



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

ESTADO DE SANTA CATARINA

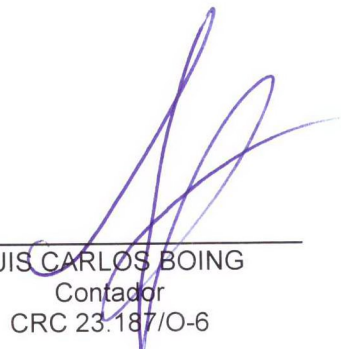
PARECER CONTÁBIL

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\$ 66.874,00, empenho n.º 1233 de 06/11/2019, pago em 08/11/2019, 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, 09 de Dezembro de 2019.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

2

MOVIMENTO

NOVEMBRO

2019

A.H.A.M

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 novembro 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

Protocolo Nº 43119

Recebido 27 NOV 2019


Ass. do Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/000100

EMPENHO : Data depósito 05/11/2019 Valor R\$ 66.874,00

1.2-Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC,30 de novembro 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

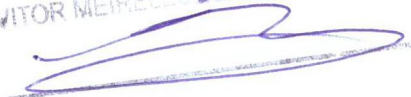
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

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

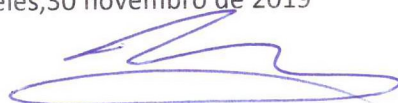
CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O EMPENHO OU SERVIÇO
FOI PAGO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 30/11/19


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

		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28
		NOVEMBRO 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 1233	06/11/2019	valor R\$ 66.874,00	
PROJETO ATIVIDADE 2019		ITEM/FONTE: 10200	
ORDEM DE PAGAMENTO 1762	08/11/2019	valor R\$ 66.874,00	
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	PAGAMENTOS
NÚMERO	Data		
		Fundo Municipal	R\$ 66.874,00
1.373	08/11/19	ELETROMOVEIS LUIZINHO	R\$ 399,00
149	08/11/19	LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOT 149	R\$ 41.857,10
149	08/11/19	DARF IR LTT SERVIÇOS MÉD.NOT 149	R\$ 669,00
149	08/11/19	DARF RET. CONT. LTT SERVIÇOS MÉD.NOT 149	R\$ 2.073,90
	08/11/19	DARF PIS 10/2019	R\$ 338,00
	08/11/19	ISS GTA 11/2019	R\$ 13,00
107549	08/11/19	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	R\$ 1.425,00
87991	08/11/19	GTA GESTÃO AMBIENTAL NOT 87991	R\$ 247,05
	08/11/19	TARIFA	R\$ 1,20
	08/11/19	TARIFA	R\$ 10,45
	08/11/19	TARIFA	R\$ 1,20
	08/11/19	TARIFA	R\$ 10,45
482	11/11/19	METROMED COM. DE MAT HOSPITALAR	R\$ 108,00
2494	11/11/19	CONTABILIDADE BOING	R\$ 300,00
	11/11/19	OI TELECON 10/2019	R\$ 110,00
	11/11/19	OI BRASIL TELECON	R\$ 297,70
	11/11/19	CASAN 10/2019	R\$ 390,02
261146	11/11/19	ALTERMED MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 106,59
1097	11/11/19	JANETETE MARIA AUGUSTIN DEDETIZAÇÃO	R\$ 800,00
	11/11/19	TARIFA	R\$ 10,45
	12/11/19	TARIFA	R\$ 1,20
	12/11/19	TARIFA	R\$ 1,20
58	14/11/19	SINÉSIO DE SOUZA JUNIOR	R\$ 150,00
	14/11/19	TARIFA	R\$ 10,45
	18/11/19	OI BR TELECON	R\$ 54,32
	21/11/19	FGTS MARINEUSA PANDINI	R\$ 392,86
	21/11/19	INSS 10/2019	R\$ 11.353,61
299	22/01/19	GRÁFICA LUNELLI	R\$ 711,00
	22/11/19	RECISÃO MARINEUSA PANDINI	R\$ 4.092,45
	22/11/19	TARIFA	R\$ 1,20
	22/11/19	TARIFA	R\$ 1,20
	25/11/19	INSS 10/2019	R\$ 843,00

2.291	25/11/19	MERCADO 1º DE MAIO	R\$	93,40
	TOTAL		R\$	66.874,00

Vitor Meireles, 30 novembro de 2019



Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G332251106477147011
25/11/2019 11:13:20

