

2

MOVIMENTO DE

DEZEMBRO DE

2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER 001/2019

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\$ 47.400,00, referente aos empenhos nº 1387 pago em 17/12/2018;

Considerando o Parecer Contábil;

Considerando o Parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação;

Considerando o Parecer Técnico do Gestor, e;

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

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 30 de Janeiro de 2019.

Adm. ANDRÉ LUIS RINALDI
CRA/SC 10.430
Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 07	Nº Processo 03/2018	Data Recebimento da Prestação de Contas 28/12/2018
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Parcela nº 06 <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 07	Período a que se refere a prestação de contas: dezembro/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\$) 145.937,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 145.937,07
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,07	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 04/01/2019	Nome do Gestor TEILOR PETERSEN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 07	Nº Processo 03/2018	Data Recebimento da Prestação de Contas 28/12/2018
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – Parcela nº 06 <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 07	Período a que se refere a prestação de contas: dezembro/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\$) 145.937,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 145.937,07
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,07	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 04/01/2019	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 04/01/2019	ROBERTA SCHMITT Membro da Comissão	
Data 04/01/2019	TEILOR PETERSEN Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

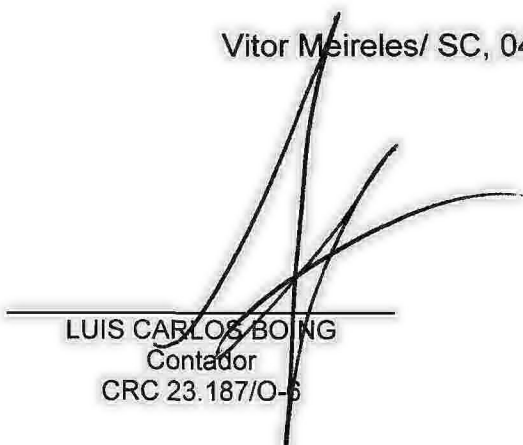
PARECER CONTÁBIL

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\$ 47.400,00, empenhos nº 1387 de 12/12/2018, pago em 17/12/2018, 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, 04 de Janeiro de 2019.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-5

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C**

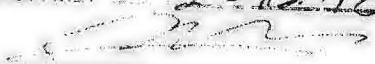
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina

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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS:
RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO**

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E/OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEI: 28/12/18


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 dezembro 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	
		dez/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 1387	12/12/2018	valor R\$ 47.400,00		
PROJETO ATIVIDADE 2018			ITEM/FONTE: 10200	
ORDEM DE PAGAMENTO 1962	17/12/2018	valor R\$ 47.400,00		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade				
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 001/2017				
DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	Data			
		Fundo Municipal	R\$ 47.400,00	
	17/12/18	LAIZA CHAGAS		R\$ 966,46
	17/12/18	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 1.316,96
	17/12/18	ZENILDA A. JACINTO		R\$ 1.482,93
	17/12/18	MARIA S. F.VILLWOK		R\$ 1.399,46
	17/12/18	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 4.044,70
	17/12/18	ARNON A. MENEGHELLI		R\$ 924,00
	17/12/18	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 3.347,11
	17/12/18	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.567,63
	17/12/18	MARLI LOCK		R\$ 1.456,59
	17/12/18	CLEDEOMIR RAQUIELA MAIBERG		R\$ 230,00
	17/12/18	EDSON DA SILVA LUIZ		R\$ 881,75
	17/12/18	INSS 12/2018		R\$ 8.886,14
	17/12/18	DARF IRRF 12/2018		R\$ 577,13
	17/12/18	DARF PIS 12/2018		R\$ 243,90
	17/12/18	TARIFA		R\$ 1,15
	17/12/18	TARIFA		R\$ 1,15
	17/12/18	TARIFA		R\$ 10,15
	17/12/18	TARIFA		R\$ 1,15
	17/12/18	TARIFA		R\$ 1,15
	17/12/18	TARIFA		R\$ 1,15
	17/12/18	TARIFA		R\$ 1,15
	17/12/18	TARIFA		R\$ 1,15
	17/12/18	TARIFA		R\$ 1,15
	17/12/18	TARIFA		R\$ 1,15
	17/12/18	TARIFA		R\$ 1,15
	17/12/18	TARIFA		R\$ 10,15
	19/12/18	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$ 3.342,13
	19/12/18	TARIFA		R\$ 10,15
	20/12/18	LAIZA CHAGAS FÉRIAS		R\$ 1.638,26

	20/12/18	TARIFA		R\$	1,15
	27/12/18	INSS 12/2018		R\$	562,31
	27/12/18	INSS 12/2018		R\$	800,89
	27/12/18	CASAN 12/2018		R\$	390,02
4881	27/12/18	IMPEL C. DE PRODUTOS DE LIMPEZA		R\$	534,90
21544	27/12/18	ALTHIS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS		R\$	310,35
15391	27/12/18	SUPERMERCADO MORETTI		R\$	31,22
200	27/12/18	PG IMFORMÁTICA		R\$	315,00
2.157	27/12/18	MARINEIDE FRANQUINI BARTH-ME		R\$	104,00
29	27/12/18	PG IMFORMÁTICA		R\$	35,00
	27/12/18	ISABEL B. MORGHENROTH FÉRIAS E+ DEZ DIAS		R\$	5.268,29
412975	27/12/18	AUTO POSTO FISTAROL		R\$	400,00
259846	27/12/18	MCW PRODUTOS MÉDICOS		R\$	3.004,78
251	27/12/18	POFFO ASSESSORIA MARCO POFFO		R\$	600,00
2054	27/12/18	CONTABILIDADE BOING		R\$	300,00
	27/12/18	BRASIL TELECON 12/2018		R\$	317,64
	27/12/18	EBRATEL 12/2018		R\$	3,50
	27/12/18	OI MOVEL 10/2018		R\$	50,00
	27/12/18	OI MOVEL 11/2018		R\$	50,00
	27/12/18	OI MOVEL 12/2018		R\$	50,00
	27/12/18	TARIFA		R\$	1,15
	27/12/18	TARIFA		R\$	1,15
	27/12/18	TARIFA		R\$	1,15
	27/12/18	TARIFA		R\$	1,15
	27/12/18	TARIFA		R\$	1,15
	27/12/18	TARIFA		R\$	1,15
	27/12/18	TARIFA		R\$	1,15
	27/12/18	TARIFA		R\$	1,15
	28/12/18	TARIFA		R\$	10,15
	28/12/18	CONTRA PARTIDA	R\$	0,07	
1.788	28/12/18	MERCADO 1º DE MAIO		R\$	1.902,27
	TOTAL			R\$	47.400,07

Vitor Meireles, 30 de dezembro de 2018

Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MANTENEDOR E/OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 28/12/18

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019



Consultas - Extrato de conta corrente

G333281645364800012
28/12/2018 16:51:13

Cliente - Conta atual

Agência 5438-0
 Conta corrente 15338-9 HOSP ANGELINA MENEGHELLI
 Período do extrato mês atual a partir do dia 17

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/12/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/12/2018		5438	99026	870 Transferência recebida	665.438.000.010.000	47.400,00 C	
				17/12 5438 10000-5 FUNDO MUNICIPA			
17/12/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.357.000.006.790	966,46 D	
				17/12 5357 6790-3 LAIZA PINHEIRO			
17/12/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.001.116	1.316,96 D	
				17/12 5438 1116-9 JOSE DA CRUZ			
17/12/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.048	1.482,93 D	
				17/12 5438 5048-2 ZENILDA APAREC			
17/12/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.159	1.399,46 D	
				17/12 5438 5159-4 MARIA SALETE F			
17/12/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.664	4.044,70 D	
				17/12 5438 5664-2 REGINA DA COST			
17/12/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.747	924,00 D	
				17/12 5438 6747-4 ARNON ALFREDO			
17/12/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.812	3.347,11 D	
				17/12 5438 6812-8 CRISTIANO DA C			
17/12/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.036.149	1.567,63 D	
				17/12 5438 36149-6 MARLI DE ALMEI			
17/12/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.042.033	1.456,59 D	
				17/12 5438 42033-6 MARLI LOCK			
17/12/2018		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.042.807	230,00 D	
				17/12 5438 42807-8 CLEDEOMIR MAIB			
17/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.702	881,75 D	
				133 5040 66045215087 EDSON DA SILVA LU			
17/12/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	121.703	8.886,14 D	
				GPS- Ident.: 95952321000100 - 13/2018			
17/12/2018		0000	13105	375 Impostos	121.704	577,13 D	
				DARF - 95.952.321/0001-00 -0561			
17/12/2018		0000	13105	375 Impostos	121.705	243,90 D	
				DARF - 95.952.321/0001-00 -8301			
17/12/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.510.903.843.172	1,15 D	
				Tarifa pendente referente a 10/12/2018			
17/12/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.510.903.843.173	1,15 D	
				Tarifa pendente referente a 10/12/2018			
17/12/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.510.900.645.074	10,15 D	
				Tarifa pendente referente a 10/12/2018			
17/12/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.511.300.184.527	1,15 D	
				Tarifa referente a 17/12/2018			
17/12/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.511.300.184.528	1,15 D	
				Tarifa referente a 17/12/2018			
17/12/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.511.300.184.529	1,15 D	

28/12/2018

Banco do Brasil

		Tarifa referente a 17/12/2018			
17/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.511.300.184.531	1,15 D
		Tarifa referente a 17/12/2018			
17/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.511.300.184.532	1,15 D
		Tarifa referente a 17/12/2018			
17/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.511.300.184.533	1,15 D
		Tarifa referente a 17/12/2018			
17/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.511.300.184.534	1,15 D
		Tarifa referente a 17/12/2018			
17/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.511.300.184.535	1,15 D
		Tarifa referente a 17/12/2018			
17/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.511.300.184.536	1,15 D
		Tarifa referente a 17/12/2018			
17/12/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.511.300.000.916	10,15 D 20.041,14 C
		Tarifa referente a 17/12/2018			
19/12/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.901	3.342,13 D
		133 2038 98358189915 ISABEL BORGHESANG			
19/12/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.065.236	10,15 D 16.688,86 C
		Tarifa referente a 19/12/2018			
20/12/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	555.357.000.006.790	1.638,26 D
		20/12 5357 6790-3 LAIZA PINHEIRO			
20/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.541.200.629.223	1,15 D 15.049,45 C
		Tarifa referente a 20/12/2018			
27/12/2018	0000	14175	983 TED Devolvida	500.001	188,25 C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
27/12/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	550.696.000.010.209	400,00 D
		27/12 0696 10209-1 AUTO POSTO FIS			
27/12/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.004.321	600,00 D
		27/12 2501 4321-4 MARCO JOSE POF			
27/12/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.016.508	315,00 D
		27/12 2501 16508-5 PG INFORMATICA			
27/12/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.016.508	35,00 D
		27/12 2501 16508-5 PG INFORMATICA			
27/12/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.029.676	5.268,29 D
		27/12 2501 29676-7 ISABEL B MORGH			
27/12/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.133.101	104,00 D
		27/12 2501 133101-9 MARINEIDE FRAN			
27/12/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.000.101	31,22 D
		27/12 5438 101-5 SUPERMERCADO M			
27/12/2018	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.367	300,00 D
		27/12 5438 6367-3 CONTABILIDADE			
27/12/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	122.701	562,31 D
		GPS- Ident.: 8773365100203 - 12/2018			
27/12/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	122.702	800,89 D
		GPS- Ident.: 8782667200102 - 12/2018			
27/12/2018	0000	13105	361 Pgto conta água	122.703	390,02 D
		CASAN			
27/12/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	122.704	534,90 D
		UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.A.			
27/12/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	122.705	310,35 D
		ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATE			
27/12/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.706	188,25 D
		756 3034 005739882000125 LEOCI PRESENT			
27/12/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	122.707	3.004,78 D

