658,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 2,20 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/10/2018. Cobrar multa de R\$ 6,58 para pagamento a partir de 10/10/2018.					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
RUA LEANDRO MENEGHELLI 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

Singular Ltda 4.0.18.1

**085-1**

08591.15008 40038.060105 00024.178014 3 76720000065850

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooperativa.					Vencimento 09/10/2018
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 11/09/2018	Numero do Documento 7966/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/09/2018	Nosso Número 00380601000024178
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 658,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 2,20 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/10/2018. Cobrar multa de R\$ 6,58 para pagamento a partir de 10/10/2018.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
RUA LEANDRO MENEGHELLI 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

A35G081302661744011
08/10/2018 13:05:50

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:05:50
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591150084003806010500024178014376720000065850

BENEFICIARIO:

JONAS BITTENCOURT E CIA LTDA

NOME FANTASIA:

ALTO VALE DISTRIBUIDORA

CNPJ: 12.753.379/0002-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 100.804

DATA DE VENCIMENTO 09/10/2018

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2018

VALOR DO DOCUMENTO 658,50

VALOR COBRADO 658,50

NR. AUTENTICACAO 1.E83.0F4.04F.C23.CF2

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

08/10/2018 13:05:01

JB628923 MANOEL MARCELINO

08/10/2018 13:05:50

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 05961335		MÊS / FATURAMENTO 09/2018		VENCIMENTO 05/10/2018	
LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01			DATA APRESENTAÇÃO 04/09/2018		
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		DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³) 1,82		04/09/2018	09/2018	MÍNIMO	496
ECONOMIAS POR CATEGORIA		02/08/2018	08/2018	MÍNIMO	444
RES	COM	IND	PUB	TOTAL	
000	000	000	006	006	60
Número		SEQUENCIAL			
G51-000.001		105961331809			
03/07/2018		07/2018		MÍNIMO	394
04/06/2018		06/2018		MÍNIMO	337
03/05/2018		05/2018		MÍNIMO	278
03/04/2018		04/2018		LIDO	228
02/03/2018		03/2018		MÍNIMO	165

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS			
RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³		SERVIÇOS	PARCELAS	VALOR FATURADO	
		FATURAMENTO DE AGUA			390,02
NÃO RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³					
Até 10	6,5004				
MAIOR 10	10,7866				

TOTAL A DA FATURA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
390,02	PIS (1,65%) R\$ 6,44 COFINS (7,60%) R\$ 29,64	390,02

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

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DECRETO PRESIDENCIAL Nº 5.440/05, PORTARIA Nº 2914/11 MS e PORTARIA ESTADUAL Nº 421/16 (Significados no verso)

1 - CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS				2 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS				
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORTARIA Nº 2914/11	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORTARIA Nº 2914/11	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRÃO
TURBIDEZ	10	10	6	COLIFORMES TOTAIS	10	10		Sim
COR APARENTE	10	10	6	ESCHERICHIA COLI	10	10		Sim
CLORO 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

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

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O NOME E OU SERVIÇO FOI PRESENTADO PARA ASSOCIAÇÃO VITOR MEIRELES

24/10/18

SEQUENCIAL 105961331809	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/10/2018
MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 09/2018	VALOR A PAGAR 390,02
USO BANCO	SEQUENCIAL 105961331809	VALOR A PAGAR 390,02

82600000032 900200130004 00000010595 613318094083



Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
011-326.091.379-91



Transações Pendentes

A33C081306666515010
08/10/2018 13:11:46

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.11.46
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CASAN
Codigo de Barras 82600000003-2 90020013000-4
00000001059-5 61331809408-3
Data do pagamento 08/10/2018
Valor Total 390,02
=====

DOCUMENTO: 100805
AUTENTICACAO SISBB:
A.DFD.DB6.FDB.D8B.7AB

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	08/10/2018 13:09:47
	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/10/2018 13:11:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAL PLACE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA - MEDICAL PLACE RUA: BRUNO HERING, 336 - PROX AO CENTRO GERMANICO - VELHA 89036-160 BLUMENAU - SC FONE: (47) 3641-0305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.008.637 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4218 0902 3483 1800 0193 5500 1000 0086 3719 6985 6929 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 Merc. ECF dentro do esta		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180127936483 19/09/2018 08:18:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.611.237	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 02.348.318/0001-93	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 19/09/2018
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGUELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	FONE / FAX (47) 3258-0222	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.611.237
FATURA / DUPLICATA 001 10/10/2018 190,00		HORA DA SAÍDA 08:17:26	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 190,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 66,24	TOTAL DA NOTA 190,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL MEDICAL PLACE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SC	CNPJ / CPF 02.348.318/0001-93
ENDEREÇO RUA: BRUNO HERING		MUNICÍPIO BLUMENAU		INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.611.237		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS		
9414	PAPEL FOTOGRAFICO A4 GR.130 CX C1000 Trib aprox R\$: 15,36 Federal - 9,86 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3	37032000	0102	5929	CX	1	58,00	58,00	0,00	0,00	0	25,22		
9072	PRESERVATIVO MADEITEX NAO LUBRIFICADO Trib aprox R\$: 1,64 Federal - 6,63 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3	40141000	0500	5929	CX	1	39,00	39,00	0,00	0,00	0	8,27		
7689	PAPEL LENCOL 70X50 A PLUMAX PICOTADO Trib aprox R\$: 16,94 Federal - 15,81 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3	48030090	0102	5929	PC	6	15,50	93,00	0,00	0,00	0	32,75		
CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES  Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF:736.091.379-91														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAF-ECF MD-5: 8201953cb554a142ba03b6d2a81af78b Nota fiscal referente ao(s) cupom(ns): .2-0016091 - NrFab: 2-DR0611BR000000261210 * CUPOM FISCAL: Modelo: 2D, Número ECF: 2, Número COO: 16091	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

08591.01008 20941.642009 00000.663013 9 76730000019000

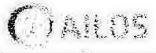
08591.01008 20941.642009 00000.663013 9 76730000019000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário MEDICAL PLACE PROD MEDICO HOSPITALARES L		Número do Documento Beneficiário 0101-5/941642-0		Moeda R\$	Outros dados	Valor do Pagamento 09416420000000663
Número do Documento 8637/1/0001	Valor do Pagamento 02.348.318/0001-93	Data do Pagamento 10/10/2018		Valor do Pagamento 190,00		
Pagador ASSOC. HOSP. ANGELINA MENEGHELLI						
Número do Documento 0101-5/941642-0						



085-0

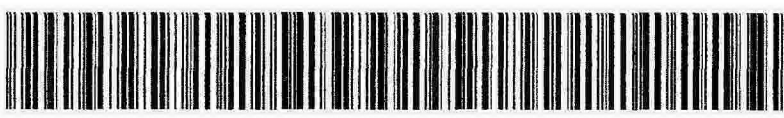
08591.01008 20941.642009 00000.663013 9 76730000019000

Nome do Beneficiário Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Valor do Pagamento 10/10/2018
Nome do Beneficiário MEDICAL PLACE PROD MEDICO HOSPITALARES L			Número do Documento Beneficiário 02.348.318/0001-93		Valor do Pagamento 0101-5/941642-0
Data de Emissão 19/09/2018	Número do Documento 8637/1/0001	Moeda DM	Moeda N	Data do Pagamento 19/09/2018	Valor do Pagamento 09416420000000663
Número do Documento 01	Moeda R\$	Valor do Pagamento 190,00		Valor do Pagamento 190,00	
Aposentado APOS VENCIMENTO, COBRAR: 5,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					Valor do Pagamento 190,00
Pagador ASSOC. HOSP. ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGUELLI, 17 89148000 - CENTRO - VITOR MEIRELES SC					

