

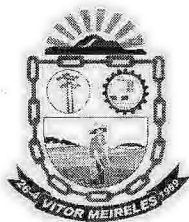
2

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 019/2019

Beneficiário:	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
Empenho:	1132
Valor:	48.537,00

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 1132 no valor de R\$ 48.537,00, 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
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

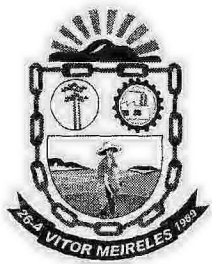
Parecer Nº 05	Nº Processo 03/2019	Data Recebimento da Prestação de Contas 30/10/2019
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial –		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 05/2019	Período a que se refere a prestação de contas: Outubro/2019	Período de Vigência 01/06/2019 a 31/05/2020
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.270.044,00	Valor da parcela repassado (R\$) 98.537,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 98.537,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Devoluções efetuadas (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO .		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 08/11/2019	Nome do Gestor TEILOR PETERSEN	Assinatura do Gestor 



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 05	Nº Processo 03/2019	Data Recebimento da Prestação de Contas 30/10/2019
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial –		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 05/2019	Período a que se refere a prestação de contas: Outubro/2019	Período de Vigência 01/06/2019 a 31/05/2020
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.270.044,00	Valor da parcela repassado (R\$) 98.537,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 98.537,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Devoluções efetuadas (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 08/11/2019	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 08/11/2019	MICHELI SCOTTINI Membro da Comissão	
Data 08/11/2019	TEILOR PETERSEN Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA


PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 003/2019, no valor de R\$ 48.537,00, empenho n.º 1132 de 07/10/2019, pago em 10/10/2019, 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, 07 de Novembro de 2019.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

DECLARAÇÃO

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

Vitor Meireles/SC 30 de outubro de 2019



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2019/2021

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

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

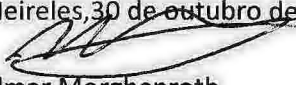
CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 30/10/19


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

		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 1132	07/10/2019	valor R\$ 48.537,00		
PROJETO ATIVIDADE 2019			ITEM/FONTE: 10200	
ORDEM DE PAGAMENTO 1594	10/10/2019	valor R\$ 48.537,00		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade				
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 001/2017				
DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	Data			
		Fundo Municipal	R\$ 48.537,00	
	10/10/19	DÉBORA AP. LEITE RECISÃO		R\$ 2.768,49
3.097	10/10/19	LUCIANA MATERIAS DE CONSTRUÇÃO		R\$ 80,09
2436	10/10/19	CONTABILIDADE BOING		R\$ 300,00
	10/10/19	GTA GESTÃO AMBIENTAL		R\$ 247,05
25781	10/10/19	ALTHIS MEDICAMENTOS		R\$ 403,35
	10/10/19	BRASIL TELECON 09/2019		R\$ 294,33
	10/10/19	CASAN 09/2019		R\$ 549,06
	10/10/19	OI MOVEL 09/2019		R\$ 110,00
	10/10/19	DARF IR LTT SERVIÇOS MÉDICOS N.146		R\$ 669,00
	10/10/19	DARF RET.CONT.LTT SERVIÇOS MÉDIC. N 146		R\$ 2.073,90
	10/10/19	GRJ TRIBUNAL DE JUSTIÇA		R\$ 508,40
	10/10/19	DARF PIS 09/2019		R\$ 287,58
	10/10/19	DARF IR 09/2019		R\$ 565,58
	10/10/19	INSS 09/2019		R\$ 9.734,67
	10/10/19	TARIFA		R\$ 10,45
	10/10/19	TARIFA		R\$ 1,20
	10/10/19	TARIFA		R\$ 1,20
	10/10/19	TARIFA		R\$ 1,20
259.565	11/10/19	ALTERMED MATERIAL MÉDICO		R\$ 208,68
2.228	11/10/19	SUPERMERCADO 1º DE MAIO		R\$ 2.617,38
	11/10/19	LTT SERVIÇOS MÉDICOS N.146		R\$ 18.073,23
	11/10/19	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$ 3.342,19
	11/10/19	TARIFA		R\$ 1,20
	11/10/19	TARIFA		R\$ 1,20
	11/10/19	TARIFA		R\$ 10,45
	11/10/19	TARIFA		R\$ 10,45
	15/10/19	EXPERTS TELECON		R\$ 91,83
3532	15/10/19	MAIK INFORMATICA		R\$ 689,70
295327	15/10/19	MCW PRODUTOS MÉDICOS		R\$ 1.966,30
515	22/10/19	METROMED MATERIAS MÉDICO		R\$ 623,00

7.640	22/10/19	IMPEL COMÉRCIO DE PRODUTOS		R\$	412,22
	22/10/19	INSS 10/2019		R\$	13,00
1537	22/10/19	MAIK INFORMATICA		R\$	1.153,00
	22/10/19	TARIFA		R\$	1,20
	22/10/209	TARIFA		R\$	1,20
	22/10/19	TARIFA		R\$	10,45
57	25/10/19	JR PINTURAS		R\$	300,00
15	30/10/19	GILMAR WIPPEL		R\$	383,87
				R\$	10,45
				R\$	10,45
	TOTAL			R\$	48.537,00

Vitor Meireles, 30 de outubro de 2019


Vilmar Morghenroth

Presidente AHAM

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



Transações Pendentes

G336301437785704012

30/10/2019 14:40:46

Cliente - Conta atual

Agência 5438-0
 Conta corrente 15338-9 HOSP ANGELINA MENEGHELLI
 Período do extrato de 10 / 10 / 2019 até 30 / 10 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/10/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/10/2019		5438	99026	870 Transfer?ncia recebida 10/10 5438 10000-5 FUNDO MUNICIPAL	665.438.000.010.000	48.537,00 C	
10/10/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 10/10 0696 26340-0 DEBORA APARECI	550.696.000.026.340	2.768,49 D	
10/10/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 10/10 5438 6108-5 LUCIANA MATERI	555.438.000.006.108	80,09 D	
10/10/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 10/10 5438 6367-3 CONTABILIDADE	555.438.000.006.367	300,00 D	
10/10/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA	101.001	247,05 D	
10/10/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATE	101.002	403,35 D	
10/10/2019		0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	101.003	294,33 D	
10/10/2019		0000	13105	361 Pgto conta ?gua CASAN	101.004	549,06 D	
10/10/2019		0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	101.005	110,00 D	
10/10/2019		0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -1708	101.006	669,00 D	
10/10/2019		0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -5952	101.007	2.073,90 D	
10/10/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GRJ - TRIBUNAL DE JUSTIÇA SC	101.008	508,40 D	
10/10/2019		0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -8301	101.009	287,58 D	
10/10/2019		0000	13105	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -0561	101.010	565,58 D	
10/10/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 95952321000100 - 09/2019	101.011	9.734,67 D	
10/10/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente a 08/10/2019	812.830.903.318.959	10,45 D	
10/10/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 10/10/2019	812.831.200.263.106	1,20 D	
10/10/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 10/10/2019	812.831.200.263.107	1,20 D	
10/10/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 10/10/2019	812.831.200.263.108	1,20 D	29.931,45 C
11/10/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 11/10 0276 30778-5 ALTERMED MATER	550.276.000.030.778	208,68 D	
11/10/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada 11/10 0122 001000 4 MERCADAO BRUM	553.420.000.284.333	2.617,38 D	

30/10/2019

Banco do Brasil

			104 4441 004356640000190 LTT SERVICOS			
11/10/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.102	3.342,19 D	
			133 2038 98358189915 ISABEL BORGHESANG			
11/10/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.841.200.285.519	1,20 D	
			Cobrança referente 11/10/2019			
11/10/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.841.200.285.520	1,20 D	
			Cobrança referente 11/10/2019			
11/10/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.841.200.064.773	10,45 D	
			Cobrança referente 11/10/2019			
11/10/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.841.200.064.774	10,45 D	5.666,67 C
			Cobrança referente 11/10/2019			
15/10/2019	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.501	91,83 D	
			EXPERTS TELECOM EIRELI			
15/10/2019	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.502	689,70 D	4.885,14 C
			MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIREL			
16/10/2019	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.601	1.966,30 D	2.918,84 C
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
22/10/2019	5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.276.000.282.126	623,00 D	
			22/10 0276 282126-5 METROMED COMER			
22/10/2019	5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.420.000.255.017	412,22 D	
			22/10 3420 255017-2 IMPEL COMERCIO			
22/10/2019	0000	13105	375 Impostos	102.201	13,00 D	
			VITOR MEIRELES REC			
22/10/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.202	1.153,00 D	
			756 3084 009088616000130 MKM EQUIPAMEN			
22/10/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.951.200.388.954	1,20 D	
			Cobrança referente 22/10/2019			
22/10/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.951.200.388.955	1,20 D	
			Cobrança referente 22/10/2019			
22/10/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	812.951.200.503.617	10,45 D	704,77 C
			Cobrança referente 22/10/2019			
25/10/2019	0000	14175	983 TED Devolvida	500.001	300,00 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
25/10/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.501	300,00 D	
			104 4441 018903418000174 SINESIO DE SO			
25/10/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.502	300,00 D	
			104 4441 07626881907 SINESIO DE SOUZA			
25/10/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.981.200.170.926	10,45 D	
			Cobrança referente 25/10/2019			
25/10/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.981.200.170.927	10,45 D	383,87 C
			Cobrança referente 25/10/2019			
30/10/2019	5438	05438	144 Transfer?ncia enviada	552.501.000.029.280	383,87 D	
			30/10 2501 29280-X GILMAR WIPPEL			
30/10/2019	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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 134.89747.93.2	11 Nome 65 - DEBORA APARECIDA LEITE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA D. PIO DE FREITAS, 51 - CASA				13 Bairro CENTRO	
14 Município Ibirama	15 UF SC	16 CEP 89140-000	17 CTPS (nº, série, UF) 61346-00230-0/SP	18 CPF 306.899.448-96	
19 Data de Nascimento 03/04/1982	20 Nome da Mãe CLAUDETE REGINA LEITE				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.973,37	24 Data de Admissão 02/01/2019	25 Data do Aviso Prévio 03/10/2019	26 Data do Afastamento 03/10/2019	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 82.624.982/0001-57 / SINDICATO EMPR EST SERV SAUDE BLUMENAU			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$ 258,61	52 Gratificação	R\$ 0,00	53 Adicional de insalubridade 20,00 %	R\$ 21,10
63 13º salário proporcional 9/12 avos	R\$ 2.317,43	65 Férias proporcionais 9/12 avos	R\$ 2.317,43	68 Terço constitucional de férias	R\$ 772,48
72 Percentagem	R\$ 0,00	94 Salário do mês anterior à rescisão	R\$ 0,00	98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$ 0,00
				TOTAL BRUTO	R\$ 5.687,05

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$ 2.672,26	105 Empréstimo em consignação	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 22,37
112.2 Previdência social 13º salário	R\$ 208,56	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 15,37
114.3 IRRF sobre participação nos lucros ou resultados	R\$ 0,00	115 Outros descontos	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.918,56

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
95.952.321/0001-00

02 Razão Social/Nome
84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
134.89747.93.2

11 Nome
65 - DEBORA APARECIDA LEITE

17 CTPS (nº, série, UF)
61346-00230-0/SP

18 CPF
306.899.448-96

19 Data de Nascimento
03/04/1982

20 Nome da Mãe
CLAUDETE REGINA LEITE

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
02/01/2019

25 Data do Aviso Prévio
03/10/2019

26 Data do Afastamento
03/10/2019

27 Cód. Afast.
SJ1

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00 %

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.768,49, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/_____, de _____ de _____.