28/12/2018

Banco do Brasil

BRASIL TELECOM (SC)

27/12/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone EMBRATEL	122.709	3,50 D	
27/12/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	122.710	50,00 D	
27/12/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	122.711	50,00 D	
27/12/2018	0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	122.712	50,00 D	
27/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/12/2018	873.611.200.015.764	1,15 D	
27/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/12/2018	873.611.200.015.765	1,15 D	
27/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/12/2018	873.611.200.015.766	1,15 D	
27/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/12/2018	873.611.200.015.767	1,15 D	
27/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/12/2018	873.611.200.015.768	1,15 D	
27/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/12/2018	873.611.200.015.769	1,15 D	
27/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/12/2018	873.611.200.015.770	1,15 D	
27/12/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 27/12/2018	873.611.200.015.771	1,15 D	
27/12/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 27/12/2018	873.611.200.137.626	10,15 D	1.902,20 C
28/12/2018	5438	05438	870 Transferência recebida 28/12 5438 15001-0 HOSP ANGELINA	555.438.000.015.001	0,07 C	
28/12/2018	5438	05438	144 Transferência enviada 28/12 5438 36793-1 SUPERMERCADO 1	555.438.000.036.793	1.902,27 D	
28/12/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo						0,00 C
Juros						0,00
Data de Debito de Juros						31/12/2018
IOF						0,00
Data de Debito de IOF						02/01/2019

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				13o. Salário Novembro/2018	
CNPJ: 95.952.321/0001-00					
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	
5005	13° Salário	9,00	848,21		
5101	13° Adic. Insalubridade	9,00	152,25		
5201	13° Média H.E.	9,00	50,03		
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		84,03	
			Totais	1.050,49	84,03
			SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 966,46
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.130,95	1.050,49	1.050,49	84,03	966,46	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC				13o. Salário Novembro/2018	
CNPJ: 95.952.321/0001-00					
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	
5005	13° Salário	9,00	848,21		
5101	13° Adic. Insalubridade	9,00	152,25		
5201	13° Média H.E.	9,00	50,03		
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		84,03	
			Totais	1.050,49	84,03
			SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 966,46
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.130,95	1.050,49	1.050,49	84,03	966,46	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					

**Transações Pendentes**G335171453414083010
17/12/2018 14:55:24**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	966,46
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	17/12/2018 14:54:43
	JB628923 MANOEL MARCELINO	17/12/2018 14:55:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Novembro/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
5005	13° Salário	12,00	1.167,45	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5201	13° Média H.E.	12,00	52,20	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	8,82	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		114,51
Totais			1.431,47	114,51
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.316,96
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.167,45	1.431,47	1.431,47	114,51	1.316,96
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Novembro/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
5005	13° Salário	12,00	1.167,45	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5201	13° Média H.E.	12,00	52,20	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	8,82	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		114,51
Totais			1.431,47	114,51
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.316,96
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.167,45	1.431,47	1.431,47	114,51	1.316,96
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				

**Transações Pendentes**G334171448334809010
17/12/2018 14:52:45**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	1.316,96
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	17/12/2018 14:50:47
	JB628923 MANOEL MARCELINO	17/12/2018 14:52:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o.Salário Novembro/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
5005	13° Salário	12,00	1.268,35	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5133	13° Triênio	12,00	76,10	
5201	13° Média H.E.	12,00	55,80	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	8,62	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		128,94
		Totais	1.611,87	128,94
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.482,93
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.611,87	1.611,87	128,94	1.482,93
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o.Salário Novembro/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
5005	13° Salário	12,00	1.268,35	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5133	13° Triênio	12,00	76,10	
5201	13° Média H.E.	12,00	55,80	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	8,62	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		128,94
		Totais	1.611,87	128,94
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.482,93
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.611,87	1.611,87	128,94	1.482,93
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335280924187654020
28/12/2018 09:44:1917/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:34:07
543805438 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 15.338-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2018

NR. DOCUMENTO 555.438.000.005.048

VALOR TOTAL 1.482,93

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZENILDA APARECIDA JACINTO

AGENCIA: 5438-0 CONTA: 5.048-2

NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

=====

NR.AUTENTICACAO 8.3C3.F29.4C0.31E.AC5

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				13o. Salário Novembro/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	
5005	13° Salário	12,00	1.268,35		
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00		
5201	13° Média H.E.	12,00	42,31		
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	7,49		
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		121,69	
			Totais	1.521,15	121,69
			SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.399,46
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.268,35	1.521,15	1.521,15	121,69	1.399,46	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC					
CNPJ: 95.952.321/0001-00				13o. Salário Novembro/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	
5005	13° Salário	12,00	1.268,35		
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00		
5201	13° Média H.E.	12,00	42,31		
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	7,49		
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		121,69	
			Totais	1.521,15	121,69
			SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.399,46
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.268,35	1.521,15	1.521,15	121,69	1.399,46	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					

**Transações Pendentes**G334171432272238010
17/12/2018 14:36:38**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	1.399,46
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	17/12/2018 14:35:42
	JB628923 MANOEL MARCELINO	17/12/2018 14:36:38

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

13o.Salário Novembro/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
5005	13° Salário	12,00	3.264,05	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5121	13° Adic. Noturno	12,00	576,81	
5133	13° Triênio	12,00	173,04	
5201	13° Média H.E.	12,00	574,65	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	88,34	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	11,00		536,78
9154	I.R. 13° Salário	22,50		298,41
		Totais	4.879,89	835,19
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.044,70
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	4.879,89	4.879,89	390,39	4.153,52
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/	/	Assinatura do funcionário:		

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o.Salário Novembro/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
5005	13° Salário	12,00	3.264,05	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5121	13° Adic. Noturno	12,00	576,81	
5133	13° Triênio	12,00	173,04	
5201	13° Média H.E.	12,00	574,65	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	88,34	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	11,00		536,78
9154	I.R. 13° Salário	22,50		298,41
		Totais	4.879,89	835,19
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.044,70
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	4.879,89	4.879,89	390,39	4.153,52
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335280924187654023
28/12/2018 09:50:51

17/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:30:36
543805438 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/12/2018
NR. DOCUMENTO	555.438.000.005.664
VALOR TOTAL	4.044,70

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO E.E61.BF3.57A.5D8.0D4

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

13o. Salário Novembro/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
5005	13° Salário	7,00	467,45	
5101	13° Adic. Insalubridade	7,00	118,42	
5160	13° Gratificações		418,47	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		80,34
Totais			1.004,34	80,34
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 924,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
801,34	1.004,34	1.004,34	80,34	924,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Novembro/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
5005	13° Salário	7,00	467,45	
5101	13° Adic. Insalubridade	7,00	118,42	
5160	13° Gratificações		418,47	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		80,34
Totais			1.004,34	80,34
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 924,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
801,34	1.004,34	1.004,34	80,34	924,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				

**Transações Pendentes**G334171445323972010
17/12/2018 14:48:53

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	17/12/2018 14:48:06
	JB628923 MANOEL MARCELINO	17/12/2018 14:48:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI					RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC					13o.Salário Novembro/2018	
CNPJ: 95.952.321/0001-00						
Código	Nome do funcionário			C.C:		
56	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ			CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO		
Admissão 01/12/2015 CPF 031.041.889-55 PIS 128.76658.72.2 CTPS 04507977 00004-0						
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS		
5005	13° Salário	12,00	2.672,26			
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00			
5121	13° Adic. Noturno	12,00	534,45			
5201	13° Média H.E.	12,00	442,47			
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	65,69			
9104	I.N.S.S. 13° Salário	11,00		430,96		
9154	I.R. 13° Salário	15,00		139,80		
			Totais	3.917,87	570,76	
			SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.347,11	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
2.672,26		3.917,87	3.917,87	313,42	3.297,32	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.						
/ / Assinatura do funcionário:						

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI					RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC					13o.Salário Novembro/2018	
CNPJ: 95.952.321/0001-00						
Código	Nome do funcionário			C.C:		
56	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ			CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO		
Admissão 01/12/2015 CPF 031.041.889-55 PIS 128.76658.72.2 CTPS 04507977 00004-0						
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS		
5005	13° Salário	12,00	2.672,26			
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00			
5121	13° Adic. Noturno	12,00	534,45			
5201	13° Média H.E.	12,00	442,47			
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	65,69			
9104	I.N.S.S. 13° Salário	11,00		430,96		
9154	I.R. 13° Salário	15,00		139,80		
			Totais	3.917,87	570,76	
			SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.347,11	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
2.672,26		3.917,87	3.917,87	313,42	3.297,32	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.						

