

1

MOVIMENTO

FEVEREIRO

2019



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\$ 67.255,89, empenho nº 141 de 01/02/2019, pago em 05/02/2019, 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, 01 de Março de 2019.



LUIS CARLOS BÖING
Contador
CRC 23.187/O-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS:
RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO

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

VITOR MEIRELES 14 102169



Vilmar Morgenthaler
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 736.091.8

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Protocolo Nº

341/19

Recebido 15 FEV 2019


Ass. do Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/000100

EMPENHO : Data depósito 05/02/2019 Valor R\$ 67.088,11

1.2-Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC,20 de fevereiro de 2019



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestao2017/2019

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

DECLARAÇÃO

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

Vitor Meireles/SC 20 de fevereiro de 2019



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2017/2019

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G335141607991011011
14/02/2019 16:13:03

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/02/2019		5438	99026	870 Transferência recebida	665.438.000.010.000	67.088,11 C	
				05/02 5438 10000-5 FUNDO MUNICIPAL			
05/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.000.807.896	10,18 D	
				Tarifa pendente referente a 30/01/2019			
05/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.361.000.807.897	10,18 D	67.067,75 C
				Tarifa pendente referente a 30/01/2019			
06/02/2019		5438	99015	470 Transferência enviada	550.696.000.026.340	3.381,81 D	
				06/02 0696 26340-0 DEBORA APARECI			
06/02/2019		5438	99015	470 Transferência enviada	552.501.000.029.676	81,02 D	
				06/02 2501 29676-7 ISABEL B MORGH			
06/02/2019		5438	99015	470 Transferência enviada	555.357.000.006.790	234,95 D	
				06/02 5357 6790-3 LAIZA PINHEIRO			
06/02/2019		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.001.116	1.260,82 D	
				06/02 5438 1116-9 JOSE DA CRUZ			
06/02/2019		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.048	1.497,26 D	
				06/02 5438 5048-2 ZENILDA APAREC			
06/02/2019		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.159	1.676,97 D	
				06/02 5438 5159-4 MARIA SALETE F			
06/02/2019		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.005.664	2.416,35 D	
				06/02 5438 5664-2 REGINA DA COST			
06/02/2019		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.747	924,00 D	
				06/02 5438 6747-4 ARNON ALFREDO			
06/02/2019		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.812	3.023,21 D	
				06/02 5438 6812-8 CRISTIANO DA C			
06/02/2019		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.036.149	1.602,28 D	
				06/02 5438 36149-6 MARLI DE ALMEI			
06/02/2019		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.042.033	1.427,25 D	
				06/02 5438 42033-6 MARLI LOCK			
06/02/2019		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.042.807	1.669,12 D	
				06/02 5438 42807-8 CLEDEOMIR MAIB			
06/02/2019		5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.053.540	389,28 D	
				06/02 5438 53540-0 PAULO RICARDO			
06/02/2019		0000	13105	375 Impostos	20.601	2.650,94 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.602	2.577,27 D	
				133 5040 66045215087 EDSON DA SILVA LU			
06/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.603	954,00 D	
				756 3034 08449347980 GISLAINE KALESKI			
06/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.604	34.872,34 D	
				104 4441 004356640000190 LTT SERVICOS			
06/02/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	20.605	231,91 D	
				OTA GESTAO AMBIENTAL LTA			

14/02/2019

Banco do Brasil

			OI/14 BRT CELULAR		
06/02/2019	0000	13105	375 Impostos	20.607	557,36 D
			DARF - 95.952.321/0001-00 -1708		
06/02/2019	0000	13105	375 Impostos	20.608	1.727,83 D
			DARF - 95.952.321/0001-00 -5952		
06/02/2019	0000	13105	375 Impostos	20.609	327,41 D
			DARF - 95.952.321/0001-00 -0561		
06/02/2019	0000	13105	375 Impostos	20.610	331,37 D
			DARF - 95.952.321/0001-00 -8301		
06/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.004.747.821	10,18 D
			Tarifa referente a 06/02/2019		
06/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.004.747.822	10,18 D
			Tarifa referente a 06/02/2019		
06/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.004.747.823	10,18 D
			Tarifa referente a 06/02/2019		
06/02/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	860.371.200.153.081	1,18 D
			Tarifa referente a 06/02/2019		
06/02/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	860.371.200.153.082	1,18 D
			Tarifa referente a 06/02/2019		
06/02/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	860.371.200.153.083	1,18 D
			Tarifa referente a 06/02/2019		
06/02/2019	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.371.005.668.133	50,00 D 3.113,79 C
			Tarifa referente a 06/02/2019		
07/02/2019	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.000.101	275,34 D
			07/02 5438 101-5 SUPERMERCADO M		
07/02/2019	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.000.101	14,49 D
			07/02 5438 101-5 SUPERMERCADO M		
07/02/2019	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.000.411	239,70 D
			07/02 5438 411-1 CASA AGRICOLA		
07/02/2019	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.000.006.367	300,00 D
			07/02 5438 6367-3 CONTABILIDADE		
07/02/2019	0000	13105	375 Impostos	20.701	12,21 D
			VITOR MEIRELES REC		
07/02/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	860.381.200.177.337	1,18 D
			Tarifa referente a 07/02/2019		
07/02/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	860.381.200.177.338	1,18 D
			Tarifa referente a 07/02/2019		
07/02/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	860.381.200.177.339	1,18 D
			Tarifa referente a 07/02/2019		
07/02/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	860.381.200.177.340	1,18 D 2.267,33 C
			Tarifa referente a 07/02/2019		
13/02/2019	5438	99015	470 Transferência enviada	555.438.005.456.620	120,00 D
			13/02 5438 5456620-7 JAIRO LUCIANO		
13/02/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.441.200.246.639	1,18 D 2.146,15 C
			Tarifa referente a 13/02/2019		
14/02/2019	5438	05438	109 Pagamento de Título	21.401	249,00 D
			EDITORA DIARIO DO ALTO VALE LTDA - EPP		
14/02/2019	5438	05438	144 Transferência enviada	555.438.000.036.793	1.895,63 D
			14/02 5438 36793-1 SUPERMERCADO 1		
14/02/2019	5438	05438	870 Transferência recebida	555.438.000.015.001	137,78 C
			14/02 5438 15001-0 HOSP ANGELINA		
14/02/2019	5438	05438	144 Transferência enviada	553.420.000.255.017	139,30 D
			14/02 3420 255017-2 IMPEL COMERCIO		
14/02/2019	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