08591.01008 20941.642009 00000.663013 9 76730000019000

08591.01008 20941.642009 00000.663013 9 76730000019000

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:17:13
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082094164200900000663013976730000019000

BENEFICIARIO:

MEDICAL PLACE PROD MEDICO HOSPITALA

NOME FANTASIA:

MEDICAL PLACE

CNPJ: 02.348.318/0001-93

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 100.806

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2018

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2018

VALOR DO DOCUMENTO 190,00

VALOR COBRADO 190,00

NR.AUTENTICACAO 6.956.12C.CB5.224.794

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

08/10/2018 13:15:51

JB628923 MANOEL MARCELINO

08/10/2018 13:17:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R241000338334012
24/10/2018 10:09:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.15
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 84600000001-4 10000313295-6
01075910022-4 03635100100-7
Data do pagamento 08/10/2018
Valor Total 110,00
=====

DOCUMENTO: 100807
AUTENTICACAO SISBB: B.D43.D55.461.4BB.982
=====

Sua empresa agora tem atendimento especializado
pelo Gerente ANKE.
Mais informacoes, ligue (47) 98803-9627

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



Liga e seu valor

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 SETEMBRO/2018



7213512820043470000002355530180918

Telefone (47) 3258 0222

Vencimento 27/09/2018

Total a pagar R\$ 324,67

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 223,26
	OI FIXO	223,26
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
	OI VELOX	R\$ 49,89
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	49,89
	ASSINATURA VELOX	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 51,52
	LIGACOES FIXO-FIXO	
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	
	OUTROS VALORES	
	CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS	0,00
	POIS O MATERIAL E OU SERVIÇO	44,49
	FOI PRESTADO PARA A AHAM	7,03
	VITOR MEIRELES <i>24/10/18</i>	
	Vilmar Morghenroth	
	Presidente da AHAM	
	Gestão 2017/2019	
	CPF:736.091.379-91	

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

Sua conta está em débito automático? Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



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

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL

Número do Telefone: 47 3258 0222 Número da Fatura: 1809.001689510 Sequencial: 700903375 201809 32187 Contrato Agrupador: 700.903.375-8 - 1ª Via

Data de Vencimento 27/09/2018

1-0303042 ID: 804872 / SC.FTD15.D201809.G006.OFIC.S002.MODE:1-3F.LT_347.AFP

**Transações Pendentes**A33R081401790535010
08/10/2018 14:07:06

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.07.06
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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




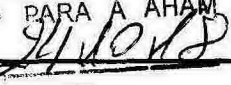
=====
Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 84620000003-8 24670027700-6
90337520180-8 93218700000-9
Data do pagamento 08/10/2018
Valor em Dinheiro 324,67
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 324,67
=====

DOCUMENTO: 100808
AUTENTICACAO SISBB:
B.766.B29.44A.A51.4A6

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	08/10/2018 14:05:20
	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/10/2018 14:07:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 PREFEITURA DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	 NOTA BLU Nota Fiscal de Serviços Eletrônica de Blumenau	Número da Nota 00075087		
		Data e Hora de Emissão 01/10/2018 13:56:51		
		Código de Verificação PVYA-PFVP		
RPS Nº 75087 Série E, emitido em 01/10/2018				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome Fantasia: GETAL			
	CNPJ: 04.813.163/0001-44	Inscrição Municipal: 70681		
	Nome/Razão Social: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA			
	Endereço: RUA MARTIN LUTHER 111, SALA 312 - VICTOR KONDER - CEP: 89012-010			
	Município: Blumenau	UF: SC		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI				
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00	Inscrição Municipal: ----			
Endereço: RUA: LEANDRO MENEGHELLI 17 - CENTRO - CEP: 89148-000				
Município: Vitor Meireles	UF: SC	E-mail: ahamvm@gmail.com		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Coleta, transporte e destino final ref. Setembro/2018 Resíduos de serviços de saúde 0,000 Vol R\$ 244,12				
Venc. 15/10/2018 R\$ 205,06				
Valor Aprox. tributos: R\$ 44,75 (18,33%) Fonte IBPT				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 244,12				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
26,85	0,00	0,00	0,00	0,00
Código do Serviço				
00.70.9 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e ...				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	244,12	5,00%	12,21	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
<ul style="list-style-type: none"> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n.784 de 15/12/2010 (Boletim Oficial da Cidade de Blumenau de 30/12/2010 - n.1489). - O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de Blumenau. - Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador é pessoa jurídica e não é condomínio edifício residencial. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 75087 Série E, emitido em 01/10/2018. - 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				

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 15/10/2018	Valor Cobrado
Carteira 09	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00075087	Data Processamento 01/10/2018	Valor do Documento R\$ 205,06
Agência / Código do Beneficiário 3117/0024830-4		Nosso Número 09/00000010058-P		Autenticação Mecânica

✕



Bradesco

237-2

23793.11703 90000.001009 58002.483004 1 76780000020506

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/10/2018
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 3117/0024830-4
Data Documento 01/10/2018	Nº do Documento 75087	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/2018	Nosso Número 09/00000010058-P	
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
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000						(=) Valor Cobrado
						Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:26:33
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793117039000000100958002483004176780000020506
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	100.809
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2018
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2018
VALOR DO DOCUMENTO	205,06
VALOR COBRADO	205,06

NR.AUTENTICACAO 3.C88.F04.6ED.9D0.DDD
=====

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	08/10/2018 14:24:41
	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/10/2018 14:26:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/09/2018
	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	20/10/2018
IRRF NF 67, LTT SERVIÇOS MÉDICOS	07 Valor do Principal	567,27
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	567,27
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	
gerado por www.controlenet.com.br		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/09/2018
	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	20/10/2018
IRRF NF 67, LTT SERVIÇOS MÉDICOS	07 Valor do Principal	567,27
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	567,27
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	
gerado por www.controlenet.com.br		

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.

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



Transações Pendentes

A33R081515033177010
08/10/2018 15:18:13

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.14
5438005438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2018
PERIODO DE APURACAO 30/09/2018
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 567,27
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 567,27
=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.A93.524.B54.4E8.E1E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 100810
=====

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

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

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

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


Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH


08/10/2018 15:17:29

08/10/2018 15:18:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/09/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321.0001-00
	04 Código da Receita	5952
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/10/2018
RET. CONT. NF 67, LTT SERVIÇOS MÉDICOS	07 Valor do Principal	1.758,54
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	1.758,54
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	
	gerado por www.controlenonet.com.br	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/09/2018
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321.0001-00
	04 Código da Receita	5952
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/10/2018
RET. CONT. NF 67, LTT SERVIÇOS MÉDICOS	07 Valor do Principal	1.758,54
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	1.758,54
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	
	gerado por www.controlenonet.com.br	

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.

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



Transações Pendentes

A33R081515033880010
08/10/2018 15:20:41

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5438 - AGENCIA VITOR MEIRELES SC

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2018

PERIODO DE APURACAO 30/09/2018

NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/10/2018

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.758,54

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.758,54

AUTENTICACAO SISBB: 9.8AD.808.C37.F7F.1D6

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 100811

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH

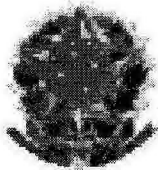
08/10/2018 15:20:01

JB628923 MANOEL MARCELINO

08/10/2018 15:20:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 29.417,60

Observação:

ATENÇÃO

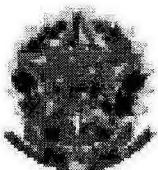
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/09/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/10/2018
07 - Valor Principal	294,18
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	294,18

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

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 29.417,60

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/09/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/10/2018
07 - Valor Principal	294,18
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	294,18

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

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.59
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2018
PERIODO DE APURACAO 30/09/2018
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 25/10/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 294,18
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 294,18
=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.13F.C9B.987.989.FD2
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 100812
=====

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.