**Transações Pendentes**G331171441888364010
17/12/2018 14:45:33

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	3.347,11
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	17/12/2018 14:42:14
	JB628923 MANOEL MARCELINO	17/12/2018 14:45:33

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					13o.Salário Novembro/2018	
CNPJ: 95.952.321/0001-00						
Código	Nome do funcionário	C.C:				
11	MARLI DE ALMEIDA	CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)				
Admissão 10/01/2001		CPF 767.561.659-68	PIS 170.20676.71.3	CTPS 00075308 00015		
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS		
5005	13° Salário	12,00	1.268,35			
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00			
5133	13° Triênio	12,00	190,25			
5201	13° Média H.E.	12,00	52,25			
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	8,81			
9104	I.N.S.S. 13° Salário	9,00		155,03		
			Totais	1.722,66	155,03	
			SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.567,63	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.268,35		1.722,66	1.722,66	137,81	1.567,63	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.						
/ / Assinatura do funcionário:						

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI					RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC					13o.Salário Novembro/2018	
CNPJ: 95.952.321/0001-00						
Código	Nome do funcionário	C.C:				
11	MARLI DE ALMEIDA	CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)				
Admissão 10/01/2001		CPF 767.561.659-68	PIS 170.20676.71.3	CTPS 00075308 00015		
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS		
5005	13° Salário	12,00	1.268,35			
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00			
5133	13° Triênio	12,00	190,25			
5201	13° Média H.E.	12,00	52,25			
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	8,81			
9104	I.N.S.S. 13° Salário	9,00		155,03		
			Totais	1.722,66	155,03	
			SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.567,63	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.268,35		1.722,66	1.722,66	137,81	1.567,63	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.						



Emissão de comprovantes - 3o nível

G337171534188660013
17/12/2018 15:41:16

17/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:26:14
543805438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/12/2018
NR. DOCUMENTO	555.438.000.036.149
VALOR TOTAL	1.567,63

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B.C78.463.963.C53.258
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário		12,00	1.268,35	
5101	13° Adic. Insalubridade		12,00	203,00	
5201	13° Média H.E.		12,00	95,20	
5202	13° Média D.S.R. H.E.		12,00	16,69	
9104	I.N.S.S. 13° Salário		8,00		126,65
			Totais	1.583,24	126,65
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.456,59
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35		1.583,24	1.583,24	126,65	1.456,59

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 / / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário		12,00	1.268,35	
5101	13° Adic. Insalubridade		12,00	203,00	
5201	13° Média H.E.		12,00	95,20	
5202	13° Média D.S.R. H.E.		12,00	16,69	
9104	I.N.S.S. 13° Salário		8,00		126,65
			Totais	1.583,24	126,65
				SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.456,59
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35		1.583,24	1.583,24	126,65	1.456,59

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

**Transações Pendentes**G334171437291073010
17/12/2018 14:39:23

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	1.456,59
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	17/12/2018 14:38:25
	JB628923 MANOEL MARCELINO	17/12/2018 14:39:23

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		13o.Salário Novembro/2018		
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
64	RAQUIELA ULLER MENEGHELLI MAIBERG	CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Admissão 06/11/2018 CPF 036.636.239-98 PIS 129.92294.72.3 CTPS 04871570 00005-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	2,00	250,00	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		20,00
		Totais	250,00	20,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 230,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.500,00	250,00	250,00	20,00	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC		13o.Salário Novembro/2018		
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
64	RAQUIELA ULLER MENEGHELLI MAIBERG	CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Admissão 06/11/2018 CPF 036.636.239-98 PIS 129.92294.72.3 CTPS 04871570 00005-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	2,00	250,00	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		20,00
		Totais	250,00	20,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 230,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.500,00	250,00	250,00	20,00	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				

**Transações Pendentes**G332171518407125010
17/12/2018 15:21:32**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	CLEDEOMIR MAIBERG *
Agência	5438-0
Conta corrente	42807-8
Valor	230,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	17/12/2018 15:20:06
	JB628923 MANOEL MARCELINO	17/12/2018 15:21:32

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			13o. Salário Novembro/2018	
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
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
5005	13° Salário	4,00	890,75	
5101	13° Adic. Insalubridade	4,00	67,67	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		76,67
			Totais	958,42
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 881,75
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	958,42	958,42	76,67	692,16
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOÍNG

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC			13o. Salário Novembro/2018	
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
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
5005	13° Salário	4,00	890,75	
5101	13° Adic. Insalubridade	4,00	67,67	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,00		76,67
			Totais	958,42
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 881,75
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	958,42	958,42	76,67	692,16
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				

**Transações Pendentes**G336171506461043010
17/12/2018 15:08:52**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) 5040 CRESOL WITMARSUM
Conta corrente (com DV) 49344
CPF 660.452.150-87
Nome favorecido EDSON DA SILVA LUIZ
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.702
Valor 881,75
Data transferência 17/12/2018


"C" - CPF/CNPJ
diferente


Autenticação SISBB 08D19026EB01873D

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 17/12/2018 15:07:58
JB628923 MANOEL MARCELINO 17/12/2018 15:08:52

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	13/2018
	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	7.471,52
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.414,62
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	8.886,14
<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>		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	13/2018
	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	7.471,52
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.414,62
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	8.886,14
<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>		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.19
5438005438 SEGUNDA VIA 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	13/2018
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2018
VALOR DO INSS	7.471,52
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.414,62
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	8.886,14

=====

DOCUMENTO: 121703

AUTENTICACAO SISBB: 0.226.B1A.7F3.D8F.9AE

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.19
5438005438 SEGUNDA VIA 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	13/2018
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2018
VALOR DO INSS	7.471,52
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.414,62
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	8.886,14

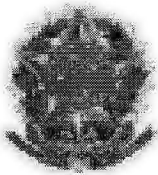
=====

DOCUMENTO: 121703

AUTENTICACAO SISBB: 0.226.B1A.7F3.D8F.9AE

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

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: 10.742,30

Observação:

ATENÇÃO

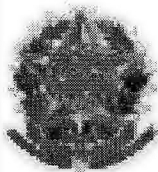
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/12/2018
07 - Valor Principal	577,13
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	577,13

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: 10.742,30

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/12/2018
07 - Valor Principal	577,13
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	577,13

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

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

G333171528508897010
17/12/2018 15:35:01

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.01
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 17/12/2018
PERIODO DE APURACAO 30/11/2018
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/12/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 577,13
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 577,13

AUTENTICACAO SISBB: 7.C8A.A35.E09.65D.67B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 121704

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

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

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

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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

17/12/2018 15:33:48
17/12/2018 15:35:01

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: 24.390,02

Observação:

ATENÇÃO

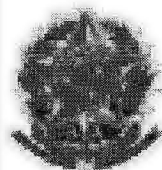
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/12/2018
07 - Valor Principal	243,90
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	243,90

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: 24.390,02

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/12/2018
07 - Valor Principal	243,90
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	243,90

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

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

G337171534188660010
17/12/2018 15:37:32

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.34
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 17/12/2018
PERIODO DE APURACAO 30/11/2018
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 25/12/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 243,90
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 243,90
=====

AUTENTICACAO SISBB: B.C4B.E44.A2B.8AE.7ED
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 121705
=====

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

17/12/2018 15:36:45
17/12/2018 15:37:32

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			13o. Salário Novembro/2018	
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
59	ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH	CBO : 2523-05 7 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
Admissão 01/03/2017 CPF 983.581.899-15 PIS 170.55207.25.6 CTPS 00660815 00022				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	12,00	2.618,85	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5160	13° Gratificações	12,00	494,74	
5201	13° Média H.E.	12,00	511,11	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	83,59	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	11,00		430,24
9154	I.R. 13° Salário	15,00		138,92
		Totais	3.911,29	569,16
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.342,13
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.618,85	3.911,29	3.911,29	312,90	3.291,46
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC			13o. Salário Novembro/2018	
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
59	ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH	CBO : 2523-05 7 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
Admissão 01/03/2017 CPF 983.581.899-15 PIS 170.55207.25.6 CTPS 00660815 00022				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	12,00	2.618,85	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	203,00	
5160	13° Gratificações	12,00	494,74	
5201	13° Média H.E.	12,00	511,11	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	83,59	
9104	I.N.S.S. 13° Salário	11,00		430,24
9154	I.R. 13° Salário	15,00		138,92
		Totais	3.911,29	569,16
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.342,13
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.618,85	3.911,29	3.911,29	312,90	3.291,46
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				

**Transações Pendentes**G335190926230424010
19/12/2018 09:31:03**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) 296767
CPF 983.581.899-15
Nome favorecido ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.901
Valor 3.342,13
Data transferência 19/12/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 9C5BB4C479F7F99C

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 19/12/2018 09:30:06
JB628923 MANOEL MARCELINO 19/12/2018 09:31:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**CNPJ - 95.952.321/0001-00**

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 62 LAIZA PINHEIRO CHAGAS

Cargo : FONOAUDIOLOGA

CTPS : 9934161-00005/0-RS Admissão....: 26/03/2018

PERÍODOS

Aquisição: de 26 de Março de 2018 a 25 de Março de 2019

Gozo de Férias: de 27 de Dezembro de 2018 a 25 de Janeiro de 2019

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

Retorno : 30 de Janeiro de 2019

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
1	1.130,95	1.333,95	0
2005 Férias	30,00	1.094,47	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	450,07	9,00
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	196,45	162,02
2151 Férias Média H.E.	30,00	59,29	

Proventos = 1.800,28

Descontos = 162,02

Líquido = 1.638,26

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.638,26

Valor por extenso..	Um Mil Seiscentos e Trinta e Oito Reais e Vinte e Seis Centavos
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 27 de Novembro de 2018

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

LAIZA PINHEIRO CHAGAS

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**CNPJ - 95.952.321/0001-00**

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 em VITOR MEIRELES/SC a importância de R\$ 1.638,26

Valor por extenso..	Um Mil Seiscentos e Trinta e Oito Reais e Vinte e Seis Centavos
---------------------	---

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

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

VITOR MEIRELES, 25 de Dezembro de 2018

LAIZA PINHEIRO CHAGAS

**Transações Pendentes**G333201049485704010
20/12/2018 10:52:48

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	1.638,26
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

20/12/2018 10:51:51
20/12/2018 10:52:48


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	12/2018
	5 - Identificador	087.733.651/0020-3
	6 - Valor do INSS	562,31
	7 -	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000	8 -	
	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
2 - Vencimento: 28/12/2018 CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 620342935 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 020 com Data de Vencimento Original em 28/12/2018 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	11 - Total	562,31
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/12/2018 às 13h59.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	12/2018
	5 - Identificador	087.733.651/0020-3
	6 - Valor do INSS	562,31
	7 -	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89.148-000	8 -	
	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
2 - Vencimento: 28/12/2018 CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 620342935 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 020 com Data de Vencimento Original em 28/12/2018 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	11 - Total	562,31
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/12/2018 às 13h59.



