

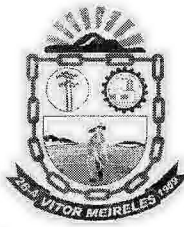
1

MOVIMENTO

OUTUBRO

2019

A.H.A.M



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 020/2019

Beneficiário:	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
Empenho:	1114
Valor:	50.000,00

No cumprimento das atribuições estabelecidas nos Art. 31 e 74 da Constituição Federal, inciso XXVII, art. 4º e em de acordo com a Instrução Normativa 14/2012 do TCE/SC, trata da manifestação da Controladoria do Município a cerca da prestação de contas de recursos repassados e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão, segue:

TÍTULO: Parecer AHAM

ASSUNTO:

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos a título de Termo de Colaboração/Fomento/Cooperação repassados à entidade mediante Empenho nº 1114 no valor de R\$ 50.000,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

DOS FATOS:

Da análise do processo de prestação de contas, após análise pelo concedente encaminhados à esta Controladoria, entende-se que os procedimentos utilizados estão de acordo com as normas legais e regulamentares.

CONCLUSÃO:

Sendo assim, emito parecer pela **REGULARIDADE** da prestação de contas. Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação da autoridade administrativa competente para pronunciamento e posterior encaminhamento ao setor de Contabilidade para providências necessárias.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

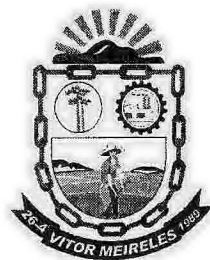
Vitor Meireles, 16 de Dezembro de 2019

Atenciosamente,

Adm. ANDRÉ LUÍS RINALDI

CRA/SC10.430

Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

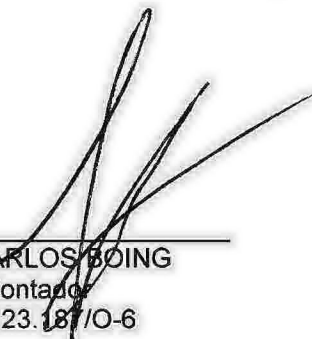
PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 003/2019, no valor de R\$ 50.000,00, empenho n.º 1114 de 01/10/2019, pago em 04/10/2019, 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, 04 de Novembro de 2019.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS:
RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO

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

VITOR MEIRELES 38.110.119

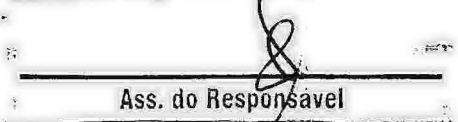


Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 738.091.379-91

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Protocolo Nº 338119

Recebido 09 OUT 2019



Ass. do Responsável

		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28	
		OUTUBRO de 2019		
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 1114	01/10/2019		valor R\$ 50.000,00	
PROJETO ATIVIDADE 2019			ITEM/FONTE: 10200	
ORDEM DE PAGAMENTO 1550	04/10/2019		valor R\$ 50.000,00	
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade				
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 001/2017				
DOCUMENTO				
NÚMERO	Data	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
		Fundo Municipal	R\$ 50.000,00	
	04/10/19	DÉBORA AP. LEITE		R\$ 2.590,63
	04/10/19	NATHALIA LORENZI		R\$ 1.900,08
	04/10/19	JÉSSICA ANGELINA LIMA RAMOS		R\$ 1.319,28
	04/10/19	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 1.274,62
	04/10/19	REGINA DA C. OLIVEIRA		R\$ 3.460,15
	04/10/19	CRISTIANO DA C. LUIZ		R\$ 3.362,24
	04/10/19	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.598,51
	04/10/19	RAQUIELA U.M. MAIBERG		R\$ 1.580,56
	04/10/19	PAULO RICARDO DE MELO		R\$ 610,62
	04/10/19	TÂNIA EICHEMBERG		R\$ 1.313,80
	04/10/19	EDSON DA SILVA LUIZ		R\$ 2.492,74
	04/10/19	NADIR ZOORER DE OLIVEIRA		R\$ 1.319,28
	04/10/19	GISLAINE KALESKI IGNACZUKI		R\$ 998,00
	04/10/19	FGTS 09/2019		R\$ 2.300,62
	04/10/19	TARIFA		R\$ 1,20
	04/10/19	TARIFA		R\$ 10,45
	04/10/19	TARIFA		R\$ 10,45
	04/10/19	TARIFA		R\$ 10,45
	04/10/19	TARIFA		R\$ 10,45
	07/10/19	TARIFA		R\$ 52,00
146	08/10/19	LTT SERVIÇOS MÉDICOS N 146		R\$ 23.783,87
	TOTAL			R\$ 50.000,00