Cliente - Conta atual

Agência 5438-0
 Conta corrente 15338-9 HOSP ANGELINA MENEGHELLI
 Período do extrato de 08 / 11 / 2019 até 25 / 11 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/11/2019		5438	99015	870 Transfer?ncia recebida	555.438.000.010.000	66.874,00 C	
				08/11 5438 10000-5 FUNDO MUNICIPA			
08/11/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.001.426	399,00 D	
				08/11 5438 1426-5 ELETROMOVEIS M			
08/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.801	41.857,10 D	
				104 4441 004356640000190 LTT SERVICOS			
08/11/2019		0000	13105	375 Impostos	110.802	669,00 D	
				DARF - 95.952.321/0001-00 -1708			
08/11/2019		0000	13105	375 Impostos	110.803	2.073,90 D	
				DARF - 95.952.321/0001-00 -5952			
08/11/2019		0000	13105	375 Impostos	110.804	338,00 D	
				DARF - 95.952.321/0001-00 -8301			
08/11/2019		0000	13105	375 Impostos	110.805	13,00 D	
				VITOR MEIRELES REC			
08/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.806	1.425,00 D	
				PHILIPS MEDICAL SYST			
08/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.807	247,05 D	
				GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA			
08/11/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.121.200.227.021	1,20 D	
				Cobrança referente 08/11/2019			
08/11/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	813.121.200.398.900	10,45 D	
				Cobrança referente 08/11/2019			
08/11/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.120.900.913.511	1,20 D	
				Cobrança referente a 07/11/2019			
08/11/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	833.120.901.724.933	10,45 D	19.828,65 C
				Cobrança referente a 07/11/2019			
11/11/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.276.000.282.126	108,00 D	
				11/11 0276 282126-5 METROMED COMER			
11/11/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.006.367	300,00 D	
				11/11 5438 6367-3 CONTABILIDADE			
11/11/2019		0000	13105	363 Pagto conta telefone	111.102	110,00 D	
				OI/14 BRT CELULAR			
11/11/2019		0000	13105	363 Pagto conta telefone	111.103	297,70 D	
				BRASIL TELECOM (SC)			
11/11/2019		0000	13105	361 Pgto conta ?gua	111.104	390,02 D	
				CASAN			
11/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.105	106,59 D	
				ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LT			
11/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.106	800,00 D	
				104 2815 009263957000103 JANETE MARIA			
11/11/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	803.151.100.017.705	10,45 D	17.705,89 C
				Cobrança referente 11/11/2019			
12/11/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.160.700.364.865	1,20 D	

25/11/2019

Banco do Brasil

		Cobrança referente 11/11/2019					
12/11/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.160.700.364.866	1,20 D	17.703,49 C	
		Cobrança referente 11/11/2019					
14/11/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.401	150,00 D		
		104 4441 07626881907 SINESIO DE SOUZA					
14/11/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	813.181.200.453.484	10,45 D	17.543,04 C	
		Cobrança referente 14/11/2019					
18/11/2019	0000	13105	363 Pagto conta telefone	111.802	54,32 D	17.488,72 C	
		OI/14 BRT CELULAR					
21/11/2019	0000	13105	375 Impostos	112.101	392,86 D		
		FGTS ARREC GRRF					
21/11/2019	0000	13105	196 INSS Arrecada??o	112.102	11.353,61 D	5.742,25 C	
		GPS- Ident.: 95952321000100 - 10/2019					
22/11/2019	5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.501.000.039.715	711,00 D		
		22/11 2501 39715-6 GRAFICA LUNELL					
22/11/2019	5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.007.231	4.092,45 D		
		22/11 5438 7231-1 MARINEUSA PAND					
22/11/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.261.200.362.527	1,20 D		
		Cobrança referente 22/11/2019					
22/11/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.261.200.362.528	1,20 D	936,40 C	
		Cobrança referente 22/11/2019					
25/11/2019	5438	05438	196 INSS Arrecada??o	112.501	843,00 D		
		GPS- Ident.: 9955583200218 - 11/2019					
25/11/2019	5438	05438	144 Transfer?ncia enviada	553.420.000.284.333	93,40 D		
		25/11 3420 284333-1 MERCADAO PRIME					
25/11/2019	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	
						0,00 C	
Saldo						0,00	
Juros						29/11/2019	
Data de Debito de Juros						0,00	
IOF						02/12/2019	
Data de Debito de IOF							