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.01
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	12/2018
IDENTIFICADOR	8773365100203
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2018
VALOR DO INSS	562,31
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	562,31

=====

DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: F.466.914.FCD.3FA.9A4
=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.01
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	12/2018
IDENTIFICADOR	8773365100203
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2018
VALOR DO INSS	562,31
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	562,31

AUTENTICACAO SISBB: F.466.914.FCD.3FA.9A4

=====

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
JB628923 MANOEL MARCELINO

27/12/2018 10:30:49
27/12/2018 10:32:01


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	12/2018
	5 - Identificador	087.826.672/0010-2
	6 - Valor do INSS	800,89
	7 -	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço	8 -	
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 28/12/2018	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 623912791 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 010 com Data de Vencimento Original em 28/12/2018 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	11 - Total	800,89
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/12/2018 às 14h01.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	12/2018
	5 - Identificador	087.826.672/0010-2
	6 - Valor do INSS	800,89
	7 -	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço	8 -	
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89.148-000	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 28/12/2018	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 623912791 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 010 com Data de Vencimento Original em 28/12/2018 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	11 - Total	800,89
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/12/2018 às 14h01.



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.39
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	12/2018
IDENTIFICADOR	8782667200102
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2018
VALOR DO INSS	800,89
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	800,89

=====

DOCUMENTO: 122702
AUTENTICACAO SISBB: F.26E.1C4.48D.080.0B5
=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.39
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	12/2018
IDENTIFICADOR	8782667200102
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2018
VALOR DO INSS	800,89
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00

.....

AUTENTICACAO SISBB: F.26E.1C4.48D.080.0B5

=====

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	27/12/2018 10:40:20
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	27/12/2018 10:41:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

**Companhia Catarinense de Águas e Saneamento**

CNPJMF - 82.508.433/0001-17

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 12/2018		VENCIMENTO 05/01/2019					
LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01			DATA APRESENTAÇÃO		05/12/2018				
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) 60		HISTÓRICO							
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 60		DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)			
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³) 1,82		05/12/2018	12/2018	MÍNIMO	651	60			
ECONOMIAS POR CATEGORIA		02/11/2018	11/2018	MÍNIMO	592	60			
RES	COM	IND	PUB	TOTAL	01/10/2018	10/2018	MÍNIMO	541	60
000	000	000	006	006	04/09/2018	09/2018	MÍNIMO	496	60
Número		SEQUENCIAL		02/08/2018	08/2018	MÍNIMO	444	60	
G51-000.001		105961331812		03/07/2018	07/2018	MÍNIMO	394	60	
				04/06/2018	06/2018	MÍNIMO	337	60	

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	390,02	TRIBUTOS	PIS (1,65%) R\$ 6,44 COFINS (7,60%) R\$ 29,64	TOTAL A PAGAR	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	4	COLIFORMES TOTAIS	10	10		Sim
COR APARENTE	10	10	5	ESCHERICHIA COLI	10	10		Sim
CLORO RESIDUAL	10	10	10					
FLUOR	8	8	8					

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

USO CASAN	SEQUENCIAL 105961331812	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/01/2019
	MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 12/2018	VALOR A PAGAR 390,02
USO BANCO	SEQUENCIAL 105961331812	VALOR A PAGAR 390,02	

826600000036 900200130004 000000010595 613318124039





Transações Pendentes

G338271042126265010
27/12/2018 10:47:44

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.47.44
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CASAN
Codigo de Barras 82660000003-6 90020013000-4
00000001059-5 61331812403-9
Data do pagamento 27/12/2018
Valor Total 390,02
=====

DOCUMENTO: 122703
AUTENTICACAO SISBB:
5.FC0.0CB.FC5.381.DAF

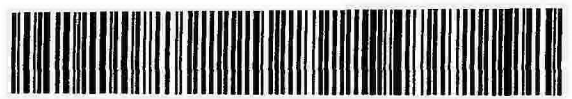
Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	27/12/2018 10:46:56
	JB628923 MANOEL MARCELINO	27/12/2018 10:47:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP

AVENIDA: JOAO PAULO I, 166
SANTO ANTONIO - 88400-000
Ituporanga - SC Fone/Fax: 4735333978

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.881
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4218 1225 2503 4000 0100 5500 1000 0048 8110 0005 0189

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

342180168070671 - 04/12/2018 14:26:22

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

04/12/2018

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/12/2018

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

SC

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:26:11

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/01/2019
Valor R\$ 534,90

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	534,90
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	534,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
468	ALCOOL GEL 70% C/ ALOE VERA PREMISSE 5LTS	22072011	0500	5405	UN	1,0000	58,0000	58,00	0,00	0,00		0,00	
531	PERFECT MOP PRO AZUL COMPLETO CESTO INOX	39249000	0101	5102	UN	1,0000	139,0000	139,00	0,00	0,00		0,00	
861	CABO PERFECT MOP AZUL	96039000	0400	5102	UN	1,0000	57,0000	57,00	0,00	0,00		0,00	
9430	PAPEL HIG.CAMPIONE 4 PCT C/16 RLS FL.DUPLA 30 MT	48181000	0500	5405	UN	2,0000	59,0000	118,00	0,00	0,00		0,00	
9568	PERFUME DE AMBIENTE 30 ML BELLA LUNA DIVERSOS Canela ou frutas	33074900	0101	5102	UN	1,0000	28,5000	28,50	0,00	0,00		0,00	
31	SABONETEIRA BOLINHA 350ML	39249000	0101	5102	UN	6,0000	4,9000	29,40	0,00	0,00		0,00	
9549	SACO PARA LIXO HOSPITALAR 100 LTS	39232190	0101	5102	UN	100,0000	1,0500	105,00	0,00	0,00		0,00	
<p>CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM</p> <p>VITOR MEIRELES 28/12/18</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" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 9,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,98%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123" - "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006." - CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS DEVOLUCAO. -

RESERVADO AO FISCO

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00

Leandro Meneghelli 123 - Centro
89148-000 - Vitor Meireles - SC

Comunicamos que UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.A, adquiriu da(e) A.M.C. COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP o(s) crédito(s) referente(s) ao(s) boleto(s) bancário em anexo, sacado(s) contra ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI. Informamos que até o vencimento o mesmo poderá ser pago em qualquer agência ou correspondente bancário. Após o vencimento, apenas nas agências do(à) BANCO BRADESCO S.A. ou em nosso escritório, sito à ALAMEDA ARISTILIANO RAMOS, 106 SALA 15 CENTRO RIO DO SUL SC, Fone:(47) 3521-9868. É nosso dever informar que qualquer pagamento que não seja efetuado diretamente à UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.A detentora do crédito, não quitará o débito.

Sendo o que ocorre no momento, colocamo-nos ao inteiro dispor para outros esclarecimento. No silêncio de Vossa Senhoria, num prazo de 48 (quarenta e oito) horas após o recebimento desta, entendemos como entregue(s) em ordem o(s) produto(s) e/ou serviço(s) relativo(s) ao crédito aqui mencionado, sendo perfeita a operação.

Qualquer objeção quando às informações contidas no(s) títulos supra, deverá ser comunicada formalmente a UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.A, por fone/fax (47) 3521-9868 ou por e-mail: oldair@unicasec.com.br, sonia@unicasec.com.br, aos cuidados do setor de cobrança, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas contados do recebimento da presente. A omissão e o silêncio implicam na integral aceitação da cessão, do endosso e das condições do título propriamente dito.

Operação	Título	Vencimento	Valor
13.144	4881/001	08/01/2019	534,90

Recibo do Sacado



Bradesco

237-2

23790.36706 90000.000852 32008.204300 3 77630000053490

Cedente UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA		Agência/Código do Cedente 0367/82043-1	Especie R\$	Quantidade	Nosso Número 00000008532-7
Número do documento 4881/001	CPF/CNPJ	Vencimento 08/01/2019 00:00:00	Valor do Documento 534,90		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23790.36706 90000.000852 32008.204300 3 77630000053490

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 08/01/2019 00:00:00			
Cedente UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA		Agência/Código do Cedente 0367/82043-1			
Data do Documento 04/12/2018	Nº do documento 4881/001	Especie Doc. DM	Acite NÃO	Data Processamento 04/12/2018	Nosso Número 00000008532-7
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 534,90

Instruções (Texto de Responsabilidade do cedente)

Após o vencimento, cobrar encargos de R\$ 1,78 por dia de atraso.
Após o vencimento, cobrar multa de R\$ 0,00.
Até o vencimento conceder desconto de R\$ 0,00
Conceder abatimento de R\$ 0,00

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00
Leandro Meneghelli 123 - Centro
89148-000 - Vitor Meireles - SC

Código de Baixa

Sacador/Avalista: A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP - 25.250.340/0001-00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Transações Pendentes

G333271047351781011
27/12/2018 10:50:55

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:50:55
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379036706900000085232008204300377630000053490

BENEFICIARIO:
UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.

NOME FANTASIA:
UNICA SECURITIZADORA
CNPJ: 18.102.051/0001-90

SACADOR AVALISTA:
A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMP
CNPJ: 25.250.340/0001-00

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE
CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO	122.704
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO	534,90
VALOR COBRADO	534,90

NR.AUTENTICACAO 9.FC4.2E6.18B.B21.BE8

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

27/12/2018 10:50:09

27/12/2018 10:50:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

DANFE
COM. DE MED. 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

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 21544
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 1213 9710 9200 0107 5500 1000 0215 4415 5845 1278

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. c/ Subst. Trib. entre C. Subs. NÚMERO PROTOCOLO: 342180172872327 12/12/2018 14:07:36

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: 12/12/2018

ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 17 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 89148-000 DATA DE ENT. / SAÍ: 12/12/2018

MUNICÍPIO: VITOR MEIRELES FONE / FAX: (47)3258-0222 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 14:07:00

FATURA / DUPLICATA
001 09/01/2019 310,35

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\$ 310,35
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\$ 310,35

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5806	Heparina 5000 Ui/MI L:18010079 V:01/20	30049099	0102	5405	AMP	5,0000	13,07000	65,35	0,00	0,00		0,00	
3230	Papel Lencol 70 Cm x 50 Mts Picotado L:70X50PICOTADO V:12/79	48030090	0102	5102	RL	5,0000	13,50000	67,50	0,00	0,00		0,00	
6550	Dexametasona 02 Mg/MI Injetavel L:17070601 V:07/19	30021510	0102	5405	AMP	150,0000	0,61000	91,50	0,00	0,00		0,00	
7333	Vitamina Complexo "B" Injetavel L:18080625 V:08/20	30039099	0102	5405	AMP	100,0000	0,86000	86,00	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 28/12/18

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

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.:15098 - Pedidos: 21426 - 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 HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO 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: 42,42 (13,45%) - Estadual: 11,48 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvicius@althis.com.br vicius@althis.com.br

Informamos que a nota fiscal nº 21.544 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 09/01/2019	
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 000000007305 9	
Data de Emissão 12/12/2018	Número do Documento 21544.P01	Espécie Doc. DM	Acerte NÃO	Data do Processamento 12/12/2018	(=) Valor do Documento em R\$ 310,35	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 310,35	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,10 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