14/02/2019

Banco do Brasil

Data de Debito de Juros

28/02/2019

IOF

0,00

Data de Debito de IOF

01/03/2019

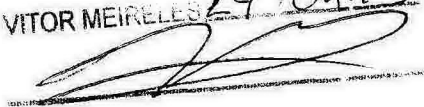
Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

	06/02/19	TARIFA		R\$	50,00
15872	07/02/19	SUPERMERCADO MORETTI		R\$	275,34
15884	07/02/19	SUPERMERCADO MORETTI		R\$	14,49
4.377	07/02/19	CASA AGRICOLA VITOR MEIRELES		R\$	239,70
2100	07/02/19	CONTABILIDADE BOING		R\$	300,00
	07/02/19	ISS 02/2019		R\$	12,21
	07/02/19	TARIFA		R\$	1,18
	07/02/19	TARIFA		R\$	1,18
	07/02/19	TARIFA		R\$	1,18
	07/02/19	TARIFA		R\$	1,18
263	13/02/19	JAIRO LUCIANO FUSINATO		R\$	120,00
	13/02/19	TARIFA		R\$	1,18
	14/02/19	EDITORIA DIARIO DO ALTO VALE		R\$	249,00
1859	14/02/19	MERCADO 1º DE MAIO		R\$	1.895,63
	14/02/19	CONTRA PARTIDA CONTA 15001-0	R\$	137,78	
5.384	14/02/19	A.M.C.COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA		R\$	139,30
	TOTAL			R\$	67.225,89

Vitor Meireles, 20 DE fevereiro de 2019

Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 14/02/19



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

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2019

Código Nome do funcionário C.C:
65 DEBORA APARECIDA LEITE CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA
 Admissão 02/01/2019 CPF 306.899.448-96 PIS 134.89747.93.2 CTPS 00061346 00230-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.586,06	
101	Adicional Insalubridade		196,45	
401	Horas Extras 50%	38,20	1.056,31	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	162,51	
9101	I.N.S.S.	11,00		440,14
9151	I.R.	15,00		179,38
		Totais	4.001,33	619,52
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.381,81
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	4.001,33	4.001,33	320,10	3.561,19

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G335061013280371013
06/02/2019 10:19:36**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	DEBORA APARECIDA LEITE
Agência	696-3
Conta corrente	26340-0
Valor	3.381,81
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/02/2019 10:04:49
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/02/2019 10:19:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2019

Código Nome do funcionário

C.C:

59 ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

CBO : 2523-05 7 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Admissão 01/03/2017 CPF 983.581.899-15 PIS 170.55207.25.6 CTPS 00660815 00022

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	1,00	84,48	
101	Adicional Insalubridade		6,56	
3105	Férias Folha	30,00	2.534,37	
3151	1/3 Férias Folha		1.111,60	
3249	Férias Adicionais Folha	30,00	196,45	
3251	Férias Média H.E. Folha	30,00	515,80	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	30,00	88,18	
3949	DESCONTO FÉRIAS			3.745,70
9101	I.N.S.S.	11,00		10,01
9103	I.N.S.S. Férias Folha	11,00		489,10
9153	I.R. Férias Recolhido	22,50		211,60
		Totais	4.537,43	4.456,41
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 81,02
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.618,85	4.537,43	4.537,43	362,99	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G338060944229100010
06/02/2019 09:47:23

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ISABEL B MORGHENROTH *
Agência	2501-1
Conta corrente	29676-7
Valor	81,02
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOÉL MARCELINO
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH

06/02/2019 09:46:39
06/02/2019 09:47:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2019

Código Nome do funcionário C.C:
62 LAIZA PINHEIRO CHAGAS CBO : 2238-10 13 FONOAUDIOLOGA
 Admissão 26/03/2018 CPF 029.670.110-61 PIS 148.77040.35.4 CTPS 09934161 00005-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	6,00	218,89	
101	Adicional Insalubridade		39,29	
3105	Férias Folha	25,00	912,06	
3151	1/3 Férias Folha		375,06	
3249	Férias Adicionais Folha	25,00	163,71	
3251	Férias Média H.E. Folha	25,00	49,41	
3949	DESCONTO FÉRIAS			1.365,22
9101	I.N.S.S.	9,00		23,23
9103	I.N.S.S. Férias Folha	9,00		135,02
		Totais	1.758,42	1.523,47
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 234,95
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.130,95	1.758,42	1.758,42	140,67	234,95

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G332060945237817010
06/02/2019 09:49:23

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	234,95
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

06/02/2019 09:48:35
06/02/2019 09:49:23

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2019

Código Nome do funcionário

C.C:

61 JOSE DA CRUZ

CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão 01/04/2017 CPF 310.311.619-53 PIS 108.27376.88.7 CTPS 00057797 00313

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.167,45	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		109,63
Totais			1.370,45	109,63
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.260,82
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.167,45	1.370,45	1.370,45	109,63	1.260,82

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G338060959266003010
06/02/2019 10:02:51**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	JOSE DA CRUZ *
Agência	5438-0
Conta corrente	1116-9
Valor	1.260,82
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

06/02/2019 10:02:08
06/02/2019 10:02:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Código Nome do funcionário

C.C:

28 ZENILDA APARECIDA JACINTO

CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)