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE ELETROMOVEIS E MERCADO LUIZINHO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000.001.373 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (322) VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 399,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ELETROMOVEIS E MERCADO LUIZINHO LTDA RUA SANTA CATARINA Nº 1212 CENTRO 89148000 VITOR MEIRELES SC TELEFONE: 47-3258-0002	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.373 Série 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO: 4219 1179 8589 5700 0123 5500 1000 0013 7312 5724 8326 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

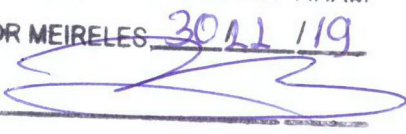
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190163404259 - 2019-11-04 09:14:44.0000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.474.658	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 79.858.957/0001-23	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 04/11/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI	Nº 17	UF SC	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/11/2019
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:14:43

FATURA				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 399,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 399,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL O MESMO		MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
10304	BEBEDOURO AGRATTO DE MESA BIVOLT	8418.69.31	0500	5.929	UN	1	399,00	399,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	136,62

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 30/11/19


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

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [REF. DOC. INTERNO [CUPOM FISCAL] Nº: 27563], [MD5: 05038AFD1D71F9AD2F92E930B6110E79]	

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

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


Creditado

Nome ELETROMOVEIS MERCADO LUIZ
Agência 5438-0
Conta corrente 1426-5
Valor 399,00
Data Nesta data

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 08/11/2019 16:28:37
JB628923 MANOEL MARCELINO 08/11/2019 16:29:47

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 149	
	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 0199770000275420	
	Data Emissão 04/11/2019	Hora Emissão 15:43:52

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	44.600,0000	9977	3.50 %	TI	44.600,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 10/2019

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: 20/12/2019.
 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, 30/11/19



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



Transações Pendentes

G335081223680410009
08/11/2019 12:36:10

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 110.801
Valor 41.857,10
Data transferência 08/11/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 5574035FFD194193

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

08/11/2019 12:35:19
08/11/2019 12:36:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

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, de de 2019

Dr. Leomar Tadeu Tolfo
Médico
CRM/SC 24519

Leomar Tadeu Tolfo
Sócio Administrativo

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	30/11/2019
	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	20/12/2019
	07 Valor do Principal	R\$ 669,00
	08 Valor da Multa	
I.R. LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA FISCAL N° 149	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 669,00
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	11 Autenticação 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	30/11/2019
	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	20/12/2019
	07 Valor do Principal	R\$ 669,00
	08 Valor da Multa	
I.R. LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA FISCAL N° 149	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 669,00
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	11 Autenticação Gerado por Contabilidade Irmãos Boing	



Transações Pendentes

G333081300760042009
08/11/2019 13:08:16

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.08.17
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2019
PERIODO DE APURACAO 30/11/2019
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/12/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 669,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 669,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.670.140.094.624.079
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 110802

=====

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

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


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


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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 08/11/2019 13:07:24
JB628923 MANOEL MARCELINO 08/11/2019 13:08:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	30/11/2019
	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	20/12/2019
	07 Valor do Principal	R\$ 2.073,90
	08 Valor da Multa	
RET. CONT. LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA FISCAL N° 149	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	30/11/2019
	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	20/12/2019
	07 Valor do Principal	R\$ 2.073,90
	08 Valor da Multa	
RET. CONT. LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA FISCAL N° 149	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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.11.29
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2019
PERIODO DE APURACAO 30/11/2019
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/12/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 2.073,90
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.073,90
=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.0E1.C76.833.BCB.732
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 110803
=====

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.

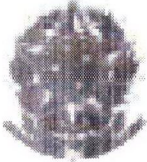
OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

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 08/11/2019 13:10:04
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 08/11/2019 13:11:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 - Período de Apuração	31/10/2019
	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	25/11/2019
Base de Cálculo: 33.799,80	07 - Valor Principal	338,00
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	338,00
	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	31/10/2019
	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	25/11/2019
Base de Cálculo: 33.799,80	07 - Valor Principal	338,00
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	338,00
	11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.48
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2019
PERIODO DE APURACAO 31/10/2019
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 25/11/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 338,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 338,00
=====

AUTENTICACAO SISBB: C.4CA.5E6.AF2.4AE.FDE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 110804
=====

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

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

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

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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 08/11/2019 13:13:08
JB628923 MANOEL MARCELINO 08/11/2019 13:13:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE

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

DADOS DO PROCESSO

Número do Processo 17388/2019	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 06/11/2019	Data de Vencimento 20/12/2019	Valor Total do Processo 13
Observações Valor referente ao ISS da NFS nº 87991, emitido em 01/11/2019. Prestador: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA - CNPJ 04.813.163-0001/44.		