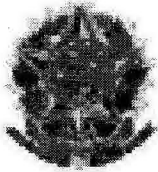
OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

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 08/10/2018 15:24:14
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 08/10/2018 15:24:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 15.346,73

Observação:

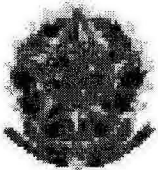
ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/09/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	19/10/2018
07 - Valor Principal	597,46
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	597,46
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 15.346,73

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/09/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	19/10/2018
07 - Valor Principal	597,46
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	597,46
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

A336081523237149010
08/10/2018 15:28:55

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.55
5438005438 0003

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 08/10/2018
PERIODO DE APURACAO 30/09/2018
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/10/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 597,46
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 597,46
=====

AUTENTICACAO SISBB: F.FE0.616.7AD.DE3.783
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 100813
=====

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

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

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

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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 08/10/2018 15:26:28
JB628923 MANOEL MARCELINO 08/10/2018 15:28:55

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 20531
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 1013 9710 9200 0107 5500 1000 0205 3115 6257 3226

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. c/Subst. Trib. entre C. Subs. NÚMERO PROTOCOLO: 342180135680194 03/10/2018 15:07:28

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: 03/10/2018

ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 17 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 89148-000 DATA DE ENT. / SAÍ: 03/10/2018

MUNICÍPIO: VITOR MEIRELES FONE / FAX: (47)3258-0222 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 15:01:00

FATURA / DUPLICATA
001 17/10/2018 384,09

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\$ 384,09
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\$ 384,09

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: 1 ESPECIE: Volume(s) MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 2,000 PESO LÍQUIDO: 2,000

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
7641	Midazolam 15 Mg 03 MI (B1) L: AP12018 V: 06/20	30049069	0102	5405	AMP	5,0000	1,70000	8,50	0,00	0,00		0,00	
1556	Indicador Biológico P/ Autoclave L: SD143 V: 02/20	38210000	0102	5102	CX	1,0000	51,79000	51,79	0,00	0,00		0,00	
7015	Fosfato De Sodio Monobasico +Dibasico Frasco L: 61202 V: 07/20	30049099	0102	5405	FR	6,0000	6,55000	39,30	0,00	0,00		0,00	
M13M01910 67	Sulfato De Amicacina 100 Mg Injetavel L: 17010600 V: 12/18	30041011	0102	5405	AMP	10,0000	1,35000	13,50	0,00	0,00		0,00	
3075	Luva Procedimento De Latex S/ Talco L: SLFCAA012S V: 01/23	40151900	0102	5102	UND	2,0000	21,00000	42,00	0,00	0,00		0,00	
5589	Sulfato De Amicacina 500 Mg Injetavel L: 9070053 V: 07/19	30041011	0102	5405	AMP	100,0000	2,29000	229,00	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 29/10/18

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

DADOS ADICIONAIS

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.: 13657 - Pedidos: 20364 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosméticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATÁRIO HORÁRIO 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: 47,78 (13,45%) - Estadual: 15,94 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvincius@althis.com.br vincius@althis.com.br

RESERVADO AO FISCO

Informamos que a nota fiscal n° 20.531 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: ahmvm@gmail.com.

Santander | **033-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 17/10/2018	
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					CNPJ: 13.971.092/0001-07	
					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380	
					Nosso Número 000000005531 0	
Data de Emissão 03/10/2018	Número do Documento 20531.P01	Espécie Doc. DM	Acéite NÃO	Data do Processamento 03/10/2018	(=) Valor do Documento em R\$ 384,09	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 384,09	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,13 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
000000005531 0

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Santander | **033-7** | **03399.93826 38000.000000 05531.001013 5 76800000038409**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 17/10/2018	
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					CNPJ: 13.971.092/0001-07	
					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380	
					Nosso Número 000000005531 0	
Data de Emissão 03/10/2018	Número do Documento 20531.P01	Espécie Doc. DM	Acéite NÃO	Data do Processamento 03/10/2018	(=) Valor do Documento em R\$ 384,09	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 384,09	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,13 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
000000005531 0

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Transações Pendentes

A33C100744039263011
10/10/2018 07:51:20

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 07:51:20
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339993826380000000000553100101357680000038409

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 101.001

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2018

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2018

VALOR DO DOCUMENTO 384,09

VALOR COBRADO 384,09

NR.AUTENTICACAO D.E1C.488.E79.206.8DA

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.

Sua empresa agora tem atendimento especializado pelo Gerente ANKE.

Mais informacoes, ligue 4003-3001

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

10/10/2018 07:50:34

10/10/2018 07:51:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



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

DANTE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.004.274
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0925 2503 4000 0100 5500 1000 0042 7410 0004 4117

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

342180123959243 - 11/09/2018 14:52:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258076046

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.250.340/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

11/09/2018

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/09/2018

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

SC

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:52:13

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
 Venc. **25/09/2018**
 Valor **R\$ 139,00**

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,00
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	139,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	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/COSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
531	PERFECT MOP PRO AZUL COMPLETO CESTO INOX	39249000	0102	5102	UN	1,0000	139,0000	139,00	0,00	0,00		0,00	
<p>CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MERCADORIA E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 24/10/18</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 CRÃ/Â% DITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006." - CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO. -

RESERVADO AO FISCO

Cópia não autenticada

Útiliza digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.15065 10024.996307 00002.871010 7 76580000013900



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP		Agência / Código do Beneficiário 0115-5/24996-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00249963000002871
Numero do documento 000004274A	Contrato	CNPJ/CPF 25.250.340/0001-00	Vencimento 10/10/2018	Valor documento 139,00	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGH					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0115-5/24996-3					

Autenticação Mecânica

Cópia não autenticada



085-0

08591.15065 10024.996307 00002.871010 7 76580000013900

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 10/10/2018
Beneficiário AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP			CNPJ/CPF 25.250.340/0001-00	Agência / Código do Beneficiário 0115-5/24996-3	
Data do Documento 11/09/2018	Nº do Documento 000004274A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 12/09/2018	Nosso Número / Cód. do Documento 00249963000002871
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 139,00
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 0,23 JUROS AO DIA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa 3,45
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 142,45
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGH - 95.952.321/0001-00 LEANDRO MENEGHELLI,123 89148000 - CENTRO - VITOR MEIRELES SC					
Saqueador/ Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:50:51
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

0859115065100249963070000287101077658000013900

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 101.002

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2018

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2018

VALOR DO DOCUMENTO 139,00

JUROS/MULTA 3,45

VALOR COBRADO 142,45

NR. AUTENTICACAO C.D4F.2D3.F39.F18.8A0

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

10/10/2018 08:49:33

10/10/2018 08:50:50


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	10/2018
	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
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2018	
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.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	26,85
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

✂

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	10/2018
	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
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2018	
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.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	26,85
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



Transações Pendentes

A33D101129644693010
10/10/2018 11:33:50

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.51
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	10/2018
IDENTIFICADOR	4813163000144
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2018
VALOR DO INSS	26,85
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26,85

=====

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: A.D82.671.9B7.ED6.178

=====

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
10/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.51
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	10/2018
IDENTIFICADOR	4813163000144
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2018
VALOR DO INSS	26,85
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26,85

AUTENTICACAO SISBB: A.D82.671.9B7.ED6.178

=====

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	10/10/2018 11:33:04
	JB628923 MANOEL MARCELINO	10/10/2018 11:33:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

PROCESSO

13322/2018

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 13322/2018	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 08/10/2018	Data de Vencimento 20/11/2018	Valor Total do Processo 12,21

Observações
Valor referente ao ISS da NFS nº 075087, emitida em 01/10/2018. Prestador: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA.