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

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

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G334060930201430010
06/02/2019 09:34:45

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

06/02/2019 09:33:50
06/02/2019 09:34:45

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

Referente ao mês de Janeiro/2019

Código Nome do funcionário

C.C:

48 MARIA SALETE FOSSA VILLWOCK

CBO : 5143-20 10 FAXINEIRA

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.268,35	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
401	Horas Extras 50%	24,00	253,86	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	37,61	
9101	I.N.S.S.	9,00		165,85
		Totais	1.842,82	165,85
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.676,97
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.842,82	1.842,82	147,42	1.676,97

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G332060936216637010
06/02/2019 09:40:00

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	1.676,97
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

06/02/2019 09:39:11
06/02/2019 09:40:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2019

Código Nome do funcionário

C.C.:

31 REGINA DA COSTA OLIVEIRA

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

Admissão 04/01/2010 CPF 000.145.950-36 PIS 127.06321.69.7 CTPS 00005028 00060

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4	Responsabilidade Técnica		257,42	
5	Salário Mensalista	21,00	1.953,71	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		137,52	
131	Adicional Noturno		390,74	
148	Triênio	6,00	117,22	
3105	Férias Folha	10,00	1.052,92	
3151	1/3 Férias Folha		505,88	
3249	Férias Adicionais Folha	10,00	307,37	
3251	Férias Média H.E. Folha	10,00	132,63	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	10,00	24,73	
3355	Abono Pecuniário Folha	10,00	1.052,92	
3401	1/3 Abono Pecuniário Folha		530,40	
3499	Abono Pec. Férias Adicionais Folha	10,00	317,62	

Continua na próxima página...

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

Referente ao mês de Janeiro/2019

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
3501	Abono Férias Média H.E. Folha	10,00	191,25	
3502	Abono Férias Média D.S.R. H.E. Folha	10,00	29,40	
502	Pensão Alimentícia			420,84
3949	DESCONTO FÉRIAS			3.576,04
9101	I.N.S.S.	11,00		73,25
9103	I.N.S.S. Férias Folha	11,00		569,08
9151	I.R.	7,50		26,17
		Totais	7.081,73	4.665,38
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.416,35
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	4.712,98	4.960,14	396,81	2.252,93

**Transações Pendentes**G332060925189529010
06/02/2019 09:29:57**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	REGINA DA COSTA OLIVEIRA
Agência	5438-0
Conta corrente	5664-2
Valor	2.416,35
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/02/2019 09:29:07
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/02/2019 09:29:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2019

Código Nome do funcionário

C.C:

57 ARNON ALFREDO MENEGHELLI

CBO : 2234-05 12 FARMACEUTICO

Admissão 02/06/2016 CPF 076.382.369-47 PIS 206.66507.95.8 CTPS 01150691 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	801,34	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		80,34
		Totais	1.004,34	80,34
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 924,00

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

801,34

1.004,34

1.004,34

80,34

924,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

**Transações Pendentes**G338060956258844010
06/02/2019 10:00:40**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	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/02/2019 09:59:50
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/02/2019 10:00:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2019

Código Nome do funcionário

C.C:

56 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ

CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO

Admissão 01/12/2015 CPF 031.041.889-55 PIS 128.76658.72.2 CTPS 04507977 00004-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.672,26	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
131	Adicional Noturno		534,45	
9101	I.N.S.S.	11,00		383,86
9151	I.R.	15,00		82,64
		Totais	3.489,71	466,50
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.023,21
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	3.489,71	3.489,71	279,17	2.916,26

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**

G333060940223705010

06/02/2019 09:44:11

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	3.023,21
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/02/2019 09:43:23
	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/02/2019 09:44:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2019

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.268,35	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
148	Trênio	15,00	190,25	
9101	I.N.S.S.	8,00		139,32
		Totais	1.741,60	139,32
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.602,28
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.741,60	1.741,60	139,32	1.602,28

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G337060938198507010
06/02/2019 09:42:05

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	MARLI DE ALMEIDA
Agência	5438-0
Conta corrente	36149-6
Valor	1.602,28
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/02/2019 09:41:14
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/02/2019 09:42:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2019

Código Nome do funcionário

C.C:

53 MARLI LOCK

CBO : 5143-20 10 FAXINEIRA

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	23,00	941,03	
60	Gratificações		396,77	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		150,61	
3105	Férias Folha	8,00	327,32	
3151	1/3 Férias Folha		131,30	
3249	Férias Adicionais Folha	8,00	52,39	
3251	Férias Média H.E. Folha	8,00	11,28	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	8,00	2,91	
3949	DESCONTO FÉRIAS			477,94
9101	I.N.S.S.	9,00		141,16
9103	I.N.S.S. Férias Folha	9,00		47,26
		Totais	2.093,61	666,36
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.427,25
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	2.093,61	2.093,61	167,48	1.427,25

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G332060954259509010
06/02/2019 09:58:36

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	MARLI LOCK
Agência	5438-0
Conta corrente	42033-6
Valor	1.427,25
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/02/2019 09:57:52
	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/02/2019 09:58:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECÍBIO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2019

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
5	Salário Mensalista	30,00	1.500,00	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
401	Horas Extras 50%	7,00	114,26	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	16,93	
9101	I.N.S.S.	9,00		165,07
		Totais	1.834,19	165,07
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.669,12
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.500,00	1.834,19	1.834,19	146,73	1.289,94

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G338060953250929010
06/02/2019 09:56:00

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	1.669,12
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/02/2019 09:55:13
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/02/2019 09:56:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

**Transações Pendentes**G335061013280371010
06/02/2019 10:18:51**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	PAULO RICARDO NUNES DE ME
Agência	5438-0
Conta corrente	53540-0
Valor	389,28
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	06/02/2019 10:18:02
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	06/02/2019 10:18:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/02/2019 - 14:31:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.136,75	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.650,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.650,94
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2019