PROCESSO

17388/2019

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

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 1/1	Vencimento 20/12/2019	Outras Informações Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783	ISS 13,00	Total 13,00
Informação de Baixa 2019 17388		
(=) Valor Documento 13,00	Valor referente ao ISS da NFS nº 87991, emitido em 01/11/2019.	
(-) Descontos/Abatimentos 0,00	Prestador: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA - CNPJ 04.813.163-0001/44.	
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 17388/2019		
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento Pagamento somente na Caixa Econômica Federal e Lotéricas	Parcela 1/1	Vencimento 20/12/2019
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC	Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 06/11/2019	Lançamento 17388/2019	Espécie DM
Carteira SR	Espécie Moeda R\$	Aceite N
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.		Informação de Baixa 2019 17388
		(-) Valor do Documento 13,00
		(-) 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 ---

8166000000 3 13004783201 4 91220201900 2 0000009423 5



**CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AMAM
VITOR MEIRELES, 30/12/19**

[Handwritten Signature]



Transações Pendentes

G336081310678759010
08/11/2019 13:22:41

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.22.42
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VITOR MEIRELES REC
Codigo de Barras 8166000000-3 13004783201-4
91220201900-2 00000009423-5
Data do pagamento 08/11/2019
Valor Total 13,00
=====

DOCUMENTO: 110805
AUTENTICACAO SISBB:
7.A6F.CA3.134.84C.4AC

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	08/11/2019 13:19:40
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	08/11/2019 13:22:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI-SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
107549

Data e Hora da Emissão	11/10/2019	Competência	10/2019	Código de Verificação	192T.3680.0941.6516599-R
Número do RPS	159879	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARUERI - SP

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

PHILIPS	Razão Social/Nome	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	58.295.213/0001-78	Inscrição Municipal	5222132	Município	BARUERI - SP
	Endereço e Cep	Avenida Marcos Penteados de Ulhôa Rodrigues, 401 - Tambore CEP: 06460040				
	Complemento	Parte 39	Telefone	35998958145	e-Mail	fiscal.servicos@philips.com.br

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI				
CNPJ/CPF	95.952.321/0001-00	Inscrição Municipal		Município	VITOR MEIRELES - SC
Endereço e Cep	R LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO CEP: 89148000				
Complemento		Telefone	55473258022	e-Mail	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ordem: 0017325820
N. SWO: 000050617245
Data: 20/09/2019
Case Number: 0113985372
Id Tec.: US10124
Descr: Affiniti 50 Ultrasound Sys
NF referente ao orçamento 63984 aprovado para manutenção no equipamento
US10124
Dúvidas relacionadas a boleto, enviar para o E-mail: hs.boleto@philips.com

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES, 30/11/19

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

CÓDIGO DO SERVIÇO / ATIVIDADE

140.11 / 140115212 -

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	------	------------	--	------------	--

DETALHAMENTO DE VALORES - PRESTADOR DOS SERVIÇOS		OUTRAS RETENÇÕES		CÁLCULO DO ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO	
Valor dos Serviços	1.425,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços	1.425,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0 - Nenhum		Base de Cálculo	1.425,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a Reter	2 - Não
(=) Valor Líquido	1.425,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS	28,50
Venc: 10.11.19		2 - Não			

Avisos

1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador de Serviços.
2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site da prefeitura com a utilização do Código de Verificação.