150 Assinatura do empregador ou preposto

VILMAR MORGHENROTH



151 Assinatura do trabalhador

DEBORA APARECIDA LEITE
CPF: 306.899.448-96

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

**Transações Pendentes**G336101543262811009
10/10/2019 15:47:26

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	2.768,49
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	10/10/2019 15:46:40
	JB628923 MANOEL MARCELINO	10/10/2019 15:47:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Recebemos de Luciana Materiais de Contrucao LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	03/10/2019	NFe N°	000003097
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	80,09	Série	001
DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 000003097 Série 001 Folha 1/1		Controle do Fisco  Chave de Acesso 4219 1013 2845 1200 0179 5500 1000 0030 9717 2695 2869 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora			
Luciana Materiais de Contrucao LTDA - Luciana Materiais de Contrucao Rua Santa catarina, 3282 - Loja - Palmitos 89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258 0166		Protocolo de Autorização 342190145652557 - 03/10/2019 - 08:58:59			
Natureza de Operação Lancamento por emissao de Cupom Fiscal		CNPJ/CPF 13.284.512/0001-79			
Inscrição Estadual 256335257		Inscrição Estadual Sub. Tributária			

Destinatário / Remetente			Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			95.952.321/0001-00		03/10/2019	
Endereço			CEP	Data Saída/ Entrada		
Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 -			89148-000	03/10/2019		
Município			UF	Hora Saída/Entrada		
Vitor Meireles			SC	08:53:00		
Fone		Inscrição Estadual				
47 3258 0222						

Cálculo dos Impostos							
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos		
86,09	14,25	0,00	0,00	14,52	86,09		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	80,09	

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

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CDSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1 1183	SARRAFOS DE TELHA 3M	44219900	000	5929	PC	12,0000	4,2500	3,55	51,00	51,00	8,67	0,00	17,00		4,65
2 520	PLACA PETRA P/ 2 MODULOS MEC-TRONIC	39172300	000	5929	PC	1,0000	2,8000	0,20	2,60	2,60	0,34	0,00	12,00		0,42
3 1180	MODULO INT. PETRA	85365090	000	5929	PC	1,0000	4,3000	0,30	4,30	4,30	0,73	0,00	17,00		1,37
4 573	MOD. TOMADA 10A PETRA	39172300	000	5929	PC	1,0000	4,9800	0,35	4,99	4,99	0,60	0,00	12,00		0,75
5 1577	PILHA ALCALINA D GRANDE C/2	85061010	000	5929	PC	1,0000	23,0000	1,60	23,00	23,00	3,91	0,00	17,00		7,33

Dados Adicionais		Informações Complementares		Informações Adicionais do Fisco	
NF vinculada ao CF 93151 NF vinculada ao CF 98403 NF vinculada ao CF 103768 MD5: AB3534758A6806C99A5C19F3E871CADA Trib Aprox. R\$ 6,67 Fed - R\$ 7,85 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F8					

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES, 30/10/19



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

**Transações Pendentes**G337101550287116009
10/10/2019 15:54:27

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

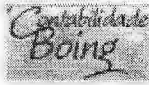

Creditado

Nome	LUCIANA MATERIAIS DE CONS
Agência	5438-0
Conta corrente	6108-5
Valor	80,09
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	10/10/2019 15:53:50
	JB628923 MANOEL MARCELINO	10/10/2019 15:54:27

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 2436	
	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 0199770000268878	
	Data Emissão 30/09/2019	Hora Emissão 08:58:48

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1718	1,00	Und	300,0000	9977	2.01 %	NTIFx	300,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Honorário Contábil 09/2019

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: 21/10/2019.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 40,35 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 11,10 (3.70%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 30/09/2019

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM

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

**Transações Pendentes**G338101558316779010
10/10/2019 16:01:25

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

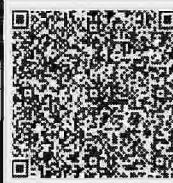
Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	10/10/2019 16:00:33
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	10/10/2019 16:01:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA DA FAZENDA
GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS
DIRETORIA DE RECEITA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
86969
Série: E
Data Emissão: 01/10/2019
Certificação: F4DAEB5DF

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA
Nome Fantasia: GETAL
CNPJ/CPF: 04.813.163/0001-44 Insc. Municipal: 70681
Endereço: RUA MARTIN LUTHER Insc. Estadual:
Bairro: VICTOR KONDER Nº: 111
Município: BLUMENAU Compl.: SALA 312
E-mail: gerenciaadm@getal.com.br UF: SC CEP: 89012-010
País: Telephone: 4733400780

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 Insc. Municipal: 0
Endereço: RUA: LEANDRO MENEGHELLI Insc. Estadual: 0
Bairro: CENTRO Nº: 17
Município: VITOR MEIRELES Compl.:
E-mail: ahamvm@gmail.com UF: SC CEP: 89148-000
País: Telephone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE TRANSPORTE, COM COLETA E DESTINO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE - RSS REF. SETEMBRO/2019[RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE R\$ 260,05]]VENC. 15/10/2019 R\$ 247,05]]VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 47,67 (18,33%) FONTE IBPT]DISPENSA DE RETENCAO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 149, V E VI DA IN/RFB 971/2009.

Valor Tributável: R\$ 260,05	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 260,05
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 260,05	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 13,00
PIS: % R\$ 0,00	COFINS: % R\$ 0,00	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00	CSLL: % R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Total de Impostos: %			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 247,05

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2019 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 01/10/2019 14:57:22
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Nº RPS: 86969
CNAE: Série RPS: E

Observações:

Impresso em: 18/10/2019 às 09:01:22

Recebi(emos) de: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 86969
Certificação
F4DAEB5DF

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

VITOR MEIRELES 30/10/19

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM

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 15/10/2019	Valor Cobrado
09	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00086969	Data Processamento 01/10/2019
Agência / Código do Beneficiário 3117/0024830-4		Nosso Número 09/00000023269-9	Valor do Documento R\$ 247,05
			Autenticação Mecânica

✂



Bradesco

237-2

23793.11703 90000.002320 69002.483001 2 80430000024705

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/10/2019
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 3117/0024830-4
Data Documento 01/10/2019	Nº do Documento 86969	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/2019	Nosso Número 09/00000023269-9	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 247,05
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

G333101547155214011
10/10/2019 15:51:58

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:51:59
543805438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793117039000000232069002483001280430000024705

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 101.001

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 247,05

VALOR COBRADO 247,05

NR.AUTENTICACAO 9.BC9.9A7.08F.EB0.425

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

10/10/2019 15:51:11

10/10/2019 15:51:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 25781
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 1013 9710 9200 0107 5500 1000 0257 8117 7783 8469

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir.e/ou Receb. Terceiros
NÚMERO PROTOCOLO: 342190145944510 03/10/2019 14:32:57

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli
CNPJ / CPF: 95.952.321/0001-00
DATA EMISSÃO: 03/10/2019
ENDERECO: Rua Leandro Meneghelli, 17
BAIRRO / DISTRITO: Centro
CEP: 89148-000
DATA DE ENT / SAI: 03/10/2019
MUNICIPIO: VITOR MEIRELES
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAIDA: 14:32:00

FATURA / DUPLICATA
001 24/10/2019 403,35

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO ICMS: R\$ 284,71
VALOR DO ICMS: R\$ 48,41
BASE DE CALCULO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
VALOR DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 403,35
VALOR DO FRETE: R\$ 0,00
VALOR DO SEGURO: R\$ 0,00
DESCONTO: R\$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACES.: R\$ 0,00
VALOR DO IPI: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 403,35

TRANSPORTADOR / VOLUME
RAZÃO SOCIAL: O Destinatario
FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTI: PLACA: UF: CNPJ / CPF:
ENDERECO: Endereco Destinatario, 000
MUNICIPIO: RIO DO SUL
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 1
ESPECIE: Volume(s)
MARCA:
NUMERO:
PESO BRUTO: 1,000
PESO LIQUIDO: 1,000

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M07M01110 48-0651	Sulfato De Magnésio 10% 10 MI L: MJA V: 07/21	30049099	020	5102	AMP	10,0000	0,50000	5,00	3,53	0,60		17,00	
M17M02411 20-0337	Sulfato De Atropina 0,500 Mg/MI 01 MI (I. V/I. M/S.C) L: 19070962 V: 07/21	30044990	020	5102	AMP	15,0000	0,85000	12,75	9,00	1,53		17,00	
M11M01510 58-0330	Sulfato De Terbutalina Injetavel 0.5 Mg/MI 01 MI (I. V/S.C) L: AV00218 V: 11/20	30049099	020	5102	AMP	20,0000	2,99000	59,80	42,21	7,18		17,00	
M47M06512 44-0337	Hemitartarato De Norepinefrina 08 Mg/04 MI L: 19050623 V: 05/21	30039019	020	5102	AMP	10,0000	2,60000	26,00	18,35	3,12		17,00	
M10M01410 54-0330	Cloridrato De Amiodarona 50 Mg/MI 03 MI (I.V) L: AD00519 V: 01/21	30049054	020	5102	AMP	10,0000	4,60000	46,00	32,47	5,52		17,00	
P03P006006 6-0330	Naloxona 0,4 Mg 01 MI Injetavel (C1) L: BA0018 V: 02/20	30044990	020	5102	AMP	10,0000	7,50000	75,00	52,94	9,00		17,00	
M18M02511 21-0330	Acido Tranexamico Injetavel 250 Mg/05 MI (I.V) L: BD03818 V: 07/20	30049099	020	5102	AMP	5,0000	5,90000	29,50	20,82	3,54		17,00	
P03P006006 5-0330	Fenitoína Injetavel 50 Mg/MI 05 MI (C1) L: AY02717 V: 10/19	30049065	020	5102	AMP	5,0000	0,01000	0,05	0,04	0,01		17,00	
M10M01410 55-0172	Cloridrato De Clonidina 150 Mcg/MI 01 MI Injetavel L: 19010587 V: 01/21	30049069	020	5102	AMP	15,0000	9,95000	149,25	105,35	17,91		17,00	

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

VITOR MEIRELES 30/10/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Althis - Pedido de Cliente n. 20544 - Pedidos: 25654 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910 - Medicamentos Especiais 1233225 - Correlatos 8083680 - Cosméticos 2062574 - Sancantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobranca. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 54,25 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvini@althis.com.br

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

Informamos que a nota fiscal nº 25.781 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: ahmvm@gmail.com.