000000007305 9

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 **033-7**

03399.93826 38000.000000 07305.901014 8 77640000031035

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 09/01/2019	
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 000000007305 9	
Data de Emissão 12/12/2018	Número do Documento 21544.P01	Espécie Doc. DM	Acerte NÃO	Data do Processamento 12/12/2018	(=) Valor do Documento em R\$ 310,35	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 310,35	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,10 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

000000007305 9

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:56:48
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339993826380000000007305901014877640000031035

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 122.705

DATA DE VENCIMENTO 09/01/2019

DATA DO PAGAMENTO 27/12/2018

VALOR DO DOCUMENTO 310,35

VALOR COBRADO 310,35

=====

NR.AUTENTICACAO B.3F1.C03.169.735.F73

=====

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

27/12/2018 10:54:38

JB628923 MANOEL MARCELINO

27/12/2018 10:56:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Referente ao ECF: 10 NUM.FAB.: EP1215100000008691RCPOM098 DEM: 5E HMR1870468HFEZ29D55D03F7D8E5A PV0000003930 Empresa: L. vendedor (não consta), pedido: 2227, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionador: 6418-ASSOC HOSP ANGE MENEZ		NF-e Nº. 000015391 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. 000015391 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 4218 1284 1486 7500 0172 5500 1000 0153 9114 4016 1039 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 250276992 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 84.148.675/0001-72	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP ANGE MENEGUELI		95.952.321/0001-00		12/12/2018
ENDEREÇO RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 17		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88000-000	DATA SAÍDA/EMIÇÃO 12/12/2018
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE/FAX (47) 0	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 11:58:59

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		31,22	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		31,22	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓD. ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 - DESTINATÁRIO					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
4,00							

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
4180	LIXA ROLO GR125 GRAO 120 METRO	68052000	060	5929	KG	1,000	4,15	4,15				
4270	CORREIA A-59	40103900	000	5929	UN	2,000	11,29	22,58				
100715	LIXA ROLO GR125 GRAO 40 METRO	68052000	000	5929	KG	1,000	4,49	4,49				

CERTIFICADO DE DEVIDOS FINS
QUE O PAGAMENTO DO SERVIÇO
FOI PRESTADO À AHAM
VITOR MEIRELES 28/12/18

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente ao ECF: 10 NUM.FAB.: EP1215100000008691 CUPOM: 96811 MD-5: 3E3D1F870468CDF2E29D55D03F7D8E5A PV0000003930 Empresa: L. vendedor (não consta), pedido: 2227, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionador: 6418-ASSOC HOSP ANGE MENEZ Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 2,69 (8,62%), Est. R\$ 5,31 (17,01%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**Transações Pendentes**G331271107358191010
27/12/2018 11:12:32

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	31,22
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	27/12/2018 11:11:35
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	27/12/2018 11:12:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.200

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (11)

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 315,00

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PG INFORMATICA LTDA - EPP

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.200
Série 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 4218 1207 8162 6100 0638 5500 1000 0002 0015 4804 2170

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraRUA SANTA CATARINA Nº 2752
CENTRO 89148-000
VITOR MEIRELES SC
TELEFONE: (47) 3258-0354

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE CUPOM FISCA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180173369067 - 2018-12-13 08:53:01.0000

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

11

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

13/12/2018

ENDEREÇO

R LEANDRO MENEGHELLI

Nº

SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/12/2018

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

UF

SC

FONE/FAX

47-3258-0222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

08:53:07

FATURA

1 12/01/2019 315,00

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

325,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

10,00

OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

315,00

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

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.
2391	CARTUCHO ORIGINAL HP 664XL PRETO	8443.89.23	4102	5.929	PC	1	155,00	155,00	4,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	52,8
1248	PAPEL A4 75G C/500 RINO/MAGNUM	4802.56.10	0500	5.929	CX	10	17,00	170,00	5,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	58,0

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOM PRECISAR PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 13/12/2018

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[REF. DOC. INTERNO [CUPOM FISCAL] Nº: 1138], [OS DESCONTOS CONCEDIDOS AO FINALIZAR O CUPOM FISCAL FORAM RATEADOS ENTRE OS ITENS DE CADA CUPOM], [MD5: 778B6FD365309526FF4B6FFE09B77633]

RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes**G336271113441036010
27/12/2018 11:19:00**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	315,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	27/12/2018 11:18:06
	JB628923 MANOEL MARCELINO	27/12/2018 11:19:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE	MARINEIDE FRANQUINI BARTH-ME	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.002.157
	NOME/RAZÃO SOCIAL ASS. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (2912)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 104,00		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARINEIDE FRANQUINI BARTH-ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
RUA CURT HERING Nº 471 CENTRO 89150000 PRESIDENTE GETULIO SC TELEFONE: 47-3352-1728	0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.157 Série 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO: 4218 1281 6110 0600 0105 5500 1000 0021 5710 3762 5713
		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 PROD. ESTABELECIMENTO	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180172649550 - 2018-12-12 09:47:58.0000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.939.570	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 81.611.006/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL ASS. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	2912	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 12/12/2018	
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI	Nº 17	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/12/2018
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:47:58

FATURA	1	12/12/2018	104,00
--------	---	------------	--------

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	104,00
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
				104,00

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

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.
1650	PAPEL P/ FOTO COM 50 FOLHAS	4802.58.10	0102	5.102	PC	4	26,00	104,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	36,62

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

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

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [EPP - SIMPLES SC], [MD5: E39369FE19A54D3C3B0306922689028B], [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.], [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 18,94 - Estadual: 17,68. Fonte IBPT D529CB]	

**Transações Pendentes**G334271137485249010
27/12/2018 11:41:01

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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


Creditado

Nome	MARINEIDE FRANCHINI BARTH
Agência	2501-1
Conta corrente	133101-9
Valor	104,00
Data	Nesta data


Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	27/12/2018 11:40:18
	JB628923 MANOEL MARCELINO	27/12/2018 11:41:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

PG INFORMATICA LTDA EPP CNPJ: 07.816.261/0006-38 RUA SANTA CATARINA, 2752 - SALA 1 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 787	Número da NFS-e 29	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000226506	
	Data Emissão 17/12/2018	Hora Emissão 17:10:46

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
107	1,00	Und	15,0000	9977	4.10 %	ISE	15,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: DESLOCAMENTO									
107	1,00	Und	20,0000	9977	4.10 %	ISE	20,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: INSTALADO PROGRAMA DO CARDIOGRAMA									
Base de Cálculo 35,00		Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 35,00	
IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00		PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
107 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE DADOS

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras informações

ISE - Isenta.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(107) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 13/2017 de 19/10/2017.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/01/2019.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 4,71 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 1,16 (3.31%), 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 28/12/18



Wilmar Morghenroth
 residente da AHAM
 28/12/2019

**Transações Pendentes**G331271138433484010
27/12/2018 11:44:35

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	35,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH

27/12/2018 11:43:31
27/12/2018 11:44:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**CNPJ - 95.952.321/0001-00**

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 59 ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CTPS: 660815-00022 -SC Admissão...: 01/03/2017

PERÍODOS

Aquisição: de 01 de Março de 2017 a 28 de Fevereiro de 2018

Gozo de Férias ...: de 02 de Janeiro de 2019 a 31 de Janeiro de 2019

Abono Pecuniário: de 01 de Fevereiro de 2019 a 10 de Fevereiro de 2019

Retorno : 01 de Fevereiro de 2019

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	2.618,85	3.321,85	1
2005 Férias	30,00	2.534,37	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	1.111,60	9152 I.R. Férias
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	196,45	
2151 Férias Média H.E.	30,00	515,80	
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	88,18	
2255 Abono Pecuniário	10,00	872,95	
2301 1/3 Abono Pecuniário	10,00	380,65	
2351 Abono Pec. Adic. Insalubridade	10,00	67,67	
2401 Abono Pecuniário Média H.E.	10,00	171,93	
2402 Abono Pecuniário Média D.S.R. H.E.	10,00	29,39	

Proventos = 5.968,99

Descontos = 700,70

Líquido = 5.268,29

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.268,29

Valor por extenso..	Cinco Mil Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Vinte e Nove Centavos
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 03 de Dezembro de 2018

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**CNPJ - 95.952.321/0001-00**

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 em VITOR MEIRELES/SC a importância de R\$ 5.268,29

Valor por extenso..	Cinco Mil Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Vinte e Nove Centavos
---------------------	--

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

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

VITOR MEIRELES, 31 de Dezembro de 2018

ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335280924187654010
28/12/2018 09:27:54

27/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:47:12
543805438 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2018
NR. DOCUMENTO	552.501.000.029.676
VALOR TOTAL	5.268,29

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	A.46D.284.D01.D23.677
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

RECEBEMOS DE AUTO POSTO FISTAROL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº 000.412.975

SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.412.975

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4218 1205 3636 4800 0146 5500 1000 4129 7510 0002 1902

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

AUTO POSTO FISTAROL LTDA
RUA SANTA CATARINA, 1188 - CENTRO
CEP 89.148-000 - VITOR MEIRELES - SC
Fone (047) 3258-0181

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
254477526

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:
05.363.648/0001-46

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342180179126010 26/12/2018 10:19:38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (634)

CNPJ/CPF:

95.952.321/0001-00

DATA DE EMISSÃO:

26/12/2018

ENDEREÇO:

RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

89148000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

26/12/2018

MUNICÍPIO:

VITOR MEIRELES

FONE/FAX:

4732580222

UF:

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

10:19:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	0,00	VALOR DO ICMS:	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	400,00
VALOR DO FRETE:	0,00	VALOR DO SEGURO:	0,00	DESCONTO:	0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	0,00	VALOR DO IPI:	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA:	400,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
403	820101003	OLEO DIESEL INTERIOR B5	101,80	27101921	060	5929	L	112,995	3,540	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00
<p>DECLARACÃO PARA OS DEVIDOS FINS DE O MATERIAL E OU SERVIÇO PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 26/12/18</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

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0696-3 CONTA 10.209-1
ECF: BE091410100011224969 - CUPOM FISCAL: 268768;
Tributos aproximados: R\$ 53,80 (13,45%) Federal, R\$ 48,00 (12,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC A5G7R1
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 400,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335280924187654008
28/12/2018 09:27:31

27/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:54:13
543805438 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2018
NR. DOCUMENTO	550.696.000.010.209
VALOR TOTAL	400,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO POSTO FISTAROL LTDA
AGENCIA: 0696-3 CONTA: 10.209-1
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338
=====