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

MOTIVOS DE DEVOUÇÃO		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
1 Mudou-se	5 Recusado	
2 Endereço Insuficiente	6 Não procurado	
3 Não existe o número	7 Ausente	
4 Desconhecido	8 Falecido	
9 Outros		

Município de Vitor Meireles

Parcela	Vencimento	Outras Informações
1/1	20/11/2018	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente	4783	ISS 12,21
Informação de Baixa	2018 13322	Total 12,21
(=) Valor Documento	12,21	Valor referente ao ISS da NFS nº 075087, emitida em 01/10/2018.
(-) Descontos/Abatimentos	0,00	Prestador: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA.
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento	13322/2018	
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 20/11/2018
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC				Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 08/10/2018	Lançamento 13322/2018	Espécie DM	Aceite N	Informação de Baixa 2018 13322	
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 ---

8165000000 4 12214783201 0 81120201800 8 00000011770 5





Transações Pendentes

A33R101128452395010
10/10/2018 11:37:23

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.37.24
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 81650000000-4 12214783201-0
81120201800-8 00000011770-5
Data do pagamento 10/10/2018
Valor Total 12,21
=====

DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB:
4.0D7.DC8.D29.988.163

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	10/10/2018 11:36:37
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	10/10/2018 11:37:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

JOAO SERGIO DOS PASSOS 78923166987 CNPJ: 12.665.587/0001-37 SANTA CATARINA, 1120 - SALA 2 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 774	Número da NFS-e 34	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000215875	
	Data Emissão 10/10/2018	Hora Emissão 16:02:36

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI	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	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
3101	1,00	Und	1.000,0000	9977	5,00 %	TI	1.000,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS DE PINTURAS DAS CAMAS CABIDES, CRIADO MUDO, ENTRE OUTROS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.000,00	SIMEI	0,00	0,00	1.000,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(3101) Serviço Tributado no município do prestador.

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

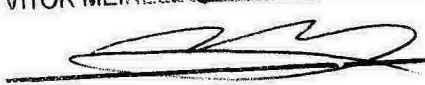
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/11/2018.

A veracidade 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\$ 45,40 (4.54%), 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 FINIS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES *24/10/18*


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

**Transações Pendentes**A33Y111143479697010
11/10/2018 11:47:17

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ELETRONICA E REF.PASSOS
Agência	2501-1
Conta corrente	38588-3
Valor	1.000,00
Data	Nesta data

Sua empresa agora tem atendimento especializado

pele Gerente ANKE.

Mais informações, ligue 4003-3001

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	11/10/2018 11:45:52
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	11/10/2018 11:47:17


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

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

 <p>JR ARQUITETURA E ENGENHARIA LTDA - ME CNPJ: 18.415.165/0001-90 RUA AFFONSO LANGE, 555 CEP: 89150-000 - Bairro: PRIMAVERA Município: PRESIDENTE GETULIO - SC Telefone: (47) 91126928 Celular: (0) 99798737 Insc. Municipal: 2683</p>	Número da NFS-e 178	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 <p>Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio Secretaria de Administração, Finanças e Planej.</p>	Autenticidade 0182750001206952	
	Data Emissão 10/10/2018	Hora Emissão 16:23:47

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
701	9977	2.01 %	TI	450,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Laudo Sistema Alarme de Incêndio. Conta para depósito: JR Arquitetura e Engenharia BB CC. 0.196.802-5 A.G. 3420-7

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
450,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	450,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

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

701 - ENGENHARIA, AGRONOMIA, AGRIMENSURA, ARQUITETURA, GEOLOGIA, URBANISMO, PAISAGISMO E CONGENERES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - TRIBUTADO INTEGRALMENTE

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

(701) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 108/2014 de 18/08/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/11/2018.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 60,53 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 12,51 (2.78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

**CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM**
VITOR MEIRELES *24/10/18*

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

**Transações Pendentes**A33D111137651326010
11/10/2018 11:41:23

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	JR ARQUITETURA E ENGENHAR
Agência	3420-7
Conta corrente	196802-5
Valor	450,00
Data	Nesta data

Sua empresa agora tem atendimento especializado

pelo Gerente ANKE.

Mais informacoes, ligue 4003-3001

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	11/10/2018 11:40:28
	JB628923 MANOEL MARCELINO	11/10/2018 11:41:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Recebemos de Luciana Materiais de Construcao LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.		NFe N° 0000002678
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série 001

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000002678 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco 
	Chave de Acesso 4218 1013 2845 1200 0179 5500 1000 0026 7818 5283 0468 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Luciana Materiais de Construcao LTDA - Luciana Materiais de Construcao Rua Santa catarina - Loja, 3282 - Palmitos 89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258 0166	Protocolo de Autorização 342180140211119 - 11/10/2018 - 17:10:49
Natureza de Operação Lancamento por emissao de Cupom Fiscal	CNPJ 13.284.512/0001-79
Inscrição Estadual 256335257	Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	11/10/2018
Endereço Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 -		CEP	Data Saída/Entrada
		89148-000	11/10/2018
Município Vitor Meireles		Fone	UF
		47 3258 0222	SC
		Inscrição Estadual	Inscrição Estadual
			17:09:00

Fatura											
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	17/10/2018	15,90									

Cálculo dos Impostos									
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos	
23,00		3,92	0,00		0,00	115,95		347,20	
Valor do Frete		Valor do Seguro	Desconto		Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI		Valor Deson.	
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00		0,00	
									Valor Total da Nota
									347,20

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

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFDP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1 667	THINNER 9.500 5 L	38140090	060	5929	GL	2,0000	59,0000	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00		35,74
2 558	SINTETICO EXTRA-RAPIDO BRANCO BRILHANTE 3,6 L	32089010	060	5929	GL	2,5000	89,9000	0,00	179,80	0,00	0,00	0,00	0,00		63,31
3 3589	LIXA D AGUA GRAO 150 225X275MM - 3M	68052000	000	5929	PC	4,0000	1,5000	0,00	6,00	6,00	1,02	0,00	17,00		1,83
4 833	LIXA D AGUA CARBORUNDUM A 320	68052000	000	5929	PC	6,0000	1,0000	0,00	6,00	6,00	1,02	0,00	17,00		1,83
5 3590	LIXA D AGUA GRAO 220 225X275MM - 3M	68052000	000	5929	PC	3,0000	1,5000	0,00	4,50	4,50	0,77	0,00	17,00		1,37
6 5029	LONA PRETA ESP. 1504 x 10054kg	39201099	060	5929	MT	2,0000	5,2500	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00		3,60
7 664	TRINCHA ATLAS/TIGRE 1	96034090	000	5929	PC	2,0000	3,2500	0,00	6,50	6,50	1,11	0,00	17,00		1,98
8 4764	RESIST LUMEN 5500W 220V	85168010	060	5929	PC	1,0000	15,9000	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00		8,29

Dados Adicionais	
Informações Complementares NF vinculada ao CF 81614 NF vinculada ao CF 79796 MD5: D0E9AC404ED61FC2A7B7F1D16E259DC0 Trib Aprox. R\$ 56,91 Fed - R\$ 59,04 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome F3L1P3	Informações Adicionais do Fisco

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINIS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 11/10/2018



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

**Transações Pendentes**A35F151139723751010
15/10/2018 11:45:31**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	LUCIANA MATERIAIS DE CONS
Agência	5438-0
Conta corrente	6108-5
Valor	347,20
Data	Nesta data

Sua empresa agora tem atendimento especializado

pelo Gerente ANKE.