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 24/10/2019	
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					CNPJ: 13.971.092/0001-07	
					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380	
					Nosso Número 000000014758 3	
Data de Emissão 03/10/2019	Número do Documento 25781.P01	Espécie Doc. DM	Acerte NÃO	Data do Processamento 03/10/2019	(=) Valor do Documento em R\$ 403,35	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 403,35	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,13 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

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

CNPJ 95.952.321/0001-00

000000014758 3

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.93826 38000.000000 14758.301015 2 80520000040335

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 24/10/2019	
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					CNPJ: 13.971.092/0001-07	
					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380	
					Nosso Número 000000014758 3	
Data de Emissão 03/10/2019	Número do Documento 25781.P01	Espécie Doc. DM	Acerte NÃO	Data do Processamento 03/10/2019	(=) Valor do Documento em R\$ 403,35	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 403,35	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,13 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

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

CNPJ 95.952.321/0001-00

000000014758 3

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Transações Pendentes

G336101553297504011
10/10/2019 15:57:02

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:57:04
543805438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033999382638000000001475830101528052000040335

BENEFICIARIO:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

NOME FANTASIA:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

CNPJ: 13.971.092/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIAC O HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 101.002

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 403,35

VALOR COBRADO 403,35

NR.AUTENTICACAO 3.D13.92E.FB0.68B.646

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 10/10/2019 15:56:28
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 10/10/2019 15:57:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

ID: 998824 / SC.FTD15.D201909.G006.OFIC.S002.M0DE-1.3E.LT_648.AFP

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



CTC FLORIANOPOLIS SC PL7
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
R LEANDRO MENEGUELLI 00017
SABUGUEIRO
89148-000 VITOR MEIRELES - SC



Referência

SETEMBRO/2019



7213512820024720000000080030170919

Telefone

(47) 3258 0222

Vencimento

27/09/2019

Total a pagar

R\$ 294,33

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 237,04
	OI FIXO	237,04
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	OI VELOX	R\$ 51,01
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	51,01
	ASSINATURA VELOX	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 6,28
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	OUTROS VALORES	6,28

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINIS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PREP. PARA A AHAM
VITOR MENEGUELLI 30/10/19

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

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

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



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

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL

Número do Telefone: 47 3258 0222
Número da Fatura: 1909.009017367
Sequencial: 700903375 201909 32180
Contrato Agrupador: 700.903.375-8 - 1ª Via

Data de Vencimento

27/09/2019



Transações Pendentes

G335101553215902009
10/10/2019 15:59:26

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.59.27
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 84640000002-8 94330027700-2
90337520190-7 93218000000-6
Data do pagamento 10/10/2019
Valor em Dinheiro 294,33
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 294,33
=====

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB:
4.8B5.EF6.146.E16.CA8

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	10/10/2019 15:58:49
	JB628923 MANOEL MARCELINO	10/10/2019 15:59:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

**Companhia Catarinense de Águas e Saneamento**

CNPJMF - 82.508.433/0001-17

casan FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VITOR MEIRELES

TELEFONE: 0800 643 0195

END: RUA GERMANO POSSAMAI,

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

MATRÍCULA 05961335		MÊS / FATURAMENTO 09/2019		VENCIMENTO 05/10/2019				
LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01			DATA APRESENTAÇÃO 03/09/2019					
NOME Proprietário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI Usuário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI				CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 95.952.321/0001-00				
ENDEREÇO R. LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CEP 89148000 MUNICÍPIO VITOR MEIRELES				SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL NÚMERO DO HIDRÔMETRO B17C003889				
MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 90		HISTÓRICO						
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 75		DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)		
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³) 2,31		03/09/2019	09/2019	LIDO	1260	74		
ECONOMIAS POR CATEGORIA		02/08/2019	08/2019	LIDO	1186	82		
RES	COM	IND	PUB	TOTAL				
000	000	000	006	006		61		
Número		SEQUENCIAL		03/06/2019	06/2019	LIDO	1043	90
G51-000.001		105961331909		03/05/2019	05/2019	LIDO	953	82
				01/04/2019	04/2019	LIDO	871	78
				04/03/2019	03/2019	MÍNIMO	793	60

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS			
RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³		SERVIÇOS	PARCELAS	VALOR FATURADO	
		FATURAMENTO DE AGUA			541,04
		AC MULTA PREVISAO SISTEMA	001/001		8,02
NÃO RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³					
Até 10 6,5004					
MAIOR 10 10,7866					

TOTAL A DA FATURA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
549,06	PIS (1,65%) R\$ 9,06 COFINS (7,60%) R\$ 41,73	549,06

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

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DECRETO PRESIDENCIAL Nº 5.440/05, PORTARIA Nº 2914/11 MS e PORTARIA ESTADUAL Nº 421/16 (Significados no verso)								
1- CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS				2- CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS				
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORTARIA Nº 2914/11	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORTARIA Nº 2914/11	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRÃO
TURBIDEZ	10	10	9	COLIFORMES TOTAIS	10	10	10	Sim
COR APARENTE	10	10	8	ESCHERICHIA COLI	10	10	10	Sim
CORO RESIDUAL	10	10	10					
FLUOR	8	8	2					

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

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

MENSAGEM

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
30/10/19
VITOR MEIRELES

OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: ARIS: 0800 648 9191 - ouvidoria@aris.sc.gov.br

USO CASAN	SEQUENCIAL 105961331909	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/10/2019	VALOR A PAGAR 549,06
USO BANCO	SEQUENCIAL 105961331909	MÊS DE FATURAMENTO 09/2019	VALOR A PAGAR 549,06	

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

826600000051 490600130002 000000010595 613319090023



**Transações Pendentes**

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.03.44
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CASAN
Codigo de Barras 82660000005-1 49060013000-2
00000001059-5 61331909002-3
Data do pagamento 10/10/2019
Valor Total 549,06
=====

DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB:
E.E0C.D5D.806.A34.60D

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

10/10/2019 16:02:59
10/10/2019 16:03:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



EMPRESAS

FATURA DE SET/2019

VENCIMENTO 14/10/2019

PAGAR (R\$) 110,00

Emissão em 15/09/2019
Período de 13/08/2019 a 13/09/2019



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

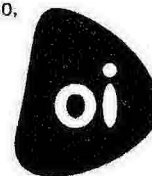


7213512820 25056 00005150205 30 200919

OI MAIS CELULAR INTERMEDIÁRIO

Por R\$ 99/mês, sua empresa fala ilimitado, local e DDD, pra celular e fixo de qualquer operadora, além de ter 20 GB pra usar como quiser.

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.



Valor pago de acordo com a política de Volume médio de uso de tráfego por estação móvel. Difere-se de acordo com as 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.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI GESTOR	11,80
MÓVEL	
+ Oi Empresa Especial	98,20
TOTAL DE MENSALIDADES	110,00
SUBTOTAL	110,00
TOTAL DA SUA FATURA	110,00

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00
NÚMERO DO CLIENTE: 2950107591
NÚMERO DA FATURA: 263052209
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401835490089
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 2

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Set 2019	110,00
Agô 2019	110,00
Jul 2019	110,00
Jun 2019	110,00
Mai 2019	110,00
Abr 2019	110,00

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.

A utilização do serviço de pagamento em lotérica sem a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue *144 ou 1057.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 30/10/19

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	SET/2019	14/10/2019	110,00

DÉBITO AUTOMÁTICO
401835490089

OI MÓVEL S.A.

St. Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Bl. Plan. Angelic - SC - CEP: 88225-000

84690000001-5 10000313295-6 01075910263-4 05220900100-8



TE-9 - V01-39 - 14 - 19039_OI_MÓVEL_GAO_MODEL_RO_000006_A0776 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: S - OBJ: 14353 - FOLHA: 35220



Emissão de comprovantes - 3o nível

G333180824088418011
18/10/2019 08:40:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.09
5438005438 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

Convenio	0I/14	BRT	CELULAR
Codigo de Barras	84690000001-5	10000313295-6	
	01075910263-4	05220900100-8	
Data do pagamento		10/10/2019	
Valor Total		110,00	

DOCUMENTO: 101005
AUTENTICACAO SISBB: 0.8B7.FEF.459.38F.88E

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	31/10/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	1708
	05 Número de Referência	
01-NOME/TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (47) 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/11/2019
	07 Valor do Principal	R\$ 669,00
	08 Valor da Multa	
I.R. LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA FISCAL N° 146	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 669,00
	11 Autenticação	
ATENÇÃO E 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		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	31/10/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	1708
	05 Número de Referência	
01-NOME/TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (47) 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/11/2019
	07 Valor do Principal	R\$ 669,00
	08 Valor da Multa	
I.R. LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA FISCAL N° 146	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 669,00
	11 Autenticação	
ATENÇÃO E 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		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing



Transações Pendentes

G338101623395695009
10/10/2019 16:27:14

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.16
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 10/10/2019
PERIODO DE APURACAO 31/10/2019
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 669,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 669,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.F3D.D97.F7E.5C0.EF9
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 101006

=====

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 10/10/2019 16:26:38
JB628923 MANOEL MARCELINO 10/10/2019 16:27:14