NR.AUTENTICACAO	C.D8F.14C.044.705.FFB
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 259846
Série 1

do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

A PRAZO

Vr Total NF: 3.004,78



Produtos Médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 - Varzea - 96.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax: (51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080079288
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 259846
Série 1



Chave de Acesso
4318.1294.3894.0000.0184.5500.1000.2598.4610.0271.1162

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143180225812840

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA / DUPLICATA

259846-A										
15/01/2019										
3.004,78										

DADOS DO PEDIDO

Número 386139	Empenho:	Vendedor: 36	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	----------	-----------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.004,78	Valor do ICMS 354,61	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 3.004,78
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 0,00	Valor Total da Nota 3.004,78

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/> 1	Código ANTT	Placa do Veículo	UF RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	1470	Município LAJEADO		Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 17	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 160,000	Peso Líquido (Kg) 160,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
80837	AGUA P/INJECAO 10ML PLT. ISOFARMA CX/200AMP Lote: 8080473 21/08/2021 Lis2 Cod.Fabr.: 80837 Reg. MS: 1517000030041 Cod.EAN13: 7898361700157	30049099	000	6108	CX	5	33,00000	165,00	165,00	19,80	0,00	0	12
80012	AMICACINA 500MG 2ML GEN TEUTO CX/50 AMP Lote: 9070063 30/07/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 80012 Reg. MS: 1037002970060 Cod.EAN13: 7896112190707	30049099	000	6108	CX	2	71,50000	143,00	143,00	17,16	0,00	0	12
78590	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML GENERICO FARMACE CX/100AMP Lote: AF18L025 10/11/2020 red Cod.Fabr.: 78590 Reg. MS: 1108500240024 Cod.EAN13: 7898166040724	30039069	000	6108	CX	1	91,00000	91,00	91,00	10,92	0,00	0	12
988	ATAD. CREPOM 10CM X 4,5M NEVE Lote: 1807000227 01/07/2023 Cod.Fabr.: 988 Reg. MS: 10224000049 Cod.EAN13: 7898172860040	30059090	000	6108	RL	108	0,65000	70,20	70,20	8,42	0,00	0	12
990	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M NEVE Lote: 1807000228 01/07/2023 Cod.Fabr.: 990 Reg. MS: 10224000049 Cod.EAN13: 7898172860064	30059090	000	6108	RL	108	0,91000	98,28	98,28	11,79	0,00	0	12
77313	BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML HYPOFARMA CX/50 AMP Lote: 18100946 31/10/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 77313 Reg. MS: 1038700230028 Cod.EAN13: 7898122910894	30044990	000	6108	CX	6	66,00000	396,00	396,00	47,52	0,00	0	12
5076	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM 38GR ALVA CREMER	30059090	500	6108	PC	1	126,00000	126,00	126,00	15,12	0,00	0	12

DADOS ADICIONAIS

CLIENTE RETIRA NA BASE DE RIO DO SUL
CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
98/12/18

Informações complementares
CLIENTE RETIRA NA BASE DE RIO DO SUL

VITOR MEIRELES

Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 124,96
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 31,24 Código produtos enquadrados na Resolução
13/2012: 1289.

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 595501820 30/05/2023 Cod.Fabr.: 5076 Reg. MS: 80245210069 Cod.EAN13: 7891800055894												
75116	CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 GENERICO TEUTO CX C/60 AMP Lote: 9069205 25/09/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 75116 Reg. MS: 1037005020063 Cod.EAN13: 78966112190691	30049039	500	6108	CX	2	41,50000	83,00	83,00	9,96	0,00	0	12
78611	CLORID.HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CRISTALIA CX/50AMP Lote: 18070708 30/01/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 78611 Reg. MS: 1029800890037 Cod.EAN13: 7896676401592	30049039	000	6108	CX	1	250,00000	250,00	250,00	30,00	0,00	0	12
78727	CLORID.PROMETAZINA 50MG 2ML CRISTALIA CX/50AMP Lote: 18050443 30/05/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 78727 Reg. MS: 1029800420016 Cod.EAN13: 7896676403503	30049075	000	6108	CX	1	105,00000	105,00	105,00	12,60	0,00	0	12
77607	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG 2ML GEN HYPOFARMA CX/50 AMP Lote: 18100942 31/10/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 77607 Reg. MS: 1038700580045 Cod.EAN13: 7898122913086	30039079	000	6108	CX	2	62,00000	124,00	124,00	14,88	0,00	0	12
78972	DIPIRONA 1GR 2ML GEN TEUTO CX/120AMP Lote: 26583577 18/04/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 78972 Reg. MS: 1037004700052 Cod.EAN13: 78966112126584	30049069	500	6108	CX	3	58,00000	174,00	174,00	20,88	0,00	0	12
77747	FUROSEMIDA 20MG 2ML FARMACE CX/50AMP Lote: FS181031 16/10/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 77747 Reg. MS: 1108500200014 Cod.EAN13: 7898166040540	30039086	000	6108	CX	4	23,10000	92,40	92,40	11,09	0,00	0	12
79014	GENTAMICINA 080MG 2ML HYPOFARMA CX/100AMP Lote: 18100948 31/10/2020 red Cod.Fabr.: 79014 Reg. MS: 1038700450044 Cod.EAN13: 7898122912348	30032061	000	6108	CX	1	73,50000	73,50	73,50	8,82	0,00	0	12
797	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1000 ML CICLO FARMA Lote: 18118594 30/11/2019 Cod.Fabr.: 797 Reg. MS: 3325200010019 Cod.EAN13: 7898917052013	38089429	000	6108	FR	12	2,20000	26,40	26,40	3,17	0,00	0	12
77470	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML GEN HYPOFARMA CX/25FRS Lote: 18091016 30/09/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 77470 Reg. MS: 1038700410018 Cod.EAN13: 7898122911808	30039053	000	6108	CX	1	70,00000	70,00	70,00	8,40	0,00	0	12
78280	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML VIDRO FARMACE CX/100AMP Lote: MT181019 02/10/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 78280 Reg. MS: 1108500210028 Cod.EAN13: 7898166041028	30039051	000	6108	CX	5	38,00000	190,00	190,00	22,80	0,00	0	12
79146	RANITIDINA 50MG 2ML INJ. GEN FARMACE CX/100AMP Lote: RA181077 18/10/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 79146 Reg. MS: 1108500250038 Cod.EAN13: 7898166040700	30039099	000	6108	CX	3	55,00000	165,00	165,00	19,80	0,00	0	12
1289	SERINGA DESC. 60ML S/AG BICO CATETER RMDESC Lote: 2016072203 30/09/2019 Lis5 Cod.Fabr.: 1289 Reg. MS: 80263409023 Cod.EAN13: 7898932116455	90183119	200	6108	UN	50	1,49000	74,50	74,50	2,98	0,00	0	4
4533	SONDA FOLEY 3 VIAS N. 22 SOLIDOR Lote: 10318021 28/02/2023 Cod.Fabr.: 4533 Reg. MS: 10237580014 Cod.EAN13: 7898913076815	90183921	000	6108	UN	10	3,90000	39,00	39,00	4,68	0,00	0	12
9347	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BASA CX/16FRS Lote: 0333/18 07/11/2020 Lis2 Cod.Fabr.: 9347 Reg. MS: 1072502940088 Cod.EAN13: 7896032000391	30049099	000	6108	CX	7	55,00600	385,00	385,00	46,20	0,00	0	12
78247	VITAMINA C 500MG INJ 5ML FARMACE CX/100AMP Lote: AA181043 09/10/2020 red Cod.Fabr.: 78247 Reg. MS: 1108500280026 Cod.EAN13: 7898166040625	30039099	000	6108	CX	1	63,50000	63,50	63,50	7,62	0,00	0	12

Beneficiário

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ:94.389.400/0001-84

Rodovia BR 471 KM 122, S/N CEP: 96.814-400,SANTA CRUZ DO SUL-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento	Valor do Documento
15/01/2019	3.004,78
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado	

Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número
12/12/2018	3683-8/ 448-0	2 / 00000021482-2

Dados do Pagador

Nome do Pagador	CNPJ	No. do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	95.952.321/0001-00	259846-A
Endereço	Bairro / Distrito	
RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N	CENTRO	
Município	UF	CEP
VITOR MEIRELES	SC	89.148-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					15/01/2019
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ:94.389.400/0001-84					Agência/Código do Beneficiário
Rodovia BR 471 KM 122, S/N CEP: 96.814-400,SANTA CRUZ DO SUL-RS					3683-8 / 448-0
Data do Documento:	Rodovia BR 471K	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
12/12/2018	259846-A	DM	N	12/12/2018	2 / 00000021482-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	RS			3.004,78
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 9,01 Protestar caso impago após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ: 95.952.321/0001-00					
RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N					
Sacador/Avalista					VITOR MEIRELES - SC



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335280924187654012
28/12/2018 09:28:44

28/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:28:46
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793683072000000214582000044808777700000300478

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

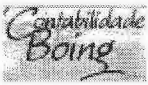

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO	122.707
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO	3.004,78
VALOR COBRADO	3.004,78


=====

NR.AUTENTICACAO 5.DC9.738.7C4.401.43A

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

 CONTABILIDADE BOING CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA - ME CNPJ: 19.581.475/0001-47 RUA SANTA CATARINA, 2165 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580140 Celular: (47) 999894051 Email: evaldoboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e 2054	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000227042	
	Data Emissão 19/12/2018	Hora Emissão 09:07:29

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	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 12/2018

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: 21/01/2019.

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 EM DATA A AHAM
 VITOR MEIRELES 19/12/18

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G335280924187654016
28/12/2018 09:29:44

27/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:32:03
543805438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2018
NR. DOCUMENTO	555.438.000.006.367
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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


=====

NR. AUTENTICACAO	0.399.EC0.467.5BC.6C9
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

POFFO ASSESSORIA E CONSULTORIA JURÍDICA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA CNPJ: 22.923.267/0001-93 RUA DUQUE DE CAXIAS, 155 - SALA 01 CEP: 89160-220 - Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: RIO DO SUL - SC Insc. Municipal: 168426	Número da NFS-e 251	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182910028432840		
	Data Fato Gerador 12/12/2018	Data Emissão 12/12/2018	Hora Emissão 12:00:47

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1714	8291	2.00 %	TI	600,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: HONORÁRIOS REF. ORIENTAÇÃO À OFICINA 188/2018 – GAB/PRM/RIO DOSUL/SC E CONDIÇÃO DE AFASTAMENTO DE VERA LUCIA SANTANA DE ARRUDA.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
600,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	600,00	600,00
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

1714 - Advocacia.