858800000261 509401791900 207625050894 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/02/2019 - 14:31:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.136,75	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.650,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.650,94
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2019

858800000261 509401791900 207625050894 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G334061304682877013
06/02/2019 13:23:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.23.05
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	8588000026-1	50940179190-0
	20762505089-4	59523210001-0
Data do pagamento		06/02/2019
CNPJ/CEI/CPF		95952321/0001-00
COMPETENCIA		01/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/02/2019
VALOR DEPOSITO		2.650,94
Valor Total		2.650,94

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: 9.6FD.08F.864.44E.0B9

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2019

Código Nome do funcionário

C.C:

63 EDSON DA SILVA LUIZ

CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.672,26	
101	Adicional Insalubridade		203,00	
9101	I.N.S.S.	9,00		258,77
9151	I.R.	7,50		39,22
		Totais	2.875,26	297,99
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.577,27
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	2.875,26	2.875,26	230,02	2.426,90

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G338060935208042010
06/02/2019 09:37:45

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 133 Confederacao 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 20.602
Valor 2.577,27
Data transferência 06/02/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB A7938A2293855D73

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

06/02/2019 09:36:58
06/02/2019 09:37:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

**Transações Pendentes**

G337061010270916010

06/02/2019 10:13:47

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3034 SICOOB ALTO VALE
Conta corrente (com DV) 209368
CPF 084.493.479-80
Nome favorecido GISLAINE KALESKI IGNACZUK
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.603
Valor 954,00
Data transferência 06/02/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB C9D2F45CF9BEA96E

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

06/02/2019 10:12:35


06/02/2019 10:13:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

DR LEOMAR SERVIÇOS MEDICOS LTT SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME CNPJ: 04.356.640/0001-90 RICARDO MULLER, S/N CEP: 89148-000 - Bairro: WIETNA Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 794	Número da NFS-e 95	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000232897	
	Data Emissão 05/02/2019	Hora Emissão 06:53:02

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	37.157,5300	9977	3.50 %	TI	37.157,53	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 01/2018

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
37.157,53	1.300,51	0,00	0,00	37.157,53
IR 557,36	INSS 0,00	CSLL 371,58	COFINS 1.114,73	PIS 241,52

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(402) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2019.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 4.997,69 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 784,02 (2.11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.


Valor Líquido a Pagar R\$ 34.872,34

Caixa Econômica Federal

Agência: 4441

Conta: 00300000551-0

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

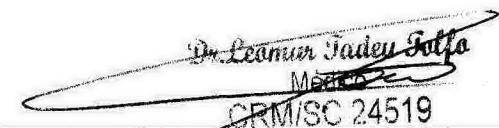
CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O M... SERVIÇO
 FOI PRESTADO... AHAM
 VITOR MEIRELES 14/02/2019

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

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

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

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

Vitor Meireles, 14 de fevereiro de 2019


Médico
CRM/SC 24519

Leomar Tadeu Tolfo
Sócio Administrativo

**Transações Pendentes**G336061030322499010
06/02/2019 10:33:00**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 4441 PRESIDENTE GETULIO
Conta corrente (com DV) 5510
CNPJ 04.356.640/0001-90
Nome favorecido LTT SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.604
Valor 34.872,34
Data transferência 06/02/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente




Autenticação SISBB 8C68D453375AE0C4

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

06/02/2019 10:32:16
06/02/2019 10:33:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 PREFEITURA DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	 NOTA BLU Nota Fiscal de Serviços Eletrônica de Blumenau	Número da Nota 00079016		
		Data e Hora de Emissão 01/02/2019 14:03:44		
RPS Nº 79016 Série E, emitido em 01/02/2019 20190201u04813163000144		Código de Verificação ECWD-IWE6		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome Fantasia: GETAL			
	CNPJ: 04.813.163/0001-44	Inscrição Municipal: 70681		
	Nome/Razão Social: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA			
	Endereço: RUA MARTIN LUTHER 111, SALA 312 - VICTOR KONDER - CEP: 89012-010			
	Município: Blumenau	UF: SC		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI				
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00				
Endereço: RUA: LEANDRO MENEGHELLI 17 - CENTRO - CEP: 89148-000				
Município: Vitor Meireles				
UF: SC E-mail: ahamvm@gmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços de Transporte, com Coleta e Destino Final dos Resíduos de Serviços de Saúde - RSS ref. Janeiro/2019 Resíduos de serviços de saúde 0,000 Vol R\$ 244,12 Venc. 15/02/2019 R\$ 231,91 Valor Aprox. tributos: R\$ 44,75 (18,33%) Fonte IBPT DISPENSA DE RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 149, V e VI da IN/RFB 971/2009.				
CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PRESTADOR DE SERVIÇO FOI PRESTADO POR VITOR MEIRELES  14/02/19 Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF: 736.091.379-91				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 244,12				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	ICMS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Código do Serviço				
00.70.9 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e...				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	244,12	5,00%	12,21	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n.784 de 15/12/2010 (Boletim Oficial da Cidade de Blumenau de 30/12/2010 - n.1489). - O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de Blumenau. - Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador é pessoa jurídica e não é condomínio edilício residencial. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 79016 Série E, emitido em 01/02/2019. - Carta(s) de correção anexa(s): nenhuma.				