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	31/10/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01-NOME/TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (47) 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/11/2019
	07 Valor do Principal	R\$ 2.073,90
	08 Valor da Multa	
RET. CONT. LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA FISCAL N° 146	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 2.073,90
	11 Autenticação	
ATENÇÃO E 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		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	31/10/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 Código da Receita	5952
	05 Número de Referência	
01-NOME/TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (47) 3258-0222	06 Data de Vencimento	20/11/2019
	07 Valor do Principal	R\$ 2.073,90
	08 Valor da Multa	
RET. CONT. LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA FISCAL N° 146	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 2.073,90
	11 Autenticação	
ATENÇÃO E 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		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing



Transações Pendentes

G338101630417485010
10/10/2019 16:35:01

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.03
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 10/10/2019
PERIODO DE APURACAO 31/10/2019
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/11/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 2.073,90
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.073,90
=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.2DE.18A.F5D.05C.ACA
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 101007
=====

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 10/10/2019 16:34:21
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 10/10/2019 16:35:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

INSTRUÇÕES:

Preparo Referente Agravo de Instrumento

Processo N.: 0002284-34.2004.8.24.0054, Comarca: RIO DO SUL

Vara/Cartorio: 1a. Vara Cível

Partes: Agravante: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, Agravados: Gis

Taxa Judiciária: R\$ 508,40 / Quantidade de Despesas Postais incluídas: 0

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

					001-9	00190.00009 02834.667004 02751.799178 9 80500000050840				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço										
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CPF/CNPJ: 95952321000100										
RUA ALVARO MILLEN DA SILVEIRA N 208, FLORIANOPOLIS -SC CEP:88020901										
Sacador/Avalista										
Nosso-Número		Nr. Documento		Data de Vencimento		Valor do Documento		(=) Valor Pago		
28346670002751799		28346670002751799		22/10/2019		508,40				
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço										
GRJ - TRIBUNAL DE JUSTIÇA SC CPF/CNPJ: 83.845.701/0001-59										
RUA DOUTOR ALVARO MILLEN DA SILVEIRA 208 SEDE TJSC , FLORIANOPOLIS - SC CEP: 88020901										
Agência/Código do Beneficiário						Autenticação Mecânica				
3582-3 / 34000-6										

					001-9	00190.00009 02834.667004 02751.799178 9 80500000050840					
Local de Pagamento											
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO											
Data de Vencimento						22/10/2019					
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ											
GRJ - TRIBUNAL DE JUSTIÇA SC CPF/CNPJ: 83.845.701/0001-59											
Agência/Código do Beneficiário						3582-3 / 34000-6					
Data do Documento		Nr. Documento		Espécie DOC		Aceite		Data do Processamento		Nosso-Número	
08/10/2019		28346670002751799		DS		N		08/10/2019		28346670002751799	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		xValor		(=) Valor do Documento	
28346670002751799		17		R\$						508,40	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário										(-) Desconto/Abatimento	
Preparo Referente Agravo de Instrumento											
Processo N.: 0002284-34.2004.8.24.0054, Comarca: RIO DO SUL											
Vara/Cartorio: 1a. Vara Cível											
Partes: Agravante: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, Agravados: Gis											
Taxa Judiciária: R\$ 508,40 / Quantidade de Despesas Postais incluídas: 0											
										(+) Juros/Multa	
										(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço											
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CPF/CNPJ: 95952321000100											
RUA ALVARO MILLEN DA SILVEIRA N 208,											
FLORIANOPOLIS-SC CEP:88020901											
Sacador/Avalista						Código de Baixa		Autenticação Mecânica			Ficha de Compensação





Transações Pendentes

G335101631324369010
10/10/2019 16:37:37

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:37:39
543805438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

0019000009028346670040275179917898050000050840

BENEFICIARIO:

TRIBUNAL J E SANTA CATARINA

NOME FANTASIA:

GRJ - TRIBUNAL DE JUSTICA SC

CNPJ: 83.845.701/0001-59

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 101.008

NOSSO NUMERO 28346670002751799

CONVENIO 02834667

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 508,40

VALOR COBRADO 508,40

NR.AUTENTICACAO 6.2D1.94F.549.7A7.F96

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

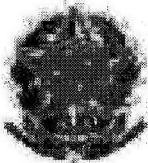
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

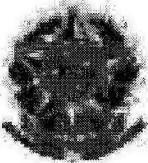
10/10/2019 16:37:00
10/10/2019 16:37:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 - Período de Apuração	30/09/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 - Código da Receita	8301
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL (47) 3258-0222	06 - Data de Vencimento	25/10/2019
Base de Cálculo: 28.757,86	07 - Valor Principal	287,58
Observação:	08 - Valor da Multa	
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	287,58
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 - Período de Apuração	30/09/2019
	03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 - Código da Receita	8301
	05 - Número de Referência	
01 - Nome / Telefone da Empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL (47) 3258-0222	06 - Data de Vencimento	25/10/2019
Base de Cálculo: 28.757,86	07 - Valor Principal	287,58
Observação:	08 - Valor da Multa	
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
	10 - Valor Total	287,58
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

G338101637438862010
10/10/2019 16:40:30

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.31
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 10/10/2019
PERIODO DE APURACAO 30/09/2019
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 25/10/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 287,58
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 287,58

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.630.2D5.4FC.1A8.F4A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 101009

=====

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.

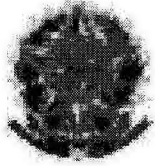
OUIVITORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

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

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO 10/10/2019 16:39:41
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 10/10/2019 16:40:30

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
84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
(47) 3258-0222

Base de Cálculo: 15.261,42

Observação: DARF IR Todos

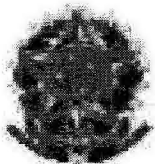
ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/09/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	18/10/2019
07 - Valor Principal	565,58
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	565,58
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
84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
(47) 3258-0222

Base de Cálculo: 15.261,42

Observação: DARF IR Todos

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/09/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	18/10/2019
07 - Valor Principal	565,58
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	565,58
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

G333101639296921009
10/10/2019 16:42:26

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.26
5438005438 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2019
PERIODO DE APURACAO 30/09/2019
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 18/10/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 565,58
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 565,58

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.563.BA0.CA6.726.9B0
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 101010

=====

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

10/10/2019 16:41:43
10/10/2019 16:42:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Vencimento: 18/10/2019

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	09/2019
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222	6 - VALOR DO INSS	8.066,72
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.667,95
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	9.734,67
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE BOING

folha SCI VISUAL Practice

Vencimento: 18/10/2019

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	09/2019
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222	6 - VALOR DO INSS	8.066,72
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.667,95
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	9.734,67
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE BOING

folha SCI VISUAL Practice

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/10/2019
 HORA: 08:43:27
 PÁG : 0001/0004

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

858600000233 006201791918 007633050897 595232100010

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEZHELL
 COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 95.952.321/0001-00
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIG/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		0,00	128.76658.72-2	0,00	01/12/2015	01	05				280,37	02235
DEBORA APARECIDA LEITE		0,00	134.89747.93-2	0,00	02/01/2019	01					237,86	02235
EDSON DA SILVA LUIZ		0,00	124.87784.34-4	0,00	27/08/2018	01					221,99	02235
ISABEL BORGESANG MORGHENROTH		0,00	170.55207.25-6	0,00	01/03/2017	01					315,91	02523
JESSICA ANGELINA DE LIMAS RAMOS		0,00	201.72016.25-2	0,00	15/07/2019	01					114,72	05143
JOSE DA CRUZ		0,00	108.27376.88-7	0,00	01/04/2017	01					110,84	03222
MARLI DE ALMEIDA		0,00	170.20676.71-3	0,00	10/01/2001	01					140,52	05132
NADIR ZOORER DE OLIVEIRA		0,00	122.14851.45-5	0,00	02/05/2019	01					114,73	05143
NATHALIA LORENZI		0,00	210.12817.23-9	0,00	14/05/2019	01					167,04	02238
RAQUELE ULLER MENEZHELLI MAIBERG		0,00	129.92294.72-3	0,00	06/11/2018	01					137,44	03222
REGINA DA COSTA OLIVEIRA		0,00	127.06321.69-7	0,00	04/01/2010	01	05				344,96	02235
TANIA EICKENBERG		0,00	129.75439.72-7	0,00	01/03/2019	01					114,24	05132
		0,00		0,00	114,24							0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 28.757,86 0,00 0,00 2.027,58 2.300,62 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/10/2019
HORA: 08:43:27
PÁG : 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600000233 006201791918 007633050897 595232100010

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI N° DE CONTROLE: BP3B1LFx6T0000-9 N° ARQUIVO: JRNVAFDK5260000-4
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 95.952.321/0001-00
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LEANDRO MENEGBELLI 17 UF: SC CEP: 89148-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: VITOR MEIRELES

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	12	28.757,86	0,00	28.757,86	0,00
TOTALS:	12	28.757,86	0,00	28.757,86	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/10/2019
HORA: 08:43:27
PÁG : 0003/0004

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

858600000233 006201791918 007633050897 595232100010

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELL
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: BP3B1LEfX6T00000-9
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: JENVAFDK5260000-4
INSCRIÇÃO: 95.952.321/0001-00
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LEANDRO MENEGBELLI 17
CIDADE: VITOR MEIRELES

UF: SC

CEP: 89148-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

28.757,86

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

12

VALORES DO FGTS					
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ	07/10/2019				
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER	
2.300,62	0,00	0,00	0,00	2.300,62	

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEZHELL N° DE CONTROLE: BP3BILEF6T0000-9 N° ARQUIVO: JTNVAFDK5260000-4
 COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GRS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 95.952.321/0001-00
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LEANDRO MENEZHELLI 17 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 CIDADE: VITOR MEIRELES UF: SC CEP: 89148-000 TELEFONE: 0047 3258 0222 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 9.734.67 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.027.58
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: 0.00 PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
 VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00
 15 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	11:	0	12:	0	13:	0	14:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	01:	0	02:	0	03:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



Transações Pendentes

G331101655359241010
10/10/2019 16:58:19

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.22
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2019
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2019
VALOR DO INSS	8.066,72
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.667,95
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.734,67

=====

DOCUMENTO: 101011
AUTENTICACAO SISBB: 1.EA5.95D.BFC.95C.BCE

=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.22
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	09/2019
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2019
VALOR DO INSS	8.066,72
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.667,95
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
.....	9.734,67