745-5

74593 18007 93482 034001 00010 439438 5 80690000142500

Local de Pagamento
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO

Cedente / Beneficiário
PHILIPS MEDICAL SYST CNPJ **58.295.213/0001-78**
Av Marcos P de U Rodrigues 401 **06460-040** **SP**

Data Documento Nº Documento Espécie Doc. Aceite Data Processamento
11/10/2019 **0107549001** **DMI** **N** **15/10/2019**

Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor
RCO **00180** **R\$** **x**

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente / Beneficiário)



CNPJ 33.479.023/0001-80

MORA P/DIA DE ATRASO: R\$ *****0,47
 APOS VENCTO, MULTA DE *2,00 %

Vencimento	10/11/2019
Agência / Código Cedente / Beneficiário	001 0093482034
Nosso Número	000001043943
(=) Valor do Documento	*****1.425,00
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque nº do Banco
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado / Pagador.

APOS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO
 E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE
 CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

Sacado / Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA CNPJ **95952321/0001-00**
R LEANDRO MENEGHELLI 17 **CENTRO**
89148-000 VITOR MEIRELES - SC

Recibo do Sacado / Pagador

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica



745-5

74593 18007 93482 034001 00010 439438 5 80690000142500

Local de Pagamento
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO

Cedente / Beneficiário
PHILIPS MEDICAL SYST CNPJ **58.295.213/0001-78**
Av Marcos P de U Rodrigues 401 **06460-040** **SP**

Data Documento Nº Documento Espécie Doc. Aceite Data Processamento
11/10/2019 **0107549001** **DMI** **N** **15/10/2019**

Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor
RCO **00180** **R\$** **x**

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente / Beneficiário)

Vencimento	10/11/2019
Agência / Código Cedente / Beneficiário	001 0093482034
Nosso Número	000001043943
(=) Valor do Documento	*****1.425,00
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

MORA P/DIA DE ATRASO: R\$ *****0,47
 APOS VENCTO, MULTA DE *2,00 %

APOS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO
 E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE
 CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

Sacado / Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA CNPJ **95952321/0001-00**
R LEANDRO MENEGHELLI 17 **CENTRO**
89148-000 VITOR MEIRELES - SC

005494

Ficha de Compensação

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:53:59
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593180079348203400100010439438580690000142500

BENEFICIARIO:

PHILIPS MEDICAL SYST

NOME FANTASIA:

PHILIPS MEDICAL SYST

CNPJ: 58.295.213/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO 110.806

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.425,00

VALOR COBRADO 1.425,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.81C.E35.ECB.7C5.C31

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH

08/11/2019 13:53:20

JB628923 MANOEL MARCELINO

08/11/2019 13:53:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



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



Número da Nota Fiscal
87991
Série: **E**
Data Emissão: **01/11/2019**
Certificação: **14646E499**

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia: **GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA**
CNPJ/CPF: **04.813.163/0001-44** Insc. Municipal: **70681**
Endereço: **MARTIN LUTHER**
Bairro: **VICTOR KONDER**
Município: **BLUMENAU**
E-mail: **gerenciaadm@getal.com.br**
País:

Insc. Estadual:
Nº: **111**
Compl.: **SALA 312**
UF: **SC** CEP: **89012-010**
Telefone: **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**
Bairro: **CENTRO**
Município: **VITOR MEIRELES**
E-mail: **ahamvm@gmail.com**
País:

Insc. Estadual: **0**
Nº: **17**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **89148-000**
Telefone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE TRANSPORTE, COM COLETA E DESTINO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE - RSS REF. OUTUBRO/2019
RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE R\$ 260,05

VENC. 15/11/2019 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: **11/2019** Local do Recolhimento: **VITOR MEIRELES/SC** Data Geração: **01/11/2019 15:09:45**
Recolhimento: **Retido na Fonte** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:

Nº RPS: 87991
Série RPS: E

Observações:

Impresso em: 06/11/2019 às 11:02:38

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 87991

_____/_____/_____
Data Assinatura do Recebedor

Certificação
14646E499

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

VITOR MEIRELES 30/11/19

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

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 15/11/2019	Valor Cobrado
09	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00087991	Data Processamento 01/11/2019	Valor do Documento R\$ 247,05
Agência / Código do Beneficiário 3117/0024830-4		Nosso Número 09/00000024376-3		Autenticação Mecânica

✂

 **Bradesco** | 237-2 | 23793.11703 90000.002437 76002.483006 6 80740000024705

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/11/2019
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 3117/0024830-4
Data Documento 01/11/2019	Nº do Documento 87991	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/11/2019	Nosso Número 09/00000024376-3	
Use 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
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00) RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000						(=) Valor Cobrado
						Código de Baixa
						Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