Mais informações, ligue 4003-3001

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	15/10/2018 11:44:42
	JB628923 MANOEL MARCELINO	15/10/2018 11:45:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

**MUNICÍPIO DE PRESIDENTE GETÚLIO**

CNPJ 83.102.434/0001-20
 PRAÇA OTTO MULLER
 Presidente Getúlio - SC
 Fone/Fax: (47) 3352 1277

CENTRO
 CEP: 89.150-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**AVULSA****Nº 9811**

Emissão: 11/10/2018

1ª Via - Tomador

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL JAMES ADEMIR WIPPEL					
CPF/CNPJ 543.349.779-87	RG/IE 1.426.748	CADASTRO MUNICIPAL 588768		PIS/PASEP 18000511415	
LOGRADOURO RUA PADRE JOSE MOACIR MOSER			NÚMERO 135	COMPLEMENTO SALA	
BAIRRO CENTRO		MUNICÍPIO Presidente Getúlio		ESTADO SC	CEP 89.150-000

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI					
CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00	RG/IE	CADASTRO MUNICIPAL 698822		PIS/PASEP	
LOGRADOURO RUA LEANDRO MENEGHELLI			NÚMERO 14	COMPLEMENTO	
BAIRRO PALMITOS		MUNICÍPIO Vitor Meireles		ESTADO SC	CEP 89.148-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SUJEITO AO ISSQN

ITEM	ALÍQUOTA	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR R\$
1701	5%	1,00	SERVIÇO DE BAIXA DE CONSTRUÇÃO CIVIL JUNTO A RECEITA FEDERAL	300,00	300,00

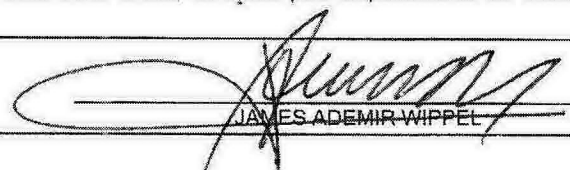
CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES *24/10/18*



FUNDAMENTAÇÃO LEGAL LEI COMPLEMENTAR 1913/2001	VALOR DOS SERVIÇOS R\$		300,00
	RETENÇÕES:	(-) INSS	0,00
		(-) ISS	0,00
		(-) DAM	0,00
		(-) IRRF	0,00
	VALOR LÍQUIDO R\$		300,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Processo: 125034/2018 Valor ISSQN: 15,00	Imposto sobre Serviço de Qualquer Natureza		
	Não tem valor como Recibo		

Prestel(amos) os Serviços constantes da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Avulsa, Série Única, fornecida pelo Departamento de Tributação/Secretaria de Finanças da Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio.

Data: 11/10/18



JAMES ADEMIR WIPPEL

**Transações Pendentes**A33D151315946918010
15/10/2018 13:20:20

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 2775 IBIRAMA
Conta corrente (com DV) 39588
CPF 543.349.779-87
Nome favorecido JAMES ADEMIR WIPPEL
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.501
Valor 300,00
Data transferência 15/10/2018


"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 3AB1A36D23310FFC


Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	15/10/2018 13:19:36
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	15/10/2018 13:20:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

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 249	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000216274	
	Data Emissão 15/10/2018	Hora Emissão 19:44:28

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	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
702	1,00	Und	1.450,0000	9977	5.00 %	TI	1.450,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: INSTALACAO ELETRICA DE LAMPADAS E SERVICO INSTALACAO ALARME DE INCENDIO

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.450,00	SIMEI	0,00	0,00	1.450,00
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: 20/11/2018.

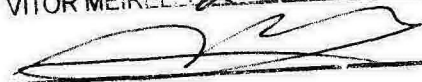
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 195,03 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 45,68 (3.15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

INSTALACAO DE LANPADAS E ALARME

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 24/10/18



**Transações Pendentes**A35F160842143774010
16/10/2018 08:44:41

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	1.450,00
Data	Nesta data

Sua empresa agora tem atendimento especializado

pelo Gerente ANKE.

Mais informações, ligue (47) 98803-9627

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	16/10/2018 08:44:05
	JB628923 MANOEL MARCELINO	16/10/2018 08:44:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

**Transações Pendentes**A336240807067489010
24/10/2018 08:11:59

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	5.819,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	24/10/2018 08:10:31
	JB628923 MANOEL MARCELINO	24/10/2018 08:11:59

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	09/2018
	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	8.852,15
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.690,11
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	10.542,26
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE BOING

folha SCI VISUAL Practice

 <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	09/2018
	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	8.852,15
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.690,11
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	10.542,26
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE BOING

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

A33G240817082969011
24/10/2018 08:21:44

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.45
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	24/10/2018
VALOR DO INSS	8.852,15
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.690,11
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.542,26

=====

DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB: E.40B.754.0A8.D5C.470
=====

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
24/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.45
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	24/10/2018
VALOR DO INSS	8.852,15
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.690,11
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.542,26

AUTENTICACAO SISBB: E.40B.754.0A8.D5C.470

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

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

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

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

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

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	24/10/2018 08:20:03
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	24/10/2018 08:21:44

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: 24/10/2018 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 1.532,94		NF-e Nº 000.001.646 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 000.001.646 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/3	 CHAVE DE ACESSO 4218 1003 2479 1400 0140 5500 1000 0016 4617 8394 1304
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180145804113 24/10/2018 09:12:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. SC
	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 24/10/2018
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 24/10/2018
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA 09:59