Vitor Meireles, 08 de outubro de 2019

Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/000100

EMPENHO : Data depósito 04/10/2019 Valor R\$ 50.000,00

1.2-Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC,08 de outubro de 2019



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2019/2021

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 08 de outubro de 2019



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2019/2021



Consultas - Extrato de conta corrente

G335080837115773011
08/10/2019 08:44:00

Cliente - Conta atual

Agência 5438-0
 Conta corrente 15338-9 HOSP ANGELINA MENEGHELLI
 Período do extrato de 04 / 10 / 2019 até 08 / 10 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/10/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2019		5438	99026	870 Transfer?ncia recebida	665.438.000.010.000	50.000,00 C	
				04/10 5438 10000-5 FUNDO MUNICIPAL			
04/10/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.696.000.026.340	2.590,63 D	
				04/10 0696 26340-0 DEBORA APARECI			
04/10/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.501.000.042.687	1.900,08 D	
				04/10 2501 42687-3 NATHALIA LOREN			
04/10/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.501.000.043.022	1.319,28 D	
				04/10 2501 43022-6 JESSICA ANGELI			
04/10/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.001.116	1.274,62 D	
				04/10 5438 1116-9 JOSE DA CRUZ			
04/10/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.005.664	3.460,15 D	
				04/10 5438 5664-2 REGINA DA COST			
04/10/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.006.812	3.362,24 D	
				04/10 5438 6812-8 CRISTIANO DA C			
04/10/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.036.149	1.598,51 D	
				04/10 5438 36149-6 MARLI DE ALMEI			
04/10/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.042.807	1.580,56 D	
				04/10 5438 42807-8 CLEDEOMIR MAIB			
04/10/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.053.540	610,62 D	
				04/10 5438 53540-0 PAULO RICARDO			
04/10/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	1.313,80 D	
				756 3084 02946843955 TANIA EICKENBERG			
04/10/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.402	2.492,74 D	
				133 5040 66045215087 EDSON DA SILVA LU			
04/10/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.403	1.319,28 D	
				104 3660 04206830975 NADIR ZOORER DE O			
04/10/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.404	998,00 D	
				756 3034 08449347980 GISLAINE KALESKI			
04/10/2019		0000	13105	375 Impostos	100.405	2.300,62 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
04/10/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.771.200.158.343	1,20 D	
				Cobrança referente 04/10/2019			
04/10/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.771.200.060.391	10,45 D	
				Cobrança referente 04/10/2019			
04/10/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.771.200.060.392	10,45 D	
				Cobrança referente 04/10/2019			
04/10/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.771.200.060.393	10,45 D	
				Cobrança referente 04/10/2019			
04/10/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.771.200.060.394	10,45 D	23.835,87 C
				Cobrança referente 04/10/2019			
07/10/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	802.801.001.214.130	52,00 D	23.783,87 C
				Cobrança referente 07/10/2019			

08/10/2019

Banco do Brasil

104 4441 004356640000190 LTT SERVICOS

08/10/2019 0000 00000 999 S A L D O 0,00 C

Saldo	0,00 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/10/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/11/2019

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Setembro/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	2.672,26	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
401	Horas Extras 50%	2,30	69,26	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	13,85	
9101	I.N.S.S.	11,00		327,07
9161	I.R.	7,50		55,67
		Totais	2.973,37	382,74
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.590,63
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	2.973,37	2.973,37	237,86	2.646,30
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

**Transações Pendentes**G332041426834328010
04/10/2019 14:29:10

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	2.590,63
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/10/2019 14:28:17
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/10/2019 14:29:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Setembro/2019

Código Nome do funcionário

C.C.:

69 NATHALIA LORENZI

CBO : 2238-10 13 FONOAUDIOLOGA

Admissão 14/05/2019 CPF 036.907.360-64 PIS 210.12817.23.9 CTPS 07864148 00005-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.870,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	9,00		187,92
Totais			2.088,00	187,92
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.900,08
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.870,00	2.088,00	2.088,00	167,04	1.900,08

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	NATHALIA LORENZI
Agência	2501-1
Conta corrente	42687-3
Valor	1.900,08
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/10/2019 15:01:33
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/10/2019 15:03:07