G335081349807495011
08/11/2019 13:56:19

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:56:21
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793117039000000243776002483006680740000024705

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 110.807

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 247,05

VALOR COBRADO 247,05

=====

NR.AUTENTICACAO B.ECF.3F6.F29.5E8.BBC

=====

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

08/11/2019 13:55:31

08/11/2019 13:56:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

METROMED 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 Email: nfe@metromed.com.br Insc. Municipal: 17856	Número da NFS-e 482	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

<input checked="" type="checkbox"/> ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182910033260913	
	Data Emissão 07/08/2019	Hora Emissão 17:38:17

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1401	8291	4.00 %	TI	48,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: CONSERTOS - 01 ASPIRADOR CIRURGICO						
1401	8291	4.00 %	TI	60,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: CONSERTOS - 01 SELADORA						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido	
108,00	4,32	0,00	0,00	108,00	108,00	
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

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: 25/09/2019.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 14,53 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 5,07 (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.

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 30/11/19

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

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

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

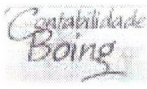

Creditado

Nome	METROMED COMERCIO DE MATE
Agência	276-3
Conta corrente	282126-5
Valor	108,00
Data	Nesta data


Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	11/11/2019 08:47:18
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	11/11/2019 08:47:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

 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 2494	
	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 0199770000274479	
	Data Emissão 31/10/2019	Hora Emissão 09:29:42

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 Contabil 10/2019

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
300,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	300,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

1718 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1718) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

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

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

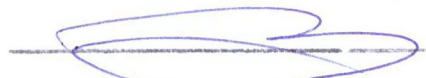
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .

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 30/11/19



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



Transações Pendentes

G336110803053959009
11/11/2019 08:08:55

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	11/11/2019 08:08:09
	JB628923 MANOEL MARCELINO	11/11/2019 08:08:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



EMPRESAS

FATURA DE
OUT/2019

VENCIMENTO
14/11/2019

PAGAR (R\$)
110,00

Emissão em 15/10/2019
Período de 13/09/2019 a 13/10/2019



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



7213512820 25179 00005147212 30 251019

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 do tráfego por estação móvel. Oferta sujeita a restrições. Mensalidade utiliza o CSP 16 ou 31 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte regulamento em oi.com.br/oi_psa_empresa.

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00
NÚMERO DO CLIENTE: 2950107591
NÚMERO DA FATURA: 283448933
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

Out 2019	110,00
Set 2019	110,00
Ago 2019	110,00
Jul 2019	110,00
Jun 2019	110,00
Mai 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.

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

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 30/11/19

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	OUT/2019	14/11/2019	110,00

DÉBITO AUTOMÁTICO
401835490089

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF - CEP: 70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88035900
CNPJ: 05.423.963/0006-26
Inscrição Estadual: 254540880
Inscrição Municipal: 422301-2

84680000001-6 10000313295-6 01075910283-2 44893300100-1





Emissão de comprovantes - 3o nível

G338251400728083009
25/11/2019 14:23:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.18
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	OI/14 BRT CELULAR		
Codigo de Barras	8468000001-6	10000313295-6	
	01075910283-2	44893300100-1	
Data do pagamento		11/11/2019	
Valor Total		110,00	

DOCUMENTO: 111102
AUTENTICACAO SISBB: B.28A.080.BBD.DCD.A3B

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

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



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL7

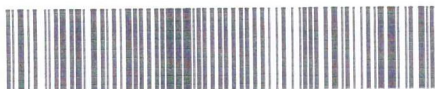
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
R LEANDRO MENEGUELLI 00017
SABUGUEIRO
89148-000 VITOR MEIRELES - SC



84300548

Referência

OUTUBRO/2019



721351282000896000000104130181019

Telefone

(47) 3258 0222

Vencimento

29/10/2019

Total a pagar

R\$ 297,70

Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL

R\$ 237,04

237,04



OI VELOX

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA
ASSINATURA VELOX
OI LEITURA EMPRESARIAL

R\$ 60,66

60,66



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

LIGACOES FIXO-FIXO
OUTROS VALORES

R\$,00

0,00

0,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 30/11/19

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

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxilio à Lista - 102.