Legenda do local da prestação do serviço

8291 - RIO DO SUL - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1714) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 233/2015 de 29/10/2015.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/01/2019.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 80,70 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 19,62 (3.27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 28/12/18

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 2017/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335280924187654014
28/12/2018 09:29:04

27/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:27:10
543805438 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2018
NR. DOCUMENTO	552.501.000.004.321
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCO JOSE POFFO
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 4.321-4
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

=====

NR. AUTENTICACAO	7.884.4D6.CFA.532.8DA
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

ID: 836561 / SC.FTD15.D201812.G006.OFIC.S002_MODE:1-3F_LT_680.AFP

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

DEZEMBRO/2018



7213512820040230000005067930181218

Telefone

(47) 3258 0222

Vencimento

27/12/2018

Total a pagar

R\$ 317,64

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 223,26
	OI FIXO	223,26
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	OI VELOX	R\$ 49,89
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	49,89
	ASSINATURA VELOX	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 44,49
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	44,49
	OUTROS VALORES	0,00

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 28/12/18

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.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.21.25
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 84660000003-4 17640027700-8
90337520181-6 23218900000-2
Data do pagamento 27/12/2018
Valor em Dinheiro 317,64
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 317,64
=====

DOCUMENTO: 122708
AUTENTICACAO SISBB: 1.4F9.D5B.22B.A67.5E7

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



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

Dúvidas sobre conta ligue
0800 721 5421

02009339

POSTAGEM: 10/12/2018 VENCIMENTO: 20/12/2018



721621057341197000006863430101218

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

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 78708664

SUA CONTA VENCE EM
20/12/2018

VALOR DA CONTA
R\$ 3,50

Seu Telefone: 47 32580222 (Classe: E)
mês de referência: Dezembro/2018
data de emissão: 08/12/2018
nº da fatura: 0250882622512
nº da nota fiscal: 000042490
cód. para débito automático: 78708664-4

! Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)

Total da Conta:

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 08/12/18

R\$ 3,50

R\$ 3,50

Resumo por telefone/cartão faturado

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

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

CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
4	00:07:46	3,50
4	00:07:46	3,50
4	00:07:46	3,50

DDD - Plano Basico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 37219083	17/10/2018	17:23:18	00:01:09	D2 Diferenciada	0,58
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 37214443	20/11/2018	16:55:46	00:01:36	D2 Diferenciada	0,78
47 32580222	FLORIANOPOLIS	48 37214443	26/11/2018	16:17:26	00:00:27	D2 Diferenciada	0,22
47 32580222	CURITIBA	41 32185200	03/12/2018	19:48:49	00:04:34	D3 Normal	1,92
Subtotal:						00:07:46	3,50

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

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



CÓDIGO DA CONTA
78708664

NÚMERO DA FATURA
0250882622512

DATA DE VENCIMENTO
20/12/2018

VALOR DA CONTA
R\$ 3,50

84600000006 035000060026 508826225122 201812200008



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335281017336313012
28/12/2018 10:22:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.08
5438005438 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMBRATEL

Codigo de Barras 84600000000-6 03500006002-6
50882622512-2 20181220000-8

Data do pagamento 27/12/2018
Valor em Dinheiro 3,50
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 3,50

DOCUMENTO: 122709
AUTENTICACAO SISBB: F.C75.E2E.6E9.B40.0F1

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



EMPRESAS

FATURA DE NOV/2018

VENCIMENTO 14/12/2018

VALOR R\$ 50,00

Emissão em 15/11/2018
Período de 13/10/2018 a 13/11/2018

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

OI MAIS CELULAR AVANÇADO



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

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

Valor pago de acordo com a política de volume médio de uso do tráfego por estação móvel. Oferta sujeita a restrições. Necessário utilizar o CSP 14 ou 37 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte regulamento em oi.com.br/oi-mais-empresas.

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00
NÚMERO DO CLIENTE: 2108989166
NÚMERO DA FATURA: 61152199
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401341110011
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 0

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Nov 2018	50,00
Out 2018	50,00
Set 2018	50,00
Ago 2018	58,64
Jul 2018	174,83
Jun 2018	228,93

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

SERVIÇOS UTILIZADOS	
OI PROFISSIONAL EQUIPE R\$ 100	100,00

MÓVEL	
TOTAL DE MENSALIDADES	100,00
SUBTOTAL	100,00
Descontos e Créditos	-50,00
TOTAL DA SUA FATURA	50,00

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

VITOR MEIRELES

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



CLIENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI FATURA DE NOV/2018 VENCIMENTO 14/12/2018 VALOR 50,00

DÉBITO AUTOMÁTICO 401341110011

OI MÓVEL S.A.

84620000000-4 50000313210-6 89891660061-9 15219900100-8

St Setor Comercial Norte S/N - Ass Norte



1F:9 - V01:37 - 13 - 811: OI_MÓVEL_GND_MOOD_R0_00012_A0247 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OSU: 01547 - FOLHA: 12236

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G335281017336313014
28/12/2018 10:23:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.09
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	84620000000-4	50000313210-6	
	89891660061-9	15219900100-8	
Data do pagamento		27/12/2018	
Valor Total		50,00	

DOCUMENTO: 122710
AUTENTICACAO SISBB: 9.4C0.09B.B93.000.41B

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



EMPRESAS

FATURA DE
OUT/2018

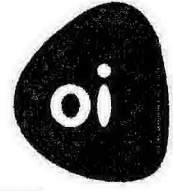
VENCIMENTO
14/11/2018

PAGAR (R\$)
50,00

Emissão em 15/10/2018
Período de 13/09/2018 a 13/10/2018

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

OI MAIS CELULAR AVANÇADO



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

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00
NÚMERO DO CLIENTE: 2108989166
NÚMERO DA FATURA: 43150909
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401341110011
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 0

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Out 2018	50,00
Set 2018	50,00
Ago 2018	58,64
Jul 2018	174,83
Jun 2018	228,93
Mai 2018	206,28

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

SERVIÇOS UTILIZADOS	
OI PROFISSIONAL EQUIPE R\$ 100	100,00
MÓVEL	
TOTAL DE MENSALIDADES	100,00
SUBTOTAL	100,00
Descontos e Créditos	-50,00
TOTAL DA SUA FATURA	50,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 28/10/18

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF:736.091.379-0



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	OUT/2018	14/11/2018	50,00

DÉBITO AUTOMÁTICO
401341110011

OI MÓVEL S.A.

84600000000-6 50000313210-6 89891660043-7 15090900100-3

SI Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte



TF-9 - V01.37 - 13_1810_OI_MÓVEL_OAG_MÓVEL_80_00012_A0817 - CLASSE: C - MÓVEL: E - REGRA: 5 - OBJ: 01448 - FOLHA: 11448

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G335281017336313016
28/12/2018 10:23:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.52
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

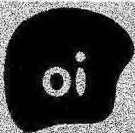
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 8469000000-7 5000313210-6
89891660022-1 43339200100-7
Data do pagamento 27/12/2018
Valor Total 50,00

DOCUMENTO: 122711
AUTENTICACAO SISBB: 4.FEA.A37.0E2.FF3.C58

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



EMPRESAS

FATURA DE
SET/2018

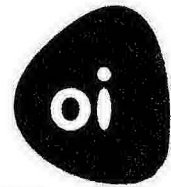
VENCIMENTO
14/10/2018

PAGAR (R\$)
50,00

Emissão em 15/08/2018
Período de 13/08/2018 a 13/09/2018

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

OI MAIS CELULAR AVANÇADO



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

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

Valor pago de acordo com a política de volume médio de uso do tráfego por estação móvel. Oferta sujeita a restrições. Necessário utilizar o CSP 14 ou 21 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte regulamento em oi.com.br/oi-pre-empresas.

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00
NÚMERO DO CLIENTE: 2108989166
NÚMERO DA FATURA: 22433392
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401341110011
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 0

PRECISA DE AJUDA?

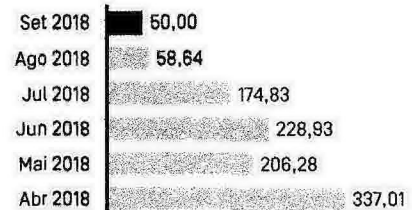


WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses



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

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI PROFISSIONAL EQUIPE R\$ 100 100,00

MÓVEL

TOTAL DE MENSALIDADES 100,00

SUBTOTAL 100,00

Descontos e Créditos -50,00

TOTAL DA SUA FATURA 50,00

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

VITOR MEIRELES

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	SET/2018	14/10/2018	50,00

DÉBITO AUTOMÁTICO
401341110011

OI MÓVEL S.A.

84690000000-7 50000313210-6 89891660022-1 43339200100-7

FORMA DE PAGAMENTO: Débito Automático em nome de Vitor Meireles. Para mais informações, consulte o regulamento em oi.com.br/oi-pre-empresas.

TF-3 - V01-37 - 13 - 8909_OI_MÓVEL_GAD_M00H_R0_00072_A05300 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 01649 - FOLHA: 12989



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335281017336313018
28/12/2018 10:24:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.33
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 84600000000-6 50000313210-6
89891660043-7 15090900100-3
Data do pagamento 27/12/2018
Valor Total 50,00

DOCUMENTO: 122712
AUTENTICACAO SISBB: 1.747.D5B.058.CB9.F6A

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

**Transações Pendentes**G334281642388719011
28/12/2018 16:45:48

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	0,07
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	28/12/2018 16:44:55
	JB628923 MANOEL MARCELINO	28/12/2018 16:45:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP - CNPJ 03.247.914/0001-40 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 28/12/2018 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-40 Total: 1.902,27		NF-e Nº 000.001.788 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 000.001.788 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/3	
		CHAVE DE ACESSO 4218 1203 2479 1400 0140 5500 1000 0017 8818 9411 4360 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180180405919 28/12/2018 16:29:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 03.247.914/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 28/12/2018
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 28/12/2018
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA / ENTRADA 16:27