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 1646	VALOR ORIGINAL DA FATURA 0,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 1.177,12	VALOR DO ICMS 130,49	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 303,07	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.532,94
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 1.532,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 84	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
070330909229	ISQUEIRO BIC	96131000	060	5.405	UN	1	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
070330909229	ISQUEIRO BIC	96131000	060	5.405	UN	1	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
070330909229	ISQUEIRO BIC	96131000	060	5.405	UN	1	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896999099506	PAO LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5.102	UN	1	6,49	6,49	0,00	6,49	0,45	0,00	7,00 0,00
0081	REPOLHO	07049000	040	5.102	UN	2	1,59	3,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2024	COUVE FLOR	07041000	040	5.102	UN	2	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0014	CHUCHU	07108000	040	5.102	KG	3,035	2,59	7,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896056301054	AGUA MINERAL RIO DO OURO 20 LT	22011000	000	5.102	UN	3	8,49	25,47	0,00	25,47	1,78	0,00	7,00 0,00
041333001074	PILHAS DURACELL 2UN AAA	85061010	260	5.405	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
041333001074	PILHAS DURACELL 2UN AAA	85061010	260	5.405	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
041333001074	PILHAS DURACELL 2UN AAA	85061010	260	5.405	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897744500049	AROMATIZANTE COALA 140ML EUCALIPTO CITRIODORA	33029019	000	5.102	UN	1	10,89	10,89	0,00	10,89	1,85	0,00	17,00 0,00
7897744500049	AROMATIZANTE COALA 140ML EUCALIPTO CITRIODORA	33029019	000	5.102	UN	1	10,89	10,89	0,00	10,89	1,85	0,00	17,00 0,00
7897744500049	AROMATIZANTE COALA 140ML EUCALIPTO CITRIODORA	33029019	000	5.102	UN	1	10,89	10,89	0,00	10,89	1,85	0,00	17,00 0,00
7896056301054	AGUA MINERAL RIO DO OURO 20 LT	22011000	000	5.102	UN	2	8,49	16,98	0,00	16,98	1,19	0,00	7,00 0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	000	5.102	CX	1	9,39	9,39	0,00	9,39	1,13	0,00	12,00 0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	000	5.102	CX	1	9,39	9,39	0,00	9,39	1,13	0,00	12,00 0,00
7896089010916	CAFE CABOCEO 500G TRADICIONAL	09012100	000	5.102	UN	1	7,89	7,89	0,00	7,89	1,34	0,00	17,00 0,00
7896089010916	CAFE CABOCEO 500G TRADICIONAL	09012100	000	5.102	UN	1	7,89	7,89	0,00	7,89	1,34	0,00	17,00 0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	000	5.102	UN	1	3,59	3,59	0,00	3,59	0,43	0,00	12,00 0,00
7622300119652	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	000	5.102	UN	1	6,49	6,49	0,00	6,49	1,10	0,00	17,00 0,00
0012	BATATINHA	07019000	040	5.102	KG	1,235	0,99	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	000	5.102	UN	1	2,15	2,15	0,00	2,15	0,26	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG REFERENTE CUPOM FISCAL Nº CF 002/065925 Data: 24/10/2014, CF 002/389260 Data: 22/10/2018, CF 002/389025 Data: 21/10/2018, CF 002/387662 Data: 17/10/2018, CF 002/387359 Data: 16/10/2018, CF 002/384416 Data: 05/10/2018, CF 002/383958 Data: 03/10/2018, CF 003/058519 Data: 28/09/2018, CF 002/380643 Data: 21/09/2018, CF 002/380123 Data: 19/09/2018, CF 002/379601 Data: 17/09/2018, CF 002/378986 Data: 14/09/2018 Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:121,47 Estadual:181,60 FONTE:IBPT MDS: 02926AF50AC6E0BDE0FB41196BBCBE10	CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES  Vilmar Morgnenron Presidente da AHAM
--	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		4218 1003 2479 1400 0140 5500 1000 0016 4617 8394 1304	
		Nº 000.001.646 SÉRIE: 001 FOLHA: 2/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		342180145804113 24/10/2018 09:12:33	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ	
253767415		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	000	5.102	UN	1	2,15	2,15	0,00	2,15	0,26	0,00	12,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	500	5.102	UN	1	8,69	8,69	0,00	8,69	1,04	0,00	12,00	0,00
798675600020	FARINHA DE TRIGO PAN FACIL 5KG	11010010	000	5.102	UN	1	10,99	10,99	0,00	10,99	0,77	0,00	7,00	0,00
7896011102566	BISCOTTO PARATI AG E SAL 37 G	19053100	500	5.102	UN	1	4,89	4,89	0,00	4,89	0,83	0,00	17,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	040	5.102	KG	1,77	4,39	7,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48183000	060	5.405	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48183000	060	5.405	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936103017	EMBAL FREEZER LUMAR 5KG	39234000	000	5.102	UN	1	4,99	4,99	0,00	4,99	0,85	0,00	17,00	0,00
7896098900956	SABAO PO TIXAN 2KG SACHET PRIMAVERA	34022000	000	5.102	UN	1	11,99	11,99	0,00	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
7898376920052	TA BOA AGUA SANITARIA BB 5 L CX C 4	28289019	000	5.102	UN	1	5,99	5,99	0,00	5,99	1,02	0,00	17,00	0,00
7898376920854	DESINF. LOURO TALCO 5L	38089429	000	5.102	UN	1	10,99	10,99	0,00	10,99	1,87	0,00	17,00	0,00
7898376920854	DESINF. LOURO TALCO 5L	38089429	000	5.102	UN	1	10,99	10,99	0,00	10,99	1,87	0,00	17,00	0,00
7898376920052	TA BOA AGUA SANITARIA BB 5 L CX C 4	28289019	000	5.102	UN	1	5,99	5,99	0,00	5,99	1,02	0,00	17,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	000	5.102	UN	12	2,69	32,28	0,00	32,28	2,26	0,00	7,00	0,00
7898938639101	PAPEL HIG 16 ROLOS 60 MTS PLUBS	48181000	060	5.405	UN	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOPA	02071400	000	5.102	KG	20,72	5,39	111,68	0,00	111,68	7,82	0,00	7,00	0,00
0107	COXAO MOLE	02013000	000	5.102	KG	2,014	19,98	40,24	0,00	40,24	4,83	0,00	12,00	0,00
7896104996454	PAPEL HIG 60M BIANCO NEUTRO L12	48181000	060	5.405	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896104996454	PAPEL HIG 60M BIANCO NEUTRO L12	48181000	060	5.405	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	000	5.102	UN	12	2,69	32,28	0,00	32,28	2,26	0,00	7,00	0,00
5191	CARNE BOVINA MUSCULO	02013000	000	5.102	KG	2,414	12,98	31,33	0,00	31,33	3,76	0,00	12,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	000	5.102	KG	2,46	15,99	39,34	0,00	39,34	4,72	0,00	12,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	040	5.102	KG	1,535	0,95	1,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	040	5.102	KG	1,515	3,79	5,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	040	5.102	KG	1,655	1,95	3,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	000	5.102	CX	1	9,39	9,39	0,00	9,39	1,13	0,00	12,00	0,00
7898409950018	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G	21021090	000	5.102	UN	1	13,99	13,99	0,00	13,99	2,38	0,00	17,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCLO 500G TRADICIONAL	09012100	000	5.102	UN	1	7,89	7,89	0,00	7,89	1,34	0,00	17,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCLO 500G TRADICIONAL	09012100	000	5.102	UN	1	7,89	7,89	0,00	7,89	1,34	0,00	17,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCLO 500G TRADICIONAL	09012100	000	5.102	UN	1	7,89	7,89	0,00	7,89	1,34	0,00	17,00	0,00
7896202810690	DOCE CREMOSO OLIVEIRA 900G	20071000	000	5.102	UN	1	7,99	7,99	0,00	7,99	1,36	0,00	17,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	500	5.102	UN	1	8,69	8,69	0,00	8,69	1,04	0,00	12,00	0,00
7896446511186	ARROZ CENTENARIO 5KG	10063011	000	5.102	UN	1	9,99	9,99	0,00	9,99	0,70	0,00	7,00	0,00
798675600020	FARINHA DE TRIGO PAN FACIL 5KG	11010010	000	5.102	UN	1	10,99	10,99	0,00	10,99	0,77	0,00	7,00	0,00
798675600020	FARINHA DE TRIGO PAN FACIL 5KG	11010010	000	5.102	UN	1	10,99	10,99	0,00	10,99	0,77	0,00	7,00	0,00
7896404600655	DETERGENTE GIRANDO SOL NEUTRO 500 ML	34022000	000	5.102	UN	1	1,69	1,69	0,00	1,69	0,29	0,00	17,00	0,00
7896404600655	DETERGENTE GIRANDO SOL NEUTRO 500 ML	34022000	000	5.102	UN	1	1,69	1,69	0,00	1,69	0,29	0,00	17,00	0,00