AUTENTICACAO SISBB: 1.EA5.95D.BFC.95C.BCE

=====

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

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

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

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

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

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	10/10/2019 16:57:38
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	10/10/2019 16:58:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED
MATERIAIS E MATERIALS HOSPITALARES

**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº **259565**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

4219 1000 8020 0200 0102 5500 1000 2595 6512 4753 4655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342190149831775 10/10/2019 11:25:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA EMISSÃO

10/10/2019

ENDEREÇO

Rua Leandro Meneghelli, 17

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DE ENT / SAI

10/10/2019

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:25:00

FATURA / DUPLICATA

001	09/11/2019	69,56
002	09/12/2019	69,56
003	09/01/2020	69,56

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 13,59	R\$ 2,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,22	R\$ 208,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 208,68

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
O Destinatario	0- Por conta do Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Endereco Destinatario, 000	RIO DO SUL	SC	ISENTO		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Volume(s)		289571	6,000	6,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19313			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
S100S1009	Cloroxidina Solucao 2,0% L:1902191 V:06/22	30049047	020	5102	LT	1	19,24886	19,25	13,59	2,31		17,00	
C135C1888	Equipo P/Soro Macro Gotas L:190525 V:05/24	90189010	040	5102	UND	200	0,94714	189,43	0,00	0,00		0,00	

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

VITOR MEIRELES 30/10/19

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal - CST020=Icms Convenio 52-91 - CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 - CST060=Icms ST Convenio 146-09
Depositar: (B BRASIL - Ag.0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA - AG.0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU - Ag.8483 C/C: 06341-1) - (ITAU - Ag.0804 C/C:
35775-4) - (BRADESCO - Ag.2656-5 C/C: 8020-9) SIV - Solicitacao Informal Verbal n. 09/10/2019 Base de calculo reduzida conf. Rlcms-sc/01 anexo 2,
jan. 8. XI - Pedidos: 289571 - CARO CLIENTE - CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES
POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR - CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE
NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA. Medicamentos 1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-
Cosmeticos 2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 9,22 - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 10,55 (4,20%) - Estadual: 0,00
(0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermed

RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes**G332111259613182010
11/10/2019 13:10:27

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ALTERMED MATERIAL MEDICO
Agência	276-3
Conta corrente	30778-5
Valor	208,68
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	11/10/2019 13:09:41
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	11/10/2019 13:10:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP - CNPJ 03.247.914/0001-40 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 11/10/2019 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 2.617,38		NF-e Nº 000.002.228 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.228 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/4	 CHAVE DE ACESSO 4219 1003 2479 1400 0140 5500 1000 0022 2816 8047 2219
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190150577781 11/10/2019 11:03:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 03.247.914/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	11/10/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA LEANDRO MENEGHELLI 17	CENTRO	89148-000	11/10/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VITOR MEIRELES	3258-0222	SC	10:41

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 2228	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 527,37	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.617,38
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 2.617,38

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
208				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7897535502665	BISCOITO DE MAISENA TIPO PALITO DAROS 500G	19053100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0039	COXA SOBRECOPA	02071400	041	5.929	KG	1,035	6,79	7,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896498013003	FARINHA DE MILHO GROSSA MOMIL 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1761	ROSCA ERICA	19059090	041	5.929	UN	1	7,70	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896056301054	AGUA MINERAL RIO DO OURO 20 LT	22011000	041	5.929	UN	2	9,99	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	1,865	15,99	29,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0002	BATATA DOCE	07019000	041	5.929	KG	1,78	2,29	4,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	2,54	2,89	7,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,35	3,25	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897535502665	BISCOITO DE MAISENA TIPO PALITO DAROS 500G	19053100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1615	ROSQUINHA ERICA	19059090	041	5.929	KG	0,192	33,00	6,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896005807262	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G LV500 PG475	09012100	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896005807262	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G LV500 PG475	09012100	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898665611586	FARINHA DE TRIGO PANFACIL 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	541	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 30/10/19
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG REFERENTE CUPOM FISCAL Nº CF 004/091771 Data: 10/10/2019, CF 004/089789 Data: 03/10/2019, CF 004/089787 Data: 03/10/2019, CF 004/089452 Data: 02/10/2019, CF 004/088088 Data: 27/09/2019, CF 004/087215 Data: 24/09/2019, CF 004/086236 Data: 20/09/2019, CF 004/086231 Data: 20/09/2019, CF 003/098073 Data: 18/09/2019, CF 004/084184 Data: 13/09/2019, CF 004/084105 Data: 13/09/2019, CF 004/083578 Data: 11/09/2019, CF 004/060869 Data: 21/06/2019 Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:209,36 Estadual:318,01 FONTE:IBPT MDS: 128AD3DC1601E8E80EAAC0B0951CA0E	

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4219 1003 2479 1400 0140 5500 1000 0022 2816 8047 2219	
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		Nº 000.002.228 SÉRIE: 001 FOLHA: 4/4		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 DECORENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190150577781 11/10/2019 11:03:32		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,885	1,99	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3636	ALFACE	07051900	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3636	ALFACE	07051900	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	2	5,49	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	541	5.929	UN	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005807262	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G LV500 PG475	09012100	041	5.929	UN	4	7,99	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514213	GELATINA APTI 35G KIWI	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514138	GELATINA APTI 35G ABACAXI	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706300840	PUDIM NEILAR C/5 200 GR	21069021	541	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514176	GELATINA APTI 35G TUTTI FRUTI	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896446511162	ARROZ PERUCHI BRANCO 5KG	10063021	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898121320298	CREME LEITE LACTOVALE POTE 300G	04022130	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898121320496	PRATO QUEIJO FATIADO LACTOVALE 400G	04069020	041	5.929	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898121320465	QUEIJO MUSSARELA LACTOVALE FATIADO 400G	04061010	041	5.929	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303016	SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT 15 LT	39232110	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303030	SACO LIXO MULTI FORTE 50L	39232110	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100LT	39232110	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34022000	541	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34022000	541	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900277	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML CLEAR CARE	34022000	541	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891040222476	ESPONJA S.B DUPLA-FACE L4P3	68053090	041	5.929	UN	1	5,89	5,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150016750	SABAO PO BRILHANTE 1KG BRILHO ATIVO	34022000	041	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150016750	SABAO PO BRILHANTE 1KG BRILHO ATIVO	34022000	041	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34022000	541	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78989115414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	041	5.929	UN	12	2,59	31,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	TA BOA AGUA SANITARIA BB 5 L CX C 4	28289019	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	TA BOA AGUA SANITARIA BB 5 L CX C 4	28289019	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920021	DESINFETANTE LOURO 5L LAVANDA	38089429	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	TA BOA AGUA SANITARIA BB 5 L CX C 4	28289019	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896090704316	ALCOOL ZULU 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22072019	041	5.929	UN	5	6,49	32,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVELCOPEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	4	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	2,968	11,99	35,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300992293	CLUB SOCIAL INTEGRAL 144 G	19059020	041	5.929	UN	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300992293	CLUB SOCIAL INTEGRAL 144 G	19059020	041	5.929	UN	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 37 G	19053100	041	5.929	UN	1	5,82	5,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896026800822	PAPEL HIG PALOMA FL NEUTRO 30M LV16PG15	48181000	041	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896026800822	PAPEL HIG PALOMA FL NEUTRO 30M LV16PG15	48181000	041	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256600223	LEITE TIROL INTEGRAL 1L	04012010	041	5.929	UN	12	2,69	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	041	5.929	UN	3	15,99	47,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	5,465	6,49	35,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	8,91	6,49	57,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896648699453	LEITE LANGUIRU INTEGRAL 1 L	04012010	541	5.929	UN	12	2,59	31,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	5	5,79	28,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP - CNPJ 03.247.914/0001-40 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 11/10/2019 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 2.617,38		NF-e Nº 000.002.228 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.228 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/4	 CHAVE DE ACESSO 4219 1003 2479 1400 0140 5500 1000 0022 2816 8047 2219 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190150577781 11/10/2019 11:03:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 03.247.914/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	11/10/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA LEANDRO MENEGHELLI 17	CENTRO	89148-000	11/10/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VITOR MEIRELES	3258-0222	SC	10:41

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 2228	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 527,37	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.617,38
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 2.617,38

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
208				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7897535502665	BISCOITO DE MAISENA TIPO PALITO DAROS 500G	19053100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	1,035	6,79	7,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896498013003	FARINHA DE MILHO GROSSA MOMIL 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1761	ROSCA ERICA	19059090	041	5.929	UN	1	7,70	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896056301054	AGUA MINERAL RIO DO OURO 20 LT	22011000	041	5.929	UN	2	9,99	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	1,865	15,99	29,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0002	BATATA DOCE	07019000	041	5.929	KG	1,78	2,29	4,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	2,54	2,89	7,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,35	3,25	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897535502665	BISCOITO DE MAISENA TIPO PALITO DAROS 500G	19053100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1615	ROSQUINHA ERICA	19059090	041	5.929	KG	0,192	33,00	6,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896005807262	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G LV500 PG475	09012100	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896005807262	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G LV500 PG475	09012100	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898665611586	FARINHA DE TRIGO PANFACIL 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	541	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG REFERENTE CUPOM FISCAL Nº CF 004/091771 Data: 10/10/2019, CF 004/089789 Data: 03/10/2019, CF 004/089787 Data: 03/10/2019, CF 004/089452 Data: 02/10/2019, CF 004/088088 Data: 27/09/2019, CF 004/087215 Data: 24/09/2019, CF 004/086236 Data: 20/09/2019, CF 004/086231 Data: 20/09/2019, CF 003/098073 Data: 18/09/2019, CF 004/084184 Data: 13/09/2019, CF 004/084105 Data: 13/09/2019, CF 004/083578 Data: 11/09/2019, CF 004/060869 Data: 21/06/2019 Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:209,36 Estadual:318,01 FONTE:IBPT	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP

RUA: SERAFINO VENDRAMI 55
CENTRO - 89148-000
VITOR MEIRELES - SC
FONE (47) 3258-0343

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.228
SÉRIE: 001
FOLHA: 4/4

CHAVE DE ACESSO

4219 1003 2479 1400 0140 5500 1000 0022 2816 8047 2219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190150577781 11/10/2019 11:03:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253767415