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			Referente ao mês de Setembro/2019	
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
71	JESSICA ANGELINA DE LIMAS RAMOS	CBO : 5143-20 3 FAXINEIRO(A)		
Admissão 15/07/2019 CPF 098.729.809-77 PIS 201.72016.25.2 CTPS 01156593 00003-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	998,00	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		114,72
			Totais	1.434,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.319,28
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
998,00	1.434,00	1.434,00	114,72	1.319,28
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			Referente ao mês de Setembro/2019	
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
71	JESSICA ANGELINA DE LIMAS RAMOS	CBO : 5143-20 3 FAXINEIRO(A)		
Admissão 15/07/2019 CPF 098.729.809-77 PIS 201.72016.25.2 CTPS 01156593 00003-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	998,00	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		114,72
			Totais	1.434,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.319,28
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
998,00	1.434,00	1.434,00	114,72	1.319,28
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				

**Transações Pendentes**G337041416807719010
04/10/2019 14:22:03

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	JESSICA ANGELINA DE RAMOS
Agência	2501-1
Conta corrente	43022-6
Valor	1.319,28
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/10/2019 14:20:52
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/10/2019 14:22:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

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		218,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		110,83
		Totais	1.385,45	110,83
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.274,62
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.167,45	1.385,45	1.385,45	110,83	1.274,62

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G331041504919615009
04/10/2019 15:10:00

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	1.274,62
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/10/2019 15:09:17
	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/10/2019 15:10:00

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 Setembro/2019

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4	Responsabilidade Técnica		380,00	
5	Salário Mensalista	30,00	2.884,05	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
131	Adicional Noturno		576,81	
148	Triênio	6,00	173,04	
3355	Abono Pecuniário Folha	2,00	217,60	
3401	1/3 Abono Pecuniário Folha		108,03	
3499	Abono Pec. Férias Adicionais Folha	2,00	64,52	
3501	Abono Férias Média H.E. Folha	2,00	36,41	
3502	Abono Férias Média D.S.R. H.E. Folha	2,00	5,59	
502	Pensão Alimentícia	610,62		610,62
3949	DESCONTO FÉRIAS			432,15
9101	I.N.S.S.	11,00		78,44
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 Setembro/2019

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
9151	I.R.	15,00		162,69
Totais			4.744,05	1.283,90
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.460,15
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	713,11	4.311,90	344,95	3.449,91

**Transações Pendentes**G336041517964464009
04/10/2019 15:21:59

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	REGINA DA COSTA OLIVEIRA
Agência	5438-0
Conta corrente	5664-2
Valor	3.460,15
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/10/2019 15:19:50
	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/10/2019 15:21:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Setembro/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		218,00	
131	Adicional Noturno		534,45	
9151	I.R.	15,00		142,47
		Totais	3.504,71	142,47
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.362,24
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	0,00	3.504,71	280,37	3.315,12

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G333041511889152010
04/10/2019 15:17:06

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	3.362,24
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/10/2019 15:16:23
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/10/2019 15:17:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

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		218,00	
148	Triênio	15,00	190,25	
9101	I.N.S.S.	9,00		158,09
		Totais	1.756,60	158,09
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.598,51
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.756,60	1.756,60	140,52	1.598,51

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G333041416756752009
04/10/2019 14:18:49

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	1.598,51
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/10/2019 14:17:59
	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/10/2019 14:18:49

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			Referente ao mês de Setembro/2019	
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
5	Salário Mensalista	30,00	1.500,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		137,44
		Totais	1.718,00	137,44
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.580,56
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.500,00	1.718,00	1.718,00	137,44	1.201,38
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			Referente ao mês de Setembro/2019	
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
5	Salário Mensalista	30,00	1.500,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		137,44
		Totais	1.718,00	137,44
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.580,56
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.500,00	1.718,00	1.718,00	137,44	1.201,38
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				

**Transações Pendentes**G334041430748758009
04/10/2019 14:32:49

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	1.580,56
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/10/2019 14:32:04
	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/10/2019 14:32:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

**Transações Pendentes**G331041526975986010
04/10/2019 15:30:49**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	610,62
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	04/10/2019 15:30:00
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	04/10/2019 15:30:49

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		Referente ao mês de Setembro/2019		
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
66	TANIA EICKENBERG	CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)		
Admissão 01/03/2019 CPF 029.468.439-55 PIS 129.75439.72.7 CTPS 00046679 00028-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.210,04	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		114,24
		Totais	1.428,04	114,24
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.313,80
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.210,04	1.428,04	1.428,04	114,24	1.313,80
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		Referente ao mês de Setembro/2019		
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
66	TANIA EICKENBERG	CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)		
Admissão 01/03/2019 CPF 029.468.439-55 PIS 129.75439.72.7 CTPS 00046679 00028-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.210,04	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		114,24
		Totais	1.428,04	114,24
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.313,80
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.210,04	1.428,04	1.428,04	114,24	1.313,80
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				