BENEFICIÁRIO:

RECIBO DO PAGADOR

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

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 05.952.321/0001-00)		Data de Vencimento 15/02/2019	Valor Cobrado
09	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00079016	Data Processamento 01/02/2019
Agência / Código do Beneficiário 3117/0024830-4		Nosso Número 09/00000014507-9	Autenticação Mecânica

 **Bradesco** | 237-2 | 23793.11703 90000.001454 07002.483001 1 78010000023191

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/02/2019
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)					Agência / Código do Beneficiário 3117/0024830-4
Data Documento 01/02/2019	Nº do Documento 79016	Espécie Doc. DM	Accite N	Data Processamento 01/02/2019	Nosso Número 09/00000014507-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento R\$ 231,91
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia R\$ 0,08 Após o vencimento, multa de 0,00 %					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00) RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000					Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:48:56
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793117039000000145407002483001178010000023191

BENEFICIARIO:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 20.605

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 231,91

VALOR COBRADO 231,91

NR.AUTENTICACAO B.940.1FE.822.CB0.FC5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

06/02/2019 10:47:54

06/02/2019 10:48:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



EMPRESAS

FATURA DE
JAN/2019

VENCIMENTO
14/02/2019

PAGAR (R\$)
55,13

Emissão em 15/01/2019
Período de 13/12/2018 a 13/01/2019

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 de tráfego por
estação móvel. Oferta sujeita a restrições. Necessário utilizar o CSP 14 ou 31 para
as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte regulamento
em oi.com.br/oi-para-empresas.

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00
NÚMERO DO CLIENTE: 2108989166
NÚMERO DA FATURA: 98619921
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

Jan 2019	55,13
Nov 2018	50,00
Out 2018	50,00
Set 2018	50,00
Ago 2018	58,64
Jul 2018	174,83

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

Multa e Juros 5,13

TOTAL DA SUA FATURA 55,13

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O SERVIÇO DE MÓVEL
FOI PRESTADO EM 14/02/19
VITOR MEIRELES

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	JAN/2019	14/02/2019	55,13

DÉBITO AUTOMÁTICO
401341110011

OI MÓVEL S.A.

84620000000-4 55130313210-6 89891660098-1 61992100100-1

Reserva de direitos reservados. Todos os direitos reservados. Não é permitida a reprodução total ou parcial desta obra sem a autorização expressa da Oi Móvel S.A.

TF-9 - V01-37-13_1901_OI_MÓVEL_GAD_MOCH_RQ_00012_A08989 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 5 - OBJ: 01948 - FOLHA: 10815



Emissão de comprovantes - 3o nível

G334061304682877015
06/02/2019 13:25:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.10
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	8462000000-4	55130313210-6	
	89891660098-1	61992100100-1	
Data do pagamento		06/02/2019	
Valor Total		55,13	

DOCUMENTO: 020606
AUTENTICACAO SISBB: 9.631.8DE.29F.E05.D59

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	28/02/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321.0001-00
	04 Código da Receita	1708
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/03/2019
IRRF NF 95- LTT SERVIÇOS MÉDICOS	07 Valor do Principal	557,36
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	557,36
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	
	gerado por www.controlenonet.com.br	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	28/02/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321.0001-00
	04 Código da Receita	1708
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/03/2019
IRRF NF 95- LTT SERVIÇOS MÉDICOS	07 Valor do Principal	557,36
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	557,36
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	11 Autenticação	
	gerado por www.controlenonet.com.br	

VOLTAR

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

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



Transações Pendentes

G337061132484687010
06/02/2019 11:36:47

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.36.47
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 06/02/2019
PERIODO DE APURACAO 28/02/2019
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/03/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 557,36
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 557,36
=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.A17.3C1.2A8.34A.9F3
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 020607
=====

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

06/02/2019 11:32:21
06/02/2019 11:36:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	28/02/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321.0001-00
	04 Código da Receita	5952
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/03/2019
RET. CONT. NF 95- LTT SERVIÇOS MÉDICOS	07 Valor do Principal	1.727,83
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	1.727,83
<p align="center">ATENÇÃO</p> É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	11 Autenticação	
		gerado por www.controlenet.com.br

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	28/02/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321.0001-00
	04 Código da Receita	5952
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/03/2019
RET. CONT. NF 95- LTT SERVIÇOS MÉDICOS	07 Valor do Principal	1.727,83
	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	
	10 Valor Total	1.727,83
<p align="center">ATENÇÃO</p> É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	11 Autenticação	
		gerado por www.controlenet.com.br

VOLTAR

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

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



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.07
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 06/02/2019
PERIODO DE APURACAO 28/02/2019
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/03/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.727,83
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.727,83
=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.BF7.BE3.8AF.6DA.147
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 020608
=====

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.

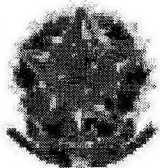
OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

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 06/02/2019 11:49:58
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 06/02/2019 11:51:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



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

DARF

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

Base de Cálculo: 11.157,28

Observação:

ATENÇÃO

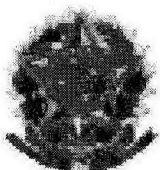
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/01/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/02/2019
07 - Valor Principal	327,41
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	327,41

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: 11.157,28

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/01/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/02/2019
07 - Valor Principal	327,41
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	327,41

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

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.15
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 06/02/2019
PERIODO DE APURACAO 31/01/2019
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/02/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 327,41
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 327,41

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.090.FCB.466.ADD.493
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 020609

=====

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.

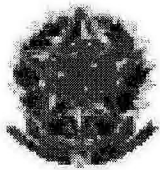
ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

06/02/2019 13:05:27
06/02/2019 13:06:15

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: 33.136,75

Observação:

ATENÇÃO

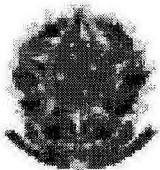
É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/01/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/02/2019
07 - Valor Principal	331,37
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	331,37

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

folha SCI VISUAL Practice



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

DARF

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

Base de Cálculo: 33.136,75

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/01/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/02/2019
07 - Valor Principal	331,37
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	331,37

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

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

G334061304682877010
06/02/2019 13:08:36

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.08.37
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 06/02/2019
PERIODO DE APURACAO 31/01/2019
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 25/02/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 331,37
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 331,37

AUTENTICACAO SISBB: D.3DB.F01.42F.1E1.08F
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 020610