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.247.914/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
2492	BATATA LAVADA 2KG	07019000	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,885	1,99	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3636	ALFACE	07051900	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3636	ALFACE	07051900	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	2	5,49	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	541	5.929	UN	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARG.DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	CX	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005807262	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G LV500 PG475	09012100	041	5.929	UN	4	7,99	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514213	GELATINA APTI 35G KIWI	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514138	GELATINA APTI 35G ABACAXI	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706300840	PUDIM NEILAR C/5 200 GR	21069021	541	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896327514176	GELATINA APTI 35G TUTTI FRUTI	21069029	041	5.929	UN	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	7	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	041	5.929	UN	1	1,59	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896446511162	ARROZ PERUCHI BRANCO 5KG	10063021	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898121320298	CREME LEITE LACTOVALE POTE 300G	04022130	041	5.929	UN	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898121320496	PRATO QUEIJO FATIADO LACTOVALE 400G	04069020	041	5.929	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898121320465	QUEIJO MUSSARELA LACTOVALE FATIADO 400G	04061010	041	5.929	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303016	SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT 15 LT	39232110	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303030	SACO LIXO MULTI FORTE 50L	39232110	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100LT	39232110	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34022000	541	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34022000	541	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900277	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML CLEAR CARE	34022000	541	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891040222476	ESPONJA S.B DUPLA-FACE L4P3	68053090	041	5.929	UN	1	5,89	5,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150016750	SABAO PO BRILHANTE 1KG BRILHO ATIVO	34022000	041	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150016750	SABAO PO BRILHANTE 1KG BRILHO ATIVO	34022000	041	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34022000	541	5.929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL IL	04012010	041	5.929	UN	12	2,59	31,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	TA BOA AGUA SANITARIA BB 5 L CX C 4	28289019	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	TA BOA AGUA SANITARIA BB 5 L CX C 4	28289019	041	5.929	UN	7	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920021	DESINFETANTE LOURO 5L LAVANDA	38089429	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	TA BOA AGUA SANITARIA BB 5 L CX C 4	28289019	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896090704316	ALCOOL ZULU 70 HOSPITALAR TRAD IL	22072019	041	5.929	UN	5	6,49	32,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVELCOPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	4	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	2,968	11,99	35,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300992293	CLUB SOCIAL INTEGRAL 144 G	19059020	041	5.929	UN	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300992293	CLUB SOCIAL INTEGRAL 144 G	19059020	041	5.929	UN	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 37 G	19053100	041	5.929	UN	1	5,82	5,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896026800822	PAPEL HIG PALOMA FL NEUTRO 30M LV16PG15	48181000	041	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896026800822	PAPEL HIG PALOMA FL NEUTRO 30M LV16PG15	48181000	041	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256600223	LEITE TIROL INTEGRAL IL	04012010	041	5.929	UN	12	2,69	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	041	5.929	UN	3	15,99	47,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	5,465	6,49	35,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	8,91	6,49	57,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896648699453	LEITE LANGUIRU INTEGRAL I L	04012010	541	5.929	UN	12	2,59	31,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	5	5,79	28,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Transações Pendentes**G331111258605174011
11/10/2019 13:07:48

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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


Creditado

Nome	MERCADAO PRIMEIRO DE MAIO
Agência	3420-7
Conta corrente	284333-1
Valor	2.617,38
Data	Nesta data


Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	11/10/2019 11:22:01
	JB628923 MANOEL MARCELINO	11/10/2019 13:07:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

DR LEOMAR SERVIÇOS MEDICOS LTT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 04.356.640/0001-90 RUA VEREADOR 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 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 30/10/19



Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019

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
P2 11/10/2019	R\$ 18.073,23	OUTUBRO /2019	0000000



Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

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

**Transações Pendentes**G336110929221746009
11/10/2019 09:38:57**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 101.101
Valor 18.073,23
Data transferência 11/10/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 427E6317F5C3B403

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

11/10/2019 09:33:41
11/10/2019 09:38:57

Transação efetuada com sucesso.

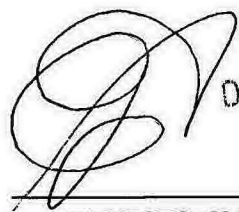
Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

DECLARAÇÃO

DR. ERNESTO OVIEDO ALVARADO Inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob nº 392.115.929-68 CRM 4544 residente e domiciliado na Rua Dona Romana s/nº, Centro Vitor Meireles/SC, **DECLARO** para devidos fins e quem interessar possa, que recebi da empresa **LTT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ ° 04.356.640/0001-90, os serviços prestados na ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, no mês 09/2019.

Declaro ainda não haver mais nada a receber pelos referidos serviços.

Vitor Meireles-SC 10/10/2019



Dr. Ernesto Oviedo Alvarado
Orthomolecular Physician
CRM-PR 20206 / CRM-SC 4544

ERNESTO OVIEDO ALVARADO

CPF 39211592968

CRM 4544

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 conforme Nota Fiscal de Serviço nº 138, 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, 01 de outubro de 2019

Dr. Leomar Tadeu Tolfo
Médico
CRM/SC 27519

Leomar Tadeu Tolfo
Sócio Administrativo

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:

59 ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

CBO : 2523-05 7 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.230,96	
65	Prêmio		500,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	11,00		434,38
9151	I.R.	15,00		172,39
		Totais	3.948,96	606,77
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.342,19
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.230,96	3.948,96	3.948,96	315,91	3.514,58

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G338110940247125010
11/10/2019 09:44:58**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 133 Confederaçao Nacional das Cooperativas Centrais de
Agência (sem DV) 2038 CRESOL VITOR MEIRELES
Conta corrente (com DV) 29173
CPF 983.581.899-15
Nome favorecido ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.102
Valor 3.342,19
Data transferência 11/10/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 32A22713E6D1CC82

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

11/10/2019 09:44:05
11/10/2019 09:44:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Provedor de Serviços:

EXPERTS TELECOM

Endereço: Av Lauro Mueller 291
89.520-000 Curitiba/SC
Fone: 49 3241 7500
Email/Site: contato@experts.net.br/www.expertstelecom.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicação

Modelo/Serie: 22 U
Nº 000022775 Emissão: 05/11/2019
CNPJ: 21.488.113/0001-58
IE: 25.752.483-5

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RUA LEANDRO MENEGUELLI, 17
PALMITOS, Vitor Meireles/SC CEP 89148000
Email: ahamvm@gmail.com

CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00
Nº de Referência: 1017140
Inscrição Estadual: ISENT0
Fone Cliente: 4732580222

Base de Cálculo ICMS R\$ 89,90	ICMS R\$ 22,48	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	Valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 89,90
Chave de Codificação Digital 844C.47BB.9EE1.5884.6B7D.0F7A.7B49.EC3D			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO/INTERNET	R\$ 89,90	R\$ 89,90	25.00%

Observações

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



TRIBUTOS ALÍQUOTAS ICMS 25%, PIS 0,65%, COFINS 3%
FUST 1% - FUNTTEL 0,5%
As contribuições do FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.
Nota Fiscal emitida conforme RICMS-SC, anexo 7, Art. 22-A. Em consonância com o Convênio 115/2003.

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

Endereço do Pagador RUA LEANDRO MENEGUELLI,17,CASA		Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO	
Agência/Código do Beneficiário 30711/324779	Número Mensagem 0290285-6		
Número do documento 1017140			

SICOOB | 756-0 | 75691.30714 01032.477901 29028.560018 1 80380000008990

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 10/10/2019		
Beneficiário EXPERTS TELECOM EIRELI - ME				CPF / CNPJ 21.488.113/0001-58		Agência/Código Beneficiário 30711/324779	
Endereço do Beneficiário RUA CEL VIDAL RAMOS, 591, CENTRO - CURITIBANOS/SC					Nosso número 0290285-6		
Data do documento 09/09/2019	Nº do documento 1017140	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de processamento 09/09/2019		(-) Valor do título 89,90	
Uso do banco	Carteira 1	Moeda R\$	Quantidade	Valor X		(-) Desconto	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO REFERENTE AO SERVIÇO DE INTERNET. CONTRATO: APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 2% JUROS AO MÊS. CASO NÃO PAGO, O SERVIÇO SERÁ SUSPENSO APÓS 10 DIAS DE VENCIMENTO.						(-) Outras deduções / Abatimentos	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros acréscimos	
						(-) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGUELLI,17,CASA 89148000 PALMITOS - Vitor Meireles - SC							
Pagador / Avalista							

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



R 29 DE DEZEMBRO, 964 SALA 01 CENTRO - RIO DO CAMPO - SC CEP: 89 198-000
 RCMET COMUNICAÇÕES - 27.788.931/0001-52
 Celular: (47) 98449-9996 E-mail: contato@rcmettelecom.com.br

ORDEN DE SERVIÇO #1950





Transações Pendentes

G332151031410476
15/10/2019 10:36

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:35:57
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691307140103247790129028560018180380000008990

BENEFICIARIO:

EXPERTS TELECOM EIRELI

NOME FANTASIA:

EXPERTS TELECOM EIRELI

CNPJ: 21.488.113/0001-58

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 101.501
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 89,90
JUROS/MULTA 1,93
VALOR COBRADO 91,83
=====

NR. AUTENTICACAO A.902.18F.D6A.0C3.87F
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 15/10/2019 10:33:18
JB628923 MANOEL MARCELINO 15/10/2019 10:35:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Recebemos de MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	10/10/2019	NFe N°	000003532
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Receptor	Valor Total da Nota	689,70	Série	001

 <p>MAIKE INFORMATICA</p> <p>MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP - MAIKE Rua SANTA CATARINA, 2677 - SALA 2 - CENTRO 89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258 0446</p> <p>Natureza de Operação Venda por emissão de Cupom Fiscal</p> <p>Inscrição Estadual 255473940</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0</p> <p>N 000003532 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de Acesso</p> <p>4219 1009 0886 1600 0130 5500 1000 0035 3217 8931 6798</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p> <p>Protocolo de Autorização 342190149599526 - 10/10/2019 - 07:10:52</p> <p>CNPJ/CPF 09.088.616/0001-30</p>

Destinatário / Remetente			
Nome/Razão Social	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CNPJ/CPF	95.952.321/0001-00
Endereço	RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 -	Bairro/Distrito	CENTRO
Município	Vitor Meireles	UF	SC
Fone	47 3258 0222	Inscrição Estadual	
Data de Emissão			10/10/2019
Data Saída/Entrada			10/10/2019
Hora Saída/Entrada			07:08:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	30/10/2019	689,70												