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 1788	VALOR ORIGINAL DA FATURA 0,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 454,70	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.925,27
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 23,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.902,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 120	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
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	2,125	2,39	5,08	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	2,07	4,39	9,09	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00
0014	CHUCHU	07108000	041	5.929	KG	2,275	1,69	3,84	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	2,9	1,69	4,90	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021821495	NORDESTE MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS 500G	19021100	541	5.929	UN	2	3,49	6,98	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706300840	PUDIM NEILAR C/5 200 GR	21069021	541	5.929	UN	1	3,49	3,49	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	2,49	2,49	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	2,49	2,49	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021001946	FILTRO PAPEL GRANDE MELIITA 103	48232099	041	5.929	UN	1	2,99	2,99	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD II.	22072019	041	5.929	UN	5	5,89	29,45	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	2	3,79	7,58	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00
7891991008655	GUARANA ANTARTICA 2,5L	22021000	041	5.929	UN	1	6,49	6,49	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00
7891991008655	GUARANA ANTARTICA 2,5L	22021000	041	5.929	UN	1	6,49	6,49	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,79	3,79	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600259	DESINFETANTE GIRANDO SOL JASMIM 2L	38089419	041	5.929	UN	1	5,59	5,59	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303016	SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT 15 LT	39232110	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100LT	39232110	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418302026	SACO LIXO MULTI FORTE C/10 30LT	39232110	041	5.929	UN	1	2,49	2,49	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418302026	SACO LIXO MULTI FORTE C/10 30LT	39232110	041	5.929	UN	1	2,49	2,49	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG REFERENTE CUPOM FISCAL Nº CF 003/068247 Data: 21/12/2018, CF 003/068017 Data: 19/12/2018, CF 003/067367 Data: 14/12/2018, CF 004/005766 Data: 07/12/2018, CF 004/005473 Data: 06/12/2018, CF 004/005995 Data: 07/12/2018, CF 004/006207 Data: 08/12/2018, CF 004/006273 Data: 08/12/2018 Val. Aprox. Tributos: RS Federal:197,36 Estadual:257,34 FONTE:IBPT MD5: 602CB574601F8D8C93B0E97482AB48F9	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4218 1203 2479 1400 0140 5500 1000 0017 8818 9411 4360	
		Nº 000.001.788 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	
VENDA DECORENTE DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL				342180180405919 28/12/2018 16:29:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
253767415				03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
7896418302026	SACO LIXO MULTI FORTE C/10 30LT	39232110	041	5.929	UN	1	2,49	2,49	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418302026	SACO LIXO MULTI FORTE C/10 30LT	39232110	041	5.929	UN	1	2,49	2,49	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	TA BOA AGUA SANITARIA BB 5 L CX C 4	28289019	041	5.929	UN	1	6,99	6,99	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920069	ALVEJANTE C/ DETERGENTE TA-BOA LOURO 5L	28289019	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5.929	UN	1	2,15	2,15	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150016750	SABAO PO BRILHANTE 1KG BRILHO ATIVO	34022000	541	5.929	UN	1	6,89	6,89	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48183000	041	5.929	UN	3	8,49	25,47	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE INTEG TERRA VIVA 1L	04012010	041	5.929	UN	11	2,15	23,65	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119652	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	041	5.929	UN	1	6,49	6,49	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	9,39	9,39	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	9,39	9,39	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5.929	UN	1	9,98	9,98	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	3	3,89	11,67	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	2,104	15,99	33,64	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0026	COSTELA RIPA CONGELADA	02012090	041	5.929	KG	1,538	11,99	18,44	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0026	COSTELA RIPA CONGELADA	02012090	041	5.929	KG	1,67	11,99	20,02	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071200	041	5.929	KG	8,625	5,99	51,66	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCL0 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCL0 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000113608	BOMBONS ESPECIALIDADES NESTLE 300G	18069000	541	5.929	UNI	10	8,99	89,90	1,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891008209013	BOMBOM GAROTO CAIXA SORTIDO 300 G	18069000	541	5.929	UN	10	8,99	89,90	1,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891008209013	BOMBOM GAROTO CAIXA SORTIDO 300 G	18069000	541	5.929	UN	3	8,99	26,97	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071200	041	5.929	KG	9,02	5,79	52,23	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0107	COXAO MOLE	02013000	041	5.929	KG	2,084	19,98	41,64	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	2,988	15,99	47,78	0,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5.929	UN	2	9,98	19,96	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013	MAMAO FORMOSA	08072000	041	5.929	KG	1,205	3,49	4,21	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	2,84	3,29	9,34	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	2,92	2,39	6,98	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,645	1,89	3,11	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006	MACA FUJI	08081000	041	5.929	KG	0,51	4,29	2,19	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001	BANANA CATURRA	08039000	041	5.929	KG	1,23	1,79	2,20	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009	PEPINO	07070000	041	5.929	KG	2,075	1,99	4,13	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303016	SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT 15 LT	39232110	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100LT	39232110	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303023	SACO MULTI FORTE 30 L	39232110	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303030	SACO LIXO MULTI FORTE 50L	39232110	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	4	3,79	15,16	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	11,49	11,49	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	11,49	11,49	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	9,39	9,39	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	9,39	9,39	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	041	5.929	UN	7	5,89	41,23	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCL0 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898112977029	COADOR CAFE ZALEANA 1 UN	96040000	041	5.929	UN	1	3,49	3,49	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720068	COPOC DESC CRISTALCOPO 180 ML	39241000	041	5.929	UN	4	4,25	17,00	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	1	3,89	3,89	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48183000	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48183000	041	5.929	UN	2	8,49	16,98	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2LT	28289011	041	5.929	UN	5	4,25	21,25	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562500375	CLORO ATIVO SOLARQUIM 1,8L	28289011	041	5.929	UN	1	10,49	10,49	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600303	DESINFETANTE GIRANDO SOL LAVANDA 2L	38089419	041	5.929	UN	1	4,29	4,29	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920021	DESINF. LOURO LAVANDA 5L	38089429	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900109	SABAO EM BARRA YPE 5UN	34011900	041	5.929	UN	1	7,75	7,75	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936103017	EMBAL FREEZER LUMAR 5KG	39234000	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150008502	DET PO OMO 2KG MULTIACAO	34022000	041	5.929	UN	2	18,49	36,98	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071200	041	5.929	KG	6,53	5,79	37,81	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MASSA ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	4,29	4,29	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	1,905	3,89	7,41	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,725	2,39	4,12	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600040	MACARRAO ROSANE 1KG PARAFUSO	19021900	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,79	3,79	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891022101003	ESPONJA ACO BOM BRIL 1UN	73231000	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897436007481	COPO DESC. ITALY 50ML C/100 TRANSP	39241000	041	5.929	UN	1	1,99	1,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	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 1203 2479 1400 0140 5500 1000 0017 8818 9411 4360	
		Nº 000.001.788 SÉRIE: 001 FOLHA: 3/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DECORENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL				342180180405919 28/12/2018 16:29:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
253767415				03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7896327514114	GELATINA APTI 35 GR MORANGO	21069029	041	5.929	UN	1	0,89	0,89	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896327514145	GELATINA APTI 35 G LIMAÔ	21069029	041	5.929	UN	1	0,89	0,89	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896327514145	GELATINA APTI 35 G LIMAÔ	21069029	041	5.929	UN	1	0,89	0,89	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896327514114	GELATINA APTI 35 GR MORANGO	21069029	041	5.929	UN	1	0,89	0,89	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706301113	GELATINA NEILAR 30G ABACAXI	21069029	041	5.929	UN	1	0,89	0,89	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896327514121	GELATINA APTI 35G UVA	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706301113	GELATINA NEILAR 30G ABACAXI	21069029	041	5.929	UN	1	0,89	0,89	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	2,49	2,49	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	2,49	2,49	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898409950018	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G	21021090	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7622300119652	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	041	5.929	UN	1	6,49	6,49	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	9,39	9,39	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	9,39	9,39	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD IL	22072019	041	5.929	UN	5	6,29	31,45	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2LT	28289011	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2LT	28289011	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2LT	28289011	041	5.929	UN	1	4,25	4,25	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896404600211	DESINFETANTE GIRANDO SOL TALCO 2 LT	38089419	041	5.929	UN	1	4,29	4,29	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891150016750	SABAO PO BRILHANTE 1KG BRILHO ATIVO	34022000	541	5.929	UN	1	6,89	6,89	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891150016750	SABAO PO BRILHANTE 1KG BRILHO ATIVO	34022000	541	5.929	UN	1	6,89	6,89	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48183000	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48183000	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P E B INTERFOLHAS C 1000	48183000	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5.929	UN	2	72,00	144,00	1,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896056301054	AGUA MINERAL RIO DO OURO 20 LT	22011000	041	5.929	UN	2	8,49	16,98	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898068080323	CREME DE LEITE RIOLAT 300G	04015029	041	5.929	PT	1	5,69	5,69	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891962037875	TORRADA BAUDUCCO MULTI GRAOS 160 G	19054000	041	5.929	UN	1	2,99	2,99	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891962037875	TORRADA BAUDUCCO MULTI GRAOS 160 G	19054000	041	5.929	UN	1	2,99	2,99	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898939720105	COPO CRISTALCOPO TRANS 300ML	39241000	041	5.929	UN	20	6,99	139,80	1,67	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5.929	UN	2	72,00	144,00	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896056301054	AGUA MINERAL RIO DO OURO 20 LT	22011000	041	5.929	UN	1	8,49	8,49	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3030	PAO FRANCES	19012000	041	5.929	KG	1,235	7,99	9,87	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896051020158	PALITOS GINA 200UN	44219100	041	5.929	UN	1	1,35	1,35	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896051020158	PALITOS GINA 200UN	44219100	041	5.929	UN	1	1,35	1,35	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896051020158	PALITOS GINA 200UN	44219100	041	5.929	UN	1	1,35	1,35	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896051020158	PALITOS GINA 200UN	44219100	041	5.929	UN	1	1,35	1,35	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896051020158	PALITOS GINA 200UN	44219100	041	5.929	UN	1	1,35	1,35	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896051020158	PALITOS GINA 200UN	44219100	041	5.929	UN	1	1,35	1,35	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7894900011517	REFRI COCA COLA 2L	22021000	041	5.929	UN	1	6,49	6,49	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891991008655	GUARANA ANTARTICA 2,5L	22021000	041	5.929	UN	1	6,49	6,49	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071200	041	5.929	KG	19	5,79	110,01	1,31	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**Transações Pendentes**G333281645364800010
28/12/2018 16:48:55**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	1.902,27
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	28/12/2018 16:48:01
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	28/12/2018 16:48:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES S

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES DEZEMBRO 2018

A.H.A.M

Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	732	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	369	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	64	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME			
05	ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.00.36	8	225125
06	INTERNAÇÃO		20	
07	EXTRAÇÃO DE UNHA	04.01.01.00.58	3	225125
TOTAL			1.196	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	18	225125
02	CURATIVO	04.01.01.00.23	22	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31		225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	8	225505
05	RETIR. PONTOS	03.01.10.01.52	3	223505
TOTAL			51	

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

Vitor Meireles,30 dezembro de 2018



Vilmar Morghenroth

Presidente da Associação Hospitalar Angelina Meneghelli