7896404600655	DETERGENTE GIRANDO SOL NEUTRO 500 ML	34022000	000	5.102	UN	1	1,69	1,69	0,00	1,69	0,29	0,00	17,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	040	5.102	UN	1	1,19	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	040	5.102	UN	1	1,19	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	040	5.102	KG	2,935	0,95	2,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	040	5.102	UN	2	2,89	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021821495	NORDESTE MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS 500G	19021100	500	5.102	UN	2	3,79	7,58	0,00	7,58	0,53	0,00	7,00	0,00
7896021821495	NORDESTE MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS 500G	19021100	500	5.102	UN	2	3,79	7,58	0,00	7,58	0,53	0,00	7,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	000	5.102	UNI	1	1,99	1,99	0,00	1,99	0,34	0,00	17,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	000	5.102	UNI	1	1,99	1,99	0,00	1,99	0,34	0,00	17,00	0,00
7891040028931	ESPONJA SALVA UNHA S BRITE	68053090	060	5.405	UN	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898065731013	SAPONACEO CREMOSO SANY 300ML	34054000	000	5.102	UN	1	4,99	4,99	0,00	4,99	0,85	0,00	17,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	000	5.102	UN	12	2,69	32,28	0,00	32,28	2,26	0,00	7,00	0,00
7898409620270	AGUA MINERAL PURIS BOMBONA 20L	22011000	000	5.102	UN	1	7,99	7,99	0,00	7,99	0,56	0,00	7,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	040	5.102	UN	3	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOPA	02071400	000	5.102	KG	20,401	5,79	118,12	0,00	118,12	8,27	0,00	7,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	040	5.102	KG	2,69	0,99	2,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	040	5.102	KG	2,055	0,99	2,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	000	5.102	UN	1	3,59	3,59	0,00	3,59	0,43	0,00	12,00	0,00
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000	000	5.102	UN	1	1,49	1,49	0,00	1,49	0,18	0,00	12,00	0,00
7896706300109	COLORIFICO NEILAR 100 G	21039021	000	5.102	UN	1	1,89	1,89	0,00	1,89	0,32	0,00	17,00	0,00
7896011102801	BISC.PARATI AGUA 340G	19053100	000	5.102	CX	1	4,69	4,69	0,00	4,69	0,80	0,00	17,00	0,00
7896011102801	BISC.PARATI AGUA 340G	19053100	000	5.102	CX	1	4,69	4,69	0,00	4,69	0,80	0,00	17,00	0,00
7896701000158	ALHO BASCHIROTTTO REDE 200G	07032090	000	5.102	UN	1	5,69	5,69	0,00	5,69	0,97	0,00	17,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	000	5.102	UNI	1	2,59	2,59	0,00	2,59	0,44	0,00	17,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	000	5.102	UNI	1	2,59	2,59	0,00	2,59	0,44	0,00	17,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	000	5.102	UNI	1	2,59	2,59	0,00	2,59	0,44	0,00	17,00	0,00
7896934600248	MASSA ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	000	5.102	UN	1	4,29	4,29	0,00	4,29	0,30	0,00	7,00	0,00
7896934600248	MASSA ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	000	5.102	UN	1	4,29	4,29	0,00	4,29	0,30	0,00	7,00	0,00
7896934600248	MASSA ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	000	5.102	UN	1	4,29	4,29	0,00	4,29	0,30	0,00	7,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		4218 1003 2479 1400 0140 5500 1000 0016 4617 8394 1304	
		Nº 000.001.646 SÉRIE: 001 FOLHA: 3/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180145804113 24/10/2018 09:12:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7896202810768	DOCE CREMOSO OLIVEIRA 400G	20071000	000	5.102	UN	1	3,99	3,99	0,00	3,99	0,68	0,00	17,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	000	5.102	CX	1	8,99	8,99	0,00	8,99	1,08	0,00	12,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCL0 500G TRADICIONAL	09012100	000	5.102	UN	1	8,99	8,99	0,00	8,99	1,53	0,00	17,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCL0 500G TRADICIONAL	09012100	000	5.102	UN	1	8,99	8,99	0,00	8,99	1,53	0,00	17,00	0,00
7891098000156	CHA LEAO 10GR CAPIM CIDREIRA	12119090	000	5.102	UN	1	2,99	2,99	0,00	2,99	0,51	0,00	17,00	0,00
7891098000156	CHA LEAO 10GR CAPIM CIDREIRA	12119090	000	5.102	UN	1	2,99	2,99	0,00	2,99	0,51	0,00	17,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCL0 500G TRADICIONAL	09012100	000	5.102	UN	1	8,99	8,99	0,00	8,99	1,53	0,00	17,00	0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	000	5.102	UN	1	2,89	2,89	0,00	2,89	0,20	0,00	7,00	0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	000	5.102	UN	1	2,89	2,89	0,00	2,89	0,20	0,00	7,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	000	5.102	KG	2,935	15,99	46,93	0,00	46,93	5,63	0,00	12,00	0,00
7896051020158	PALITOS GINA 200UN	44219100	000	5.102	UN	1	1,35	1,35	0,00	1,35	0,23	0,00	17,00	0,00
7898936103017	EMBAL FREEZER LUMAR 5KG	39234000	000	5.102	UN	1	4,99	4,99	0,00	4,99	0,85	0,00	17,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCL0 500G TRADICIONAL	09012100	000	5.102	UN	1	8,99	8,99	0,00	8,99	1,53	0,00	17,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	000	5.102	CX	1	8,99	8,99	0,00	8,99	1,08	0,00	12,00	0,00
7896036094983	EXTRATO TOM ELEFANTE 340	20029090	000	5.102	UN	1	3,89	3,89	0,00	3,89	0,66	0,00	17,00	0,00
7896036094983	EXTRATO TOM ELEFANTE 340	20029090	000	5.102	UN	1	3,89	3,89	0,00	3,89	0,66	0,00	17,00	0,00
7896036094983	EXTRATO TOM ELEFANTE 340	20029090	000	5.102	UN	1	3,89	3,89	0,00	3,89	0,66	0,00	17,00	0,00
7896021810055	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG	11010010	500	5.102	UN	1	11,89	11,89	0,00	11,89	0,83	0,00	7,00	0,00
7896446511186	ARROZ CENTENARIO 5KG	10063011	000	5.102	UN	1	9,99	9,99	0,00	9,99	0,70	0,00	7,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	040	5.102	UN	2	1,29	2,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0014	CHUCHU	07108000	040	5.102	KG	2,455	2,09	5,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	040	5.102	KG	2,625	1,95	5,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0346	TOMATE SALADETE	07020000	040	5.102	KG	2,005	3,59	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898941164058	ESPONJA ACO DESORAL 1UN	73231000	000	5.102	UN	1	3,49	3,49	0,00	3,49	0,59	0,00	17,00	0,00
7896098900109	SABAO EM BARRA YPE SUN	34011900	060	5.405	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	000	5.102	UN	12	2,69	32,28	0,00	32,28	2,26	0,00	7,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	000	5.102	UN	1	6,29	6,29	0,00	6,29	1,07	0,00	17,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	000	5.102	UN	1	6,29	6,29	0,00	6,29	1,07	0,00	17,00	0,00
7898065731037	SAPONACEO CREMOSO SANY 300ML	34054000	000	5.102	UN	1	4,99	4,99	0,00	4,99	0,85	0,00	17,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	000	5.102	UN	1	6,29	6,29	0,00	6,29	1,07	0,00	17,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	040	5.102	KG	1,79	1,09	1,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896110061221	PAPEL TOALHA SNOB C/2 BRANCA	48189090	000	5.102	UN	1	4,99	4,99	0,00	4,99	0,85	0,00	17,00	0,00
7896110061221	PAPEL TOALHA SNOB C/2 BRANCA	48189090	000	5.102	UN	1	4,99	4,99	0,00	4,99	0,85	0,00	17,00	0,00
3030	PAO FRANCES	19012000	000	5.102	KG	0,5	7,99	4,00	0,00	4,00	0,28	0,00	7,00	0,00
2495	ABACAXI UNIDADE	08043000	040	5.102	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	060	5.405	UN	2	72,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	040	5.102	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	040	5.102	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	040	5.102	KG	1,345	3,89	5,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706300130	CHOC PO NEILAR 500 G	18061000	500	5.102	UN	1	4,29	4,29	0,00	4,29	0,73	0,00	17,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	040	5.102	UN	1	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	000	5.102	UN	3	9,98	29,94	0,00	29,94	2,10	0,00	7,00	0,00
252524	BOMBONA AGUA 20L	39233000	000	5.102	UN	1	17,98	17,98	0,00	17,98	3,06	0,00	17,00	0,00
2327	CARNE BOVINA COXAO DURO	02013000	000	5.102	KG	2,156	18,99	40,94	0,00	40,94	4,91	0,00	12,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	000	5.102	KG	1,806	15,99	28,88	0,00	28,88	3,47	0,00	12,00	0,00