Cálculo dos Impostos	
Base de Cálculo do ICMS	0,00
Valor do ICMS	0,00
Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00
Valor do ICMS Subs.	0,00
Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	179,04
Valor Total dos Produtos	689,70
Valor do Frete	0,00
Valor do Seguro	0,00
Desconto	0,00
Out. Desp. Acessor.	0,00
Valor do IPI	0,00
Valor Deson.	0,00
Valor Total da Nota	689,70

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

Dados dos Produtos															
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1 7134	CART. DE TONER COMP. COM HP CF410X BK M452DWM477F	84439933	0102	5929	UN	1,0000	229,9000	0,00	229,90	0,00	0,00	0,00	0,00		59,68
2 7058	CART. DE TONER COMP. COM HP CF413X MAG M452DWM477	84439933	0102	5929	UN	1,0000	229,9000	0,00	229,90	0,00	0,00	0,00	0,00		59,68
3 7057	CART. DE TONER COMP. COM HP CF412X YELL M452DWM47	84439933	0500	5929	UN	1,0000	229,9000	0,00	229,90	0,00	0,00	0,00	0,00		59,68

Dados Adicionais	
<p>Informações Complementares</p> <p>I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NF vinculada ao CF 5273</p> <p>MD5: E567107359D46D2ADA985BD8EC82EADE Trib Aprox. R\$ 61,80 Fed - R\$ 117,24 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F8</p>	<p>Informações Adicionais do Fisco</p>

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 30/10/19



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

SICOOB**756****Recibo do Pagador**

Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Vencimento 30/10/2019	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3084/218227	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI SANTA CATARINA - 2677 - SALA 02 VITOR MEIRELES - SC		Valor documento 689,70	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
09.088.616/0001-30 CENTRO 88148-000		Nosso Número 2161-4	Nº Documento NF3532		

Autenticação Mecânica

SICOOB**756****75691.30847 01021.822703 00216.140012 1 80580000068970**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 30/10/2019	
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3084/218227	
Data do documento 10/10/2019		N. documento NF3532		Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 09.088.616/0001-30	
Espécie DM		Aceite N		Data processamento 10/10/2019	
Nº da Conta / Respons. 1		Espécie R\$		Nosso número 2161-4	
Carteira 1		Quantidade 0,00		Valor documento 689,70	
Instruções Após Venc. mora 0,10%ad/multa 2,00% Não conceder desconto. BOLETO SUJEITO O PROTESTO APÓS VENCIMENT				(-) Desconto / Abatimento	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS				(-) Outras Deduções	
Pagador: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI CENTRO VITOR MEIRELES - SC				(+/-) Mora/Multa	
96.982.321/0001-00				(+/-) Outros Acréscimos	
Sacador / Avalista:				(-) Valor cobrado	
88148-000					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





Transações Pendentes

G336151132591511011
15/10/2019 11:36:38

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:36:39
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691308470102182270300216140012180580000068970

BENEFICIARIO:
MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EI
NOME FANTASIA:
MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EI
CNPJ: 09.088.616/0001-30
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHEL
CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO	101.502
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	689,70
VALOR COBRADO	689,70

NR.AUTENTICACAO 0.888.246.B18.CA0.349

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	15/10/2019 11:35:53
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	15/10/2019 11:36:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 295327
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO

Vr Total NF: 1.966,30



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 295327
Série 1



Chave de Acesso
4319.1094.3894.0000.0184.5500.1000.2953.2710.0368.8502

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143190190641564

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	Data Emissão 14/10/2019
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI S/N		Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.148-000
Município VITOR MEIRELES	Fone/Fax 4732580222	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

295327-A										
30/10/2019										
1.966,30										

DADOS DO PEDIDO

Número 454427	Empenho:	Vendedor: 36	Boleto Bancario
------------------	----------	-----------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.966,30	Valor do ICMS 215,24	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.966,30
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 0,00	Valor Total da Nota 1.966,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social I-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 8	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 50,000	Peso Líquido (Kg) 50,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Ur	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
67571	AC. GRAXOS+VITAMINAS 100ML NUTRIEX Lote: 1907148 25/07/2021 Fabr.: 01/07/2019 Cod.Fabr.: 67571 Cod.EAN13: 7898947017150	15121919	000	6108	FRS	24	2,25000	54,00	54,00	6,48	0,00	0	12,00
4986	AGULHA DESC. 13X4,5 INSULINA SOLIDOR Lote: 52118051 31/05/2023 Fabr.: 01/05/2018 Cod.Fabr.: 4986 Reg. MS: 10369460190 Cod.EAN13: 17898157724821 Lis5	90183219	200	6108	UN	1.000	0,07000	70,00	70,00	2,80	0,00	0	4,00
5751	AGULHA DESC. 40X12 DESCARPACK Lote: SAGAAA071F 30/04/2024 Fabr.: 01/05/2019 Cod.Fabr.: 5751 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814253 Lis5	90183219	200	6108	UN	1.000	0,06200	62,00	62,00	2,48	0,00	0	4,00
77453	ATROPINA 0,50 MG 1ML HYPOFARMA CX/100 AMP HYTROPIN Lote: 19050626 31/05/2021 Fabr.: 08/05/2019 Cod.Fabr.: 77453 Reg. MS: 1038700110023 Cod.EAN13: 7898122910993 Lis2	30044990	000	6108	CX	1	68,00000	68,00	68,00	8,16	0,00	0	12,00
9363	BOLSA COLET.URINA SIST. FECH. MEDIX Lote: 190320 30/03/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 9363 Reg. MS: 80495510024 Cod.EAN13: 7898652370717	39269030	700	6108	UN	20	2,50000	50,00	50,00	6,00	0,00	0	12,00
5076	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM 38GR ALVA CREMER Lote: 595501911 11/03/2024 Fabr.: 20/03/2019 Cod.Fabr.: 5076 Reg. MS: 80245210069 Cod.EAN13: 7891800055894	30059090	500	6108	PC	1	120,00000	120,00	120,00	14,40	0,00	0	12,00
9553	CATETER INTRAVENOSO 24G MEDIX	90183929	200	6108	UN	100	0,68000	68,00	68,00	2,72	0,00	0	4,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 119,03
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4986, 5751, 9553, 4570.

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 30/10/19

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 18967 28/02/2024 Fabr.: 01/02/2019 Cod.Fabr.: 9553 Reg. MS: 80495510052 Cod.EAN13: 789852371516												
9057	CEFOTAXIMA IGR S/DIL NG VAFARMA CX/50FRS CETAZIMA Lote: 78MK2995 22/10/2020 Fabr.: 01/10/2019 Cod.Fabr.: 9057 Reg. MS: 114020060059 Cod.EAN13: 7898208141228 Lis2	30042059	000	6108	CX	1	260,00000	260,00	260,00	31,20	0,00	0	12,00
5828	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML VICPHARMA Lote: M25856 30/07/2022 Fabr.: 01/07/2019 Cod.Fabr.: 5828 Reg. MS: rdc 199/2006 Cod.EAN13: 7897877705830 Lis2	30039099	000	6108	FR	12	11,40000	136,80	136,80	16,42	0,00	0	12,00
77348	DIPIRONA IGR 2ML FARMACE CX/100 AMP DIFIFARMA Lote: DP19H231 30/08/2021 Fabr.: 01/08/2019 Cod.Fabr.: 77348 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Lis2	30039099	000	6108	CX	1	67,00000	67,00	67,00	8,04	0,00	0	12,00
64475	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML EUROFARMA CX/6SER VERSA Lote: 624850A 30/06/2021 Fabr.: 01/06/2019 Cod.Fabr.: 64475 Reg. MS: 1004310160187 Cod.EAN13: 7891317118228 red	30049099	500	6108	CX	2	109,00000	218,00	218,00	26,16	0,00	0	12,00
2299	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M MISSNER Lote: 070619-C05 11/06/2022 Fabr.: 11/06/2019 Cod.Fabr.: 2299 Reg. MS: RDC 260/2002 Cod.EAN13: 7899320315030 Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: DC2BBA39-E177-4BAD-8F9A-695B9E2892EE	48114110	500	6108	RL	20	4,70000	94,00	94,00	11,28	0,00	0	12,00
1758	MONONYLON 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT NP341330FC2 POINT Lote: NP313J/19085 26/08/2024 Fabr.: 26/08/2019 Cod.Fabr.: 1758 Reg. MS: 10155530011 Cod.EAN13: SEM GTIN	30061020	000	6108	CX	1	53,00000	53,00	53,00	6,36	0,00	0	12,00
4006	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MM X 100MT HOSPFLEX Lote: 0819 30/07/2022 Fabr.: 01/07/2019 Cod.Fabr.: 4006 Reg. MS: 10440540002 Cod.EAN13: 0751320501424	48043990	000	6108	RL	1	119,00000	119,00	119,00	14,28	0,00	0	12,00
4670	SERINGA DESC. 03ML S/AG LS SR Lote: G542 31/08/2024 Fabr.: 25/09/2019 Cod.Fabr.: 4670 Reg. MS: 80026180029 Cod.EAN13: 7898259490306 Lis5	90183119	200	6108	UN	500	0,11800	59,00	59,00	2,36	0,00	0	4,00
6219	SONDA NASO-GASTRICA LONGA N. 10 MARK MED Lote: 13537 01/05/2023 Fabr.: 16/05/2019 Cod.Fabr.: 6219 Reg. MS: 10207820018 Cod.EAN13: 7898430460845	90183929	000	6108	UN	10	0,79000	7,90	7,90	0,95	0,00	0	12,00
6222	SONDA NASO-GASTRICA LONGA N. 16 MARK MED Lote: 14212 30/09/2023 Fabr.: 16/09/2019 Cod.Fabr.: 6222 Reg. MS: 10207820018 Cod.EAN13: 7898430460876	90183929	000	6108	UN	10	0,96000	9,60	9,60	1,15	0,00	0	12,00
80594	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML SANOBIOIOL CX/80BOLSAS Lote: 19075044 30/07/2021 Fabr.: 01/07/2019 Cod.Fabr.: 80594 Reg. MS: 1013900190075 Cod.EAN13: 7898153651940 Lis2	30049099	000	6108	CX	3	150,00000	450,00	450,00	54,00	0,00	0	12,00

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 471 KM 122, S/N SANTA CRUZ DO SUL-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 30/10/2019	Valor do Documento 1.966,30
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 14/10/2019	Agência/Código do Beneficiário 3683-8/448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000075162-3		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ: 95.952.321/0001-00		No. do Documento 295327-A
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N		Bairro / Distrito CENTRO
Município VITOR MEIRELES	UF SC	CEP 89.148-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