**Transações Pendentes**G333041420767034009
04/10/2019 14:26:02**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC
Conta corrente (com DV) 1073362
CPF 029.468.439-55
Nome favorecido TANIA EICKENBERG
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.401
Valor 1.313,80
Data transferência 04/10/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB AE9CB3EA990DECAA

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

04/10/2019 14:25:02
04/10/2019 14:26:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Setembro/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		218,00	
217	Faltas não Justificadas Horas	6,15		115,43
9101	I.N.S.S.	9,00		249,73
9151	I.R.	7,50		32,36
Totais			2.890,26	397,52
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.492,74
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	2.774,83	2.774,83	221,98	2.335,51

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G335041443869911010
04/10/2019 14:48:16**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 100.402
Valor 2.492,74
Data transferência 04/10/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB EE74F47156C5810E

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

04/10/2019 14:47:35
04/10/2019 14:48:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Setembro/2019

Código Nome do funcionário

C.C:

68 NADIR ZOORER DE OLIVEIRA

CBO : 5143-20 10 FAXINEIRA

Admissão 02/05/2019 CPF 042.068.309-75 PIS 122.14851.45.5 CTPS 00019825 00009

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	998,00	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		114,72
		Totais	1.434,00	114,72
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.319,28
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
998,00	1.434,00	1.434,00	114,72	1.319,28

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G336041448888248009
04/10/2019 14:53:04**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3660 TECELOES DE LODZ
Conta corrente (com DV) 84947
CPF 042.068.309-75
Nome favorecido NADIR ZOORER DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.403
Valor 1.319,28
Data transferência 04/10/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 0C202DDE5A94326C

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

04/10/2019 14:52:25
04/10/2019 14:53:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

**Transações Pendentes**G334041527882038009
04/10/2019 15:33:34**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3034 SICOOB ALTO VALE
Conta corrente (com DV) 209368
CPF 084.493.479-80
Nome favorecido GISLAINE KALESKI IGNACZUK
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.404
Valor 998,00
Data transferência 04/10/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C26B76BF472DD86E

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 04/10/2019 15:32:29
JB628923 MANOEL MARCELINO 04/10/2019 15:33:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/10/2019 - 08:43:27

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.757,86	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 09/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.300,62	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.300,62
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2019

858600000233 006201791918 007633050897 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/10/2019 - 08:43:27

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.757,86	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 09/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.300,62	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.300,62
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2019

858600000233 006201791918 007633050897 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G335080837115773012
08/10/2019 08:45:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.43
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	8586000023-3	00620179191-8
	00763305089-7	59523210001-0
Data do pagamento		04/10/2019
CNPJ/CEI/CPF		95952321/0001-00
COMPETENCIA		09/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2019
VALOR DEPOSITO		2.300,62
Valor Total		2.300,62

DOCUMENTO: 100405
AUTENTICACAO SISBB: 7.224.E01.58B.264.4E7

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

DR LEOMAR SERVIÇOS MEDICOS LTT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 04.356.640/0001-90 RUA VEREDADOR EDUARDO FOSSA, 144 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 794	Número da NFS-e 146	
	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 0199770000270415	
	Data Emissão 07/10/2019	Hora Emissão 08:54:34

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	44.600,0000	9977	3.50 %	TI	44.600,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 09/2019

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
44.600,00	1.561,00	0,00	0,00	44.600,00
IR 669,00	INSS 0,00	CSLL 446,00	COFINS 1.338,00	PIS 289,90

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: 20/11/2019.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 5.998,70 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 941,06 (2.11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Caixa Econômica Federal

Agencia: 4441

Conta: 00300000551-0

Valor Líquido a pagar R\$ 41.857,10

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 08/10/19



Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019

**Transações Pendentes**G335080837115773009
08/10/2019 08:42:29**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 EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.801
Valor 23.783,87
Data transferência 08/10/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB FD7A4D8D7C095A2C

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

08/10/2019 08:41:39
08/10/2019 08:42:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

PAGAMENTOS PARCIAIS DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2019

Fornecedor: LTT SERVIÇOS MÉDICOS

NT 146 Emissão 07/10/2019 valor NT R\$ 44.600,00

Data Pagto	valor pago	Mês do repasse	saldo a pagar
P1 08/10/2019	R\$ 23.783,87	OUTUBRO/2019	18.073,23



Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M