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

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

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

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

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO 06/02/2019 13:07:47
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 06/02/2019 13:08:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Referente ao ECF: 10 NÚM.FAB.: EP12151000000008691 REFORMA 02710 MD-5076CHFOADC5B88DCC293861B64B6159
 Empresa: 1, vendedor: (não consta), pedido: 2741, PRODUTOS-CONSTANTES DE NOTA FISCAL INDICADA AO SCAO HOSP ANGE MENE

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N°. 000015872
 SÉRIE 1

SUPERMERCADO MORETTI LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA **1**
 2 - ENTRADA

N°. 000015872
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
 4219 0284 1486 7500 0172 5500 1000 0158 7213 1988 0152

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 CNEJ 84.148.675/0001-72

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342190016335108 04/02/2019 09:07:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP ANGE MENEGUELI CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 04/02/2019

ENDEREÇO RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 17 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88000-000 DATA SAÍDA/EMIÇÃO 04/02/2019

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES FONE/FAX (47) 0 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 09:07:21

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	275,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				275,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTES 1 - DESTINATÁRIO **1** CÓD. ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 43,73 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
45	REPOLHO Un	07049000	040	5929	UN	1,000	3,49	3,49				
47	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	1,275	3,98	5,07				
48	BATATA kg ESCOVADA GRANEL	07019000	040	5929	KG	3,460	2,29	7,92				
3560	PARAFUSO ASSENTO SANITARIO CIPLA COD-	39229000	060	5929	UN	2,000	5,49	10,98				
23270	CAFE MELITA 500g TRADICIONAL	09012100	000	5929	UN	2,000	8,59	17,18				
23647	SAL CISNE 1kg	25010020	000	5929	UN	1,000	2,99	2,99				
23943	FARINHA MILHO ALTO VALE 1kg GROSSA	11022000	000	5929	UN	1,000	2,78	2,78				
25030	SABAO YPE 1kg C/5 NEUTRO	34011900	000	5929	UN	1,000	6,78	6,78				
25040	DETERGENTE YPE 500ml NEUTRO	34022000	000	5929	UN	2,000	1,58	3,16				
25679	MASSA ROSANE 1kg CASEIRO N°3	19021900	000	5929	UN	1,000	7,59	7,59				
25800	FARINHA MILHO MCMIL 1kg FINA	11022000	000	5929	UN	1,000	3,37	3,37				
30213	DETERGENTE YPE 500ml CLEAR CARE	34022000	000	5929	UN	2,000	1,58	3,16				
31463	LEITE TERRA VIVA 1L INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	12,000	2,09	25,08				
39498	RODO FORTA PASSA CERA REF.10030	96039000	000	5929	UN	1,000	11,29	11,29				
40196	PAPEL T.INTER TODOS C/1000 CREME	48183000	060	5929	UN	6,000	7,98	47,88				
101779	LIMPADOR THS 5L PERFUMADO LAVANDA	33029019	000	5929	UN	1,000	13,29	13,29				
106253	AGUA SANI GIRANDO SOL 5L	28289011	000	5929	UN	1,000	9,48	9,48				
107309	VASSOURA PALHA ARTESANAL 1	00000000	040	5929	UN	1,000	24,90	24,90				
111417	PAPEL HIG MILI C/12 30m PD PERFUMADO	48181000	060	5929	UN	1,000	11,98	11,98				
112598	GELEIA CLASSIC CHEF 400g AMORA	20079910	000	5929	UN	1,000	9,48	9,48				
112740	ASSENTO DURIN BELLART ECONO ALMOF BR	39222000	060	5929	UN	1,000	47,49	47,49				

CÁLCULO DO ISSQN

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

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL OU SERVIÇO FOI RECEBIDO A AHAM VITOR MEIRELES 14/02/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Referente ao ECF: 10 NÚM.FAB.: EP12151000000008691 CUPOM: 102710 MD-5: 0576CHFOADC5B88DCC293861B64B6159
 Empresa: 1, vendedor: (não consta), pedido: 2741, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionador: 6418-ASSOC HOSP ANGE MENE
 Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 21,82 (7,92%), Est. R\$ 35,58 (12,92%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Vilmar Morghenroth
 Presidente da ADAA

**Transações Pendentes**G338071304604092010
07/02/2019 13:14:12

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	275,34
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/02/2019 13:10:46
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/02/2019 13:14:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Referente ao ECF: 10 NÚM.FAB.: EP12151000000008691KELZPM:102886 MD-5: 6576C5F0ADC5088DCC293561B64B6159
 Empresa: 1, vendedor: (não consta), pedido: 2767, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionador: 6418-ASSOC HOSP ANGE MENE
 Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 1,18 (8,14%), Est. R\$ 2,45 (16,91%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 000015884
 SÉRIE 1

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA
 Nº. 000015884
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
 4219 0284 1486 7500 0172 5500 1000 0158 8413 0071 9454

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342190017123602 05/02/2019 10:23:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250276992 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 84.148.675/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP ANGE MENE GUELI CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 05/02/2019

ENDEREÇO RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 17 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88000-000 DATA SAÍDA/EMIÇÃO 05/02/2019

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES FONE/FAX (47) 0 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 10:23:35

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS ST		CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
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	14,49					
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	14,49				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO Cód. ANT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00					

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
1349	BUCHA PLAST 6mm TIJOLO	39259090	000	5929	UN	2,000	0,13	0,26					
100593	PARAF PHILIPS 4.0 X 40 CAB CHATA	73181200	060	5929	UN	2,000	0,12	0,24					
100925	CANALETA FIO C/ FITA 20 X12 BR SCHNE	39162000	060	5929	UN	1,000	9,49	9,49					
102933	TAMPA CEGA CANALETA 2X2 PERLEX BRANCO	85365090	060	5929	UN	1,000	4,50	4,50					

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL EM SEU SERVIÇO FOI RECEBIDO EM 19/02/19
 VITOR MEIRELES

[Assinatura]