**Transações Pendentes**A336240929255284010
24/10/2018 09:31:54

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	1.532,94
Data	Nesta data

Sua empresa agora tem atendimento especializado

pele Gerente ANKE.

Mais informações, ligue (47) 98803-9627

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	24/10/2018 09:31:07
	JB628923 MANOEL MARCELINO	24/10/2018 09:31:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

**Transações Pendentes**A33Y240933259045010
24/10/2018 09:36:18

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência	5438-0
Conta corrente	15001-0

Creditado

Nome	HOSP ANGELINA MENEGHELLI
Agência	5438-0
Conta corrente	15338-9
Valor	24,69
Data	Nesta data

Sua empresa agora tem atendimento especializado

pelo Gerente ANKE.

Mais informacoes, ligue (47) 98803-9627

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	24/10/2018 09:35:35
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	24/10/2018 09:36:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Referente ao ECF: 9 NÚM.FAB.: EP12151000000008187 CUPOM: 91163 MD-5: C5692D7872EAD6709F0D4466BB304F75 Empresa: l. vendedor: (não consta), pedido: 1654, produtos constantes da nota fiscal: INDICADA AO SAO ASSOC HOSP ANGE MENE		NF-e Nº. 000014878 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 SUPERMERCADO MORETTI LTDA RUA: SANTA CATARINA, 2398 BAIRRO CENTRO VITOR MEIRELES - SC CEP 89148-000 Telefone: (47)32580168	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 2 - ENTRADA <input type="checkbox"/> N°. 000014878 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS PDVS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180140540480 13/10/2018 16:15:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250276992	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 84.148.675/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP ANGE MENEGUELI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 13/10/2018
ENDEREÇO RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 17	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88000-000	DATA SAÍDA/EMIÇÃO 13/10/2018
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE/FAX (47) 0	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 16:15:30

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 28,48	
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 28,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 1	CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
102934	PLAFON PVC PORCELANA BRANCO	94059200	060	5929	UN	1,000	2,99	2,99				ICMS	IPI
110474	LAMPADA LED G-LIGHT 15W E-27	85395000	060	5929	UN	1,000	25,49	25,49					

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 24/10/18

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente ao ECF: 9 NÚM.FAB.: EP12151000000008187 CUPOM: 91163 MD-5: C5692D7872EAD6709F0D4466BB304F75 Empresa: l. vendedor: (não consta), pedido: 1654, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionador: 6418-ASSOC HOSP ANGE MENE Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 2,82 (9,90%), Est. R\$ 4,94 (16,99%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Transações Pendentes**A33C240935272001010
24/10/2018 09:39:26

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	SUPERMERCADO MORETTI LTDA
Agência	5438-0
Conta corrente	101-5
Valor	28,48
Data	Nesta data

Sua empresa agora tem atendimento especializado

pelo Gerente ANKE.

Mais informacoes, ligue (47) 98803-9627

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	24/10/2018 09:38:36
	JB628923 MANOEL MARCELINO	24/10/2018 09:39:26

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 OUTUBRO 2018

A.H.A.M

Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	653	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	250	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	53	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME			
05	ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.00.36	07	225125
06	INTERNAÇÃO		21	
TOTAL			964	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	07	225125
02	CURATIVO	04.01.01.00.23	20	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31		225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	31	225505
TOTAL			58	

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

Vitor Meireles,30 outubro de 2018


Vilmar Morghenroth

Presidente da Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Contrato de prestação de serviços, de um lado, **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob nº 95.952.321/0001-00, situada à Rua Leandro Meneghelli, 17, Centro, Vitor Meireles/SC, representado pelo Presidente Sr. **VILMAR MORGUENROTH**, Inscrição no Cadastro de Pessoa Física nº 736.091.379-91, de ora em diante denominado simplesmente de **CONTRATANTE**, e de outro lado **LTT SERVICOS MEDICOS LTDA ME**, CNPJ nº 04.356.640/0001-90, com sede na Rua Ricardo Muller, s/nº, Wietnã, Vitor Meireles/SC, representado neste ato pelo Sócio Administrador, **LEOMAR TADEU TOLFO**, Inscrição no cadastro de Pessoa Física nº 720.296.179-20, de ora em diante denominado simplesmente **CONTRATADA**.

Tendo justo e contratados pelo presente no que segue.

Cláusula Primeira – O objeto do presente contrato consiste em Prestação de Serviço Médicos Hospitalares, conforme atribuições definidas na cláusula Segunda;

Parágrafo Único: Os serviços serão executados na sede da **CONTRATANTE**, por profissional devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina, em escalas definidas por **DIRETOR CLÍNICO** da contratante, as quais deverão ser previamente aprovadas pelas partes;

Cláusula Segunda – São atribuições da **CONTRATADA**:

✓ Prestar atendimento de Urgência e Emergência passíveis de tratamento a níveis de pronto atendimento a pacientes tanto adultos como pediátricos, (em caso de não haver médicos especialista em pediatria) em demanda espontânea, cuja origem é variada e incerta, responsabilizando-se integralmente pelo tratamento clínico dos mesmos;

✓ Atender prioritariamente os pacientes de urgência e emergência identificados de acordo com protocolo de acolhimento definidas pela **CONTRATANTE**;

✓ Realizar consultas, exames clínicos, solicitar exames subsidiários analisar e interpretar seus resultados; emitir diagnósticos; prescrever tratamentos; orientar os pacientes, aplicar recursos da medicina preventiva ou curativa para promover, proteger e recuperar a saúde do cidadão;

✓ Encaminhar pacientes de risco aos serviços de maior complexidade para tratamento e ou internação hospitalar;

✓ Garantir a continuidade da atenção médica ao paciente grave, até a sua recepção por outro médico nos serviços de urgência ou na remoção e transporte de pacientes críticos a nível intermunicipal, regional e estadual, prestar assistência direta aos pacientes nas ambulâncias, realizar os atos médicos possíveis e necessários, até a sua recepção por outro médico;

✓ Fazer controle de qualidade do serviço nos aspectos inerentes à sua profissão intensivista e de assistência pré-hospitalar; garantir a continuidade da atenção médica.ao



Dr. Leomar Tadeu Tolfo
Médico
CRM/SC 24519

paciente em observação ou em tratamento nas dependências da entidade até que outro profissional médico assuma o caso;

- ✓ Preencher os documentos inerentes à atividade de assistência pré-hospitalar à atividade do médico, realizar registros adequados sobre os pacientes, em fichas de atendimentos e prontuários assim como outros determinados pela CONTRATANTE;
- ✓ Zelar pela manutenção e ordem dos materiais, equipamentos e locais de trabalho; executar outras tarefas correlatas à sua área de competência;
- ✓ Participar das reuniões necessárias ao desenvolvimento técnico-científico da Unidade de Urgência e Emergência, caso convocado;
- ✓ Obedecer ao Código de Ética Médica;

Cláusula Terceira – Os valores a serem pagos pelos Serviços Médicos hora contratados é de R\$ 36.800,00 (Trinta e seis mil e oitocentos reais) e pela responsabilidade técnica o valor é de 2.800,00 (dois mil e oitocentos) por mês, a serem pagos até dia 10(dez) do mês seguinte, mediante apresentação da Nota Fiscal de Serviço, e internações 2.000,00 (dois mil reais)

Cláusula Quarta – O presente contrato terá validade de 12(doze) meses, a contar da data deste, podendo ser renovado em comum acordo entre as partes;

Cláusula Quinta – O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, mediante aviso prévio e expresso de 30(trinta) dias;

Parágrafo Único: Será motivo de rescisão qualquer descumprimento das cláusulas hora estabelecidas;

Cláusula Sexta – Fica eleito o Foro da Comarca de Presidente Getúlio, para dirimir quaisquer controvérsias do presente contrato;

E por estarem de pleno acordo com o declarado acima, assinam os contratantes o presente instrumento.

Vitor Meireles, 01 de Setembro de 2018



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
Vilmar Morghenroth
Presidente *Dr. Leomar Tadeu Tolfo*
Médico
CRM/SC 24519
LTT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
Leomar Tadeu Tolfo
Sócio Administrativo