237 - 2 | 23793.68307 20000.007516 62000.044800 1 80580000196630

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO					Vencimento 30/10/2019
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8/448-0
Data do Documento: 14/10/2019	No. do Documento 295327-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/10/2019	Carteira / Nosso Número 2 / 00000075162-3
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.966,30
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 5,90 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ: 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N CEP: 89.148-000 VITOR MEIRELES - SC					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





Transações Pendentes

G334161028314585010
16/10/2019 10:33:23

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:33:24
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793683072000000751662000044800180580000196630

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 101.601

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.966,30

VALOR COBRADO 1.966,30

=====

NR.AUTENTICACAO 2.4A9.E8C.BCF.E95.3F0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH

16/10/2019 10:32:33

JB628923 MANOEL MARCELINO

16/10/2019 10:33:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

METROMED COM. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 83.157.032/0001-22
ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918
CEP: 89163-506 - Bairro: FUNDO CANOAS
Município: RIO DO SUL - SC
Insc. Municipal: 17856 Insc. Estadual: 252244710

Número da NFS-e
515



Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Autenticidade

0182910034917015

Data Emissão
21/10/2019

Hora Emissão
14:54:34

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1401	8291	4.00 %	TI	207,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: CONSERTOS - AUTOCLAVE CRISTOFOLI 21 LT						
1401	8291	4.00 %	TI	231,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: CONSERTOS - AUTOCLAVE STERMAX 60 LT						
1401	8291	4.00 %	TI	185,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: CONSERTOS - ASPIRADOR						
Base de Cálculo 623,00	Valor ISSQN 24,92	Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00	Valor Total 623,00	Valor Líquido 623,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00		

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

8291 - RIO DO SUL - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

(1401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 22/2011 de 05/01/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/11/2019.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 83,79 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 29,22 (4.69%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

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

VITOR MEIRELES *30/10/19*

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 06.091.379-91

**Transações Pendentes**G335220923204076009
22/10/2019 09:27:53

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	METROMED COMERCIO DE MATE
Agência	276-3
Conta corrente	282126-5
Valor	623,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	22/10/2019 09:27:09
	JB628923 MANOEL MARCELINO	22/10/2019 09:27:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



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

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.640
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 1025 2503 4000 0100 5500 1000 0076 4010 0007 7774

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

342190152503017 - 15/10/2019 16:47:16

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

15/10/2019

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/10/2019

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

SC

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:46:59

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/11/2019
Valor R\$ 412,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	412,22
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	412,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
191	SACO DE LIXO BRANCO 100 LT INFECTANTE	39232190	0101	5102	UN	2,0000	68,0800	136,16	0,00	0,00		0,00	
9430	PAPEL HIG.CAMPIONE 4 PCT C/16 RLS FL.DUPLA 30 MT	48181000	0500	5405	UN	2,0000	65,0000	130,00	0,00	0,00		0,00	
610	SABONETE PEROLADO ERVA DOCE GOLD 5LITROS	34013000	0500	5405	UN	1,0000	23,0000	23,00	0,00	0,00		0,00	
423	PAPEL TOALHA 100% CELULOSE QUALILUX	34022000	0101	5102	UN	6,0000	11,0000	66,00	0,00	0,00		0,00	
1106	ALCOOL EM GEL 70% PREMISSE 5LTS	34011110	0500	5405	CX	1,0000	57,0600	57,06	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 30/10/19

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [Vend - 1 - ELIEZER PEDRO DIAS] [30 DIAS] [Pedido - 23487].
Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 6,10
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,02%. NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123" - "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006." - CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO. -

RESERVADO AO FISCO

**Transações Pendentes**G337221320631615009
22/10/2019 13:25:08

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	412,22
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	22/10/2019 13:24:26
	JB628923 MANOEL MARCELINO	22/10/2019 13:25:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

PROCESSO

17338/2019

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 17338/2019	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 22/10/2019	Data de Vencimento 20/11/2019	Valor Total do Processo 13
Observações ISS NOTA 86969, RETIDO GETAL		

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

Município de Vitor Meireles

Parcela	Vencimento	Outras Informações
ÚNICA	20/11/2019	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783		ISS 13,00
Informação de Baixa 2019 17338		Total 13,00
(=) Valor Documento 13,00		ISS NOTA 86969, RETIDO GETAL
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 17338/2019		
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento Pagamento somente na Caixa Econômica Federal e Lotéricas				Parcela ÚNICA	Vencimento 20/11/2019
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC				Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 22/10/2019	Lançamento 17338/2019	Espécie DM	Aceite N	Informação de Baixa 2019 17338	
Carteira SR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 13,00	
Instruções: (a cargo do Cedente) DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo NÃO RECEBER APÓS 31/12/2019. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA. Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.				(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
				(+) Correção	
				(+) Multa	
				(+) Juros	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928					

--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

8161000000 8 13004783201 4 91120201900 4 00000009204 9



**Transações Pendentes**G331221019321373009
22/10/2019 10:23:08

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.23.10
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VITOR MEIRELES REC
Codigo de Barras 8161000000-8 13004783201-4
91120201900-4 00000009204-9
Data do pagamento 22/10/2019
Valor Total 13,00
=====

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB:
F.AE7.39D.33A.8C4.A6A

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	22/10/2019 10:22:24
	JB628923 MANOEL MARCELINO	22/10/2019 10:23:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA
MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELE- EPP
CNPJ: 09.088.616/0001-30
RUA SANTA CATARINA, 2677 - SALA 02
CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO
Município: VITOR MEIRELES - SC
Insc. Municipal: 522

Insc. Estadual: 0000000255473940

Número da NFS-e

1537

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

0199770000272435

Data Emissão

17/10/2019

Hora Emissão

11:07:39

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
107	1,00	Und	1.153,0000	9977	2.17 %	TI	1.153,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: serviços prestados referente a manutenção de equipamentos em geral. Manutenção de computadores.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.153,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.153,00
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

107 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE DADOS

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(107) 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: 5/2013 de 23/01/2013.

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\$ 155,08 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 38,16 (3.31%), 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 PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 30/10/19

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

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

**Transações Pendentes**G335221052390889009
22/10/2019 10:54:32**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) 1079190
CNPJ 09.088.616/0001-30
Nome favorecido MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.202
Valor 1.153,00
Data transferência 22/10/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D4B1FC9EED20655D

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 22/10/2019 10:53:53
JB628923 MANOEL MARCELINO 22/10/2019 10:54:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,

CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000000057 / A1

Data e Hora da Emissão
24/10/2019 12:49:05

Competência
10/2019

Código de Verificação
IOIG-6RX6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.903.418/0001-74** Inscrição Municipal: **304904**
 Nome fantasia: **JR PINTURAS**
 Nome empresarial: **SINESIO DE SOUZA JUNIOR**
 Endereço: **JOSE FRANCISCO MAESTRI, 725** CEP: **88317-280**
 Bairro: **ESPINHEIROS** Fone:
 Município: **ITAJAÍ** UF: **SC** E-mail: **jrpinurasjunior@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **95.952.321/0001-00** Inscrição Municipal:
 Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**
 Endereço: **Leandro meneghelli, 17** CEP: **89148-000**
 Bairro: **CENTRO** Fone: **47 32580222**
 Município: **VITOR MEIRELES** UF: **SC** E-mail: **ahamvm@gamil.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de roçada em torno o hospital área interna e externa

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 300,00

Código do Serviço:

7.02 - 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

Natureza de Operação:

301 - Operação imune, isenta ou não tributada

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços 300,00	Base de Cálculo 300,00	Alíquota ISS 0,00 %	Valor ISS retido 0,00	Valor ISS 0,00
Desconto incondicional 0,00	Desconto condicional 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor INSS 0,00
Valor IR 0,00	Valor CSLL 0,00	Outras retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor líquido da NFS-e 300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: SINESIO DE SOUZA JUNIOR A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000057 / A1, EMITIDA EM 24/10/2019 NO VALOR DE R\$ 300,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

CERTIFICO PARA OS DEV:IDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES 30/10/19

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM

**Transações Pendentes**G333251133460760009
25/10/2019 11:40:56**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) 73122
CPF 076.268.819-07
Nome favorecido SINESIO DE SOUZA JUNIOR
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.502
Valor 300,00
Data transferência 25/10/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2E849300A1D680FF

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO


25/10/2019 11:40:13
25/10/2019 11:40:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

GILMAR WIPPEL 31024351904 CNPJ: 14.761.320/0001-79 RUA DUQUE DE CAXIAS, 579 CEP: 89140-000 - Bairro: TAQUARAS Município: IBIRAMA - SC Celular: () 996180721 Email: evaldoboing@hotmail.com Insc. Municipal: 3987	Número da NFS-e 15	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE IBIRAMA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181350003350917	
	Data Emissão 30/10/2019	Hora Emissão 08:31:29

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1401	9977	4.00 %	ISE	383,87	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS DE CARGA E MANUTENÇÃO E LIMPEZA DE AR CONDICIONADO

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
383,87	SIMEI	0,00	0,00	383,87	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

ISE - Isenta.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 71/2016 de 26/10/2016.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/11/2019.

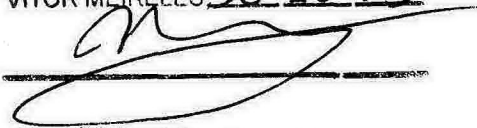
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 51,63 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 18,00 (4.69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEV/DOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES 30/10/19


 Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM

**Transações Pendentes**G336301437785704010
30/10/2019 14:39:56

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	GILMAR WIPPEL 31024351904
Agência	2501-1
Conta corrente	29280-X
Valor	383,87
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	30/10/2019 14:39:02
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	30/10/2019 14:39:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES OUTUBRO DE 2019

A.H.A.M

Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	534	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	342	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	59	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME			
05	INTERNAÇÃO		18	
06	EXTRAÇÃO DE UNHA	04.01.01.00.58		255125
TOTAL			953	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	09	225125
02	CURATIVO	04.01.01.00.23	18	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31		225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	34	225505
05	RETIR. PONTOS	03.01.10.01.52		223505
TOTAL			61	

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

Vitor Meireles,30 de outubro de 2019


Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

Vilmar Morghenroth

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles
Protocolo Nº 3741/19

Recebido 31 OUT 2019