Vilmar Morghenro
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019
 CPF: 736.091.379-9

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 NÚM.FAB.: EP12151000000008691 CUPOM: 102886 MD-5: 6576C5F0ADC5088DCC293561B64B6159 Empresa: 1, vendedor: (não consta), pedido: 2767, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionador: 6418-ASSOC HOSP ANGE MENE Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 1,18 (8,14%), Est. R\$ 2,45 (16,91%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes**G333071324672643010
07/02/2019 13:27:38

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	14,49
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/02/2019 13:26:37
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/02/2019 13:27:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE CASA AGRICOLA VITOR MEIRELES LTDA - CNPJ 81.782.948/0001-48 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 07/02/2019 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 239,70		NF-e Nº 000.004.377 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CASA AGRICOLA VITOR MEIRELES LTDA  SANTA CATARINA 2483 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE 47 32580212	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.004.377 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4219 0281 7829 4800 0148 5500 1000 0043 7713 4496 3233 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - VENDA ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190018565256 07/02/2019 10:44:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251957608	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 81.782.948/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		95.952.321/0001-00	07/02/2019
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 0 CENTRO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX (47) 3258-0222	UF SC	HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 4377	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 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 239,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 239,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	
3883	MANGUEIRA JARDIM 1/2 VERM/BR PLASFAN (MT)	39173900	041	5.929	MT	30	3,75	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5893	ENROLADOR MANGUEIRA TRAPP	84798999	041	5.929	UN	1	111,50	111,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5513	PISTOLA JET 6 JATOS TRAPP	84248990	041	5.929	UN	1	12,80	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3499	UNIÃO MANGUEIRA 1/2 TRAMONTINA	39174090	041	5.929	UN	1	2,90	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES. *19.02.19*

[Assinatura]

Vilmar Morgherrou
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019
 CPF: 736.091.379-9

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 445-ASSOCIACAO HOSPITALAR REF CUPON FISCAL Nº CF 001/394283 Data: 07/02/2019 MD5: 2C1F2C3E45F8272A6168C9143EC77570	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Transações Pendentes**G332071335705827010
07/02/2019 13:40:13

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

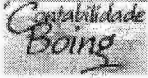

Creditado

Nome	CASA AGRICOLA VITOR MEIRE
Agência	5438-0
Conta corrente	411-1
Valor	239,70
Data	Nesta data


Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/02/2019 13:39:29
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/02/2019 13:40:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 CONTABILIDADE BOING CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA - ME CNPJ: 19.581.475/0001-47 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 2100	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000231870	
	Data Emissão 31/01/2019	Hora Emissão 10:13:38

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00
Endereço LEANDRO MENEGHELLI	Número 123
Bairro SABUGUEIRO	CEP 89148-000
	Complemento 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 01/2019

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 não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2019.

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.

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO
 A AHAM
 VITOR MEIRELES 140219



Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019
 CPF: 736.091.376-81

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

**Transações Pendentes**G333071303640235010
07/02/2019 13:08:01

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	07/02/2019 13:07:13
	JB628923 MANOEL MARCELINO	07/02/2019 13:08:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

PROCESSO

12742/2019

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE

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

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

DADOS DO PROCESSO

Número do Processo 12742/2019	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 06/02/2019	Data de Vencimento 08/03/2019	Valor Total do Processo 12,21
Observações iss nota 79016 de 01/02/19, retido na fonte		

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

Município de Vitor Meireles

Parcela	Vencimento	Outras Informações
ÚNICA	08/03/2019	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783		ISS 12,21
Informação de Baixa 2019 12742		Total 12,21
(=) Valor Documento 12,21		iss nota 79016 de 01/02/19, retido na fonte
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 12742/2019		
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento				Parcela	Vencimento
Pagamento somente na Caixa Econômica Federal e Lotéricas				ÚNICA	08/03/2019
Cedente				Agência/Cód. Cedente	
MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC				4783	
Data Emissão	Lançamento	Espécie	Acete	Informação de Baixa	
06/02/2019	12742/2019	DM	N	2019 12742	
Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	
SR	R\$			12,21	
Instruções: (a cargo do Cedente)				(-) Descontos/Abatimentos	
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS				0,00	
Para pagamentos após o vencimento aplicar:				(+) Correção	
- Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00%					
- Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo				(+) Multa	
NÃO RECEBER APÓS 31/12/2019. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA.				(+) Juros	
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.				(=) Valor Cobrado	
Sacado					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI					
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928					

8164000000 5 12214783201 0 90308201900 6 00000000335 0



--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---



Transações Pendentes

G338071327637754010
07/02/2019 13:32:25

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.32.26
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VITOR MEIRELES REC
Codigo de Barras 81640000000-5 12214783201-0
90308201900-6 00000000335-0
Data do pagamento 07/02/2019
Valor Total 12,21
=====


DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB:
6.31E.C84.B2B.EB7.19A

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

07/02/2019 13:30:53
07/02/2019 13:32:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

JAIRO LUCIANO FUSINATO 02378912986 CNPJ: 15.837.018/0001-10 VEREADOR EDUARDO FOSSA, 160 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 568	Número da NFS-e 263	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000233520	
	Data Emissão 11/02/2019	Hora Emissão 19:02:45

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
702	1,00	Und	120,0000	9977	5,00 %	TI	120,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: servico de instalacao eletrica ar condicionado e instalacao de exaustor e chuveiro

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
120,00	SIMEI	0,00	0,00	120,00	
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

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

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(702) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2019.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 16,14 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 3,78 (3.15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

instalacao de ar exustor e chuveiro

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

14/09/19


Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019

**Transações Pendentes**G332130846101395010
13/02/2019 08:50:32

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	JAIRO LUCIANO FUSINATO
Agência	5438-0
Conta corrente	5456620-7
Valor	120,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	13/02/2019 08:48:53
	JB628923 MANOEL MARCELINO	13/02/2019 08:50:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

DIÁRIO
ALTO VALE

EDITORA DIÁRIO DO ALTO VALE LTDA EPP
CNPJ: 82.830.290/0001-65
Endereço: Rua XV DE NOVEMBRO, 45 CENTRO
89160033 Rio do Sul SC
Site: Email: financeiro@diarioav.com.br

**Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica**

Inscrição Estadual: 257749713
CEP: 89160033
Telefone: (47)35251717

Serviço de Comunicação

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
CNPJ/CPF: 95952321000100
I.E./RG.: ISENT0
Endereço: Rua Leandro Meneguelli 17
Bairro: Centro - CEP: 89148000
Município: Vitor Meireles - UF: SC
Telefone: 4735251717 - Email: ahamvm@gmail.com

Nota: 3062 - Série: U
Modelo: MODELO 21
CFOP: 5303
Natureza: Prestação de serviço
de comunicação a
estabelecimento comercial
Data Emissão: 12/02/2019
Período Prestação:
Fevereiro/2019
Data Prestação: 12/02/2019
Valor a Pagar: 249,00

SEQ Discriminação dos Serviços CFOP BC ICMS Aliq ICMS Valor Total

SEQ	Discriminação dos Serviços	CFOP	BC ICMS	Aliq ICMS	Valor Total
1	Publicacao de Edital	5303	249,00	0,00	249,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MANTENEDOR DO SERVIÇO
FOI PRESTADO À AHAM
VITOR MEIRELES 14/02/19

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

Valor Total () 249,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo do ICMS 249,00 Valor do ICMS 0,00 Valor Aproximado dos Tributos 0,00

Reservado ao Fisco

Situação do Documento Fiscal

A09A.91CF.41AF.0671.81BC.82DB.E545.C038

ACEITA

Observação

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL -

[CANHOTO]

Instruções de Impressão

Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
 Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
 Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
 Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
 Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 08591.15081 10021.836704 00002.487015 9 78140000024900
Valor: 249,00



085-1

08591.15081 10021.836704 00002.487015 9 78140000024900

Beneficiário EDITORA DIARIO DO ALTO VALE LTDA EPP - CNPJ: 82830290000165		Agência/Código do Cedente 0115-5 / 21836-7	Espécie RS	Quantidade	Nosso número 00218367000002487
Endereço do Beneficiário Rua XV de Novembro, 45 89160033 - Rio do Sul - SC					
Número do documento 2487/1	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 82830290000165	Vencimento 28/02/2019	Valor do Documento 249,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador - CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00					

Corte na linha pontilhada



085-1

08591.15081 10021.836704 00002.487015 9 78140000024900

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS.				Vencimento 28/02/2019
Beneficiário EDITORA DIARIO DO ALTO VALE LTDA EPP - CNPJ: 82830290000165				Agência/Código Cedente 0115-5 / 21836-7
No documento 2487/1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/02/2019	Nosso número 00218367000002487
Uso do Banco	Carteira	Espécie RS	Quantidade	x Valor 249,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar 2% de juros ao mês após o vencimento Após o vencimento pagamento somente na Viacredi Alto Vale				(-) Desconto / Abatimentos
				(-) Outras deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador - CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Rua Leandro Meneguelli, Centro, 17 89148000 - Vitor Meireles - SC				Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Emissão de comprovantes - 3o nível

G331141533229944010
14/02/2019 15:36:5114/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:36:51
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

Cooperativa Central de Credito

08591150811002183670400002487015978140000024900

BENEFICIARIO:

EDITORA DIARIO DO ALTO VALE LTDA -

NOME FANTASIA:

DIARIO DO ALTO VALE

CNPJ: 82.830.290/0001-65

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 21.401

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 249,00

VALOR COBRADO 249,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.2B4.764.013.79E.EF6

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

**Emissão de comprovantes - 3o nível**

14/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:40:46
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	14/02/2019
NR. DOCUMENTO	555.438.000.036.793
VALOR TOTAL	1.895,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMERCADO 1 DE MAIO
AGENCIA: 5438-0 CONTA: 36.793-1
NR. DOCUMENTO 555.438.000.015.338

=====

NR. AUTENTICACAO	9.5C8.C70.B4A.6C7.153
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

**Transações Pendentes**G332141550862868011
14/02/2019 15:56:32

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	137,78
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	14/02/2019 15:55:49
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	14/02/2019 15:56:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

 AVENIDA: JOAO PAULO 1, 166
 SANTO ANTONIO - 88400-000
 Ituporanga - SC Fone/Fax: 4735333978

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.005.384
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

4219 0225 2503 4000 0100 5500 1000 0053 8410 0005 5219

 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

342190021108472 - 12/02/2019 14:49:31

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

12/02/2019

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/02/2019

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:49:22

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 09/03/2019
 Valor R\$ 139,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
859	BASE DO CABO PERFECT MOP AZUL Modelo novo sem rosca	96039000	0400	5102	UN	1,0000	13,3000	13,30	0,00	0,00		0,00	
9430	PAPEL HIG.CAMPIONE 4 PCT C/16 RLS FL.DUPLA 30 MT	48181000	0500	5405	UN	1,0000	63,0000	63,00	0,00	0,00		0,00	
959	PAPEL TOALHA QUALILUX 100% CELULOSE C/1000 FLS	48182000	0101	5102	UN	6,0000	10,5000	63,00	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
 FOI PRESTADO A AHAM
 VITOR MEIRELES 14/02/19

[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 1,89
 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,00%, 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

**Transações Pendentes**G335141607991011010
14/02/2019 16:12:19

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	IMPEL COMERCIO E DISTRIBU
Agência	3420-7
Conta corrente	255017-2
Valor	139,30
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	14/02/2019 16:09:21
	JB628923 MANOEL MARCELINO	14/02/2019 16:12:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.