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: 1910.009566112
Sequencial: 700903375 201910 32182
Contrato Agrupador: 700.903.375-8 - 1ª Via

Data de Vencimento	29/10/2019
Valor a pagar:	297,70
Nº Identificador para Débito Automático: 700.903.375-8	

84610000002 1 97700027700 3 90337520191 5 03218200000 3



84300548 / 002795



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.26.41
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 84610000002-1 97700027700-3
90337520191-5 03218200000-3
Data do pagamento 11/11/2019
Valor em Dinheiro 297,70
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 297,70
=====

DOCUMENTO: 111103
AUTENTICACAO SISBB:
5.106.31C.DA9.F0F.D71

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 11/11/2019 08:25:52
JB628923 MANOEL MARCELINO 11/11/2019 08:26:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

**Companhia Catarinense de Águas e Saneamento**

CNPJMF - 82.508.433/0001-17

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VITOR MEIRELES

TELEFONE: 0800 643 0195

END: RUA GERMANO POSSAMAI,

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

MATRÍCULA 05961335		MÊS / FATURAMENTO 10/2019		VENCIMENTO 05/11/2019					
LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01			DATA APRESENTAÇÃO 02/10/2019						
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) 77		DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)			
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³) 2,07		02/10/2019	10/2019	MÍNIMO	1314	60			
ECONOMIAS POR CATEGORIA		03/09/2019	09/2019	LIDO	1260	74			
RES	COM	IND	PUB	TOTAL	02/08/2019	08/2019	LIDO	1186	82
000	000	000	006	006	02/07/2019	07/2019	LIDO	1104	61
Número		SEQUENCIAL		03/06/2019	06/2019	LIDO	1043	90	
G51-000.001		105961331910		03/05/2019	05/2019	LIDO	953	82	
				01/04/2019	04/2019	LIDO	871	78	
TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS							
RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³		SERVIÇOS FATURAMENTO DE AGUA			PARCELAS	VALOR FATURADO 390,02			
NÃO RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³									
Até 10	6,5004								
MAIOR 10	10,7866								
TOTAL A DA FATURA		TRIBUTOS		TOTAL A PAGAR					
390,02		PIS (1,65%) R\$ 6,44 COFINS (7,60%) R\$ 29,64		390,02					
IRREGULARIDADE/ ANORMALIDADES Faturas vencidas há mais de 30 dias estarão sujeitas ao registro nos órgãos de Proteção ao Crédito.									
INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DECRETO PRESIDENCIAL Nº 5.440/05, PORTARIA Nº 2914/11 MS e PORTARIA ESTADUAL Nº 421/16 (Significados no verso)									
1 - CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS			2 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS						
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORTARIA Nº 2914/11	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORTARIA Nº 2914/11	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRÃO	
TURBIDEZ	10	10	5	COLIFORMES TOTAIS	10	10	10	Sim	
COR APARENTE	10	10	5	ESCHERICHIA COLI	10	10	10	Sim	
COLORO RESIDUAL	10	10	10						
FLUOR	8	8	3						
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 EM 28/09/2019 Nossos arquivos apresentavam 001 fatura(s) vencida(s), no valor de R\$ 641,76, estando sujeito ao corte CFE. REGULAMENTO, BEM COMO POSSÍVEL INCLUSÃO DA DÍVIDA NO SPC. A CASAN informa reajuste de 2,61% na Tabela Tarifária a ser aplicado no faturamento mês 11/2019, conforme autorização das agências reguladoras ARESC, ARIS, AGIR e CISAM-SUL. Dúvidas: www.casan.com.br ou 0800 643 0195.									
OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: ARIS: 0800 648 9191 - ouvidoria@aris.sc.gov.br									

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS DE PAGAMENTO QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 20/11/19

SEQUENCIAL 105961331910	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/11/2019
MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 10/2019	VALOR A PAGAR 390,02
SEQUENCIAL 105961331910		VALOR A PAGAR 390,02

826500000037 900200130004 000000010595 613319104048



Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 1736.091.379-91



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.30.04
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CASAN
Codigo de Barras 8265000003-7 90020013000-4
00000001059-5 61331910404-8
Data do pagamento 11/11/2019
Valor Total 390,02
=====

DOCUMENTO: 111104
AUTENTICACAO SISBB:
4.7B4.E98.E8C.C24.FF0

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	11/11/2019 08:29:26
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	11/11/2019 08:30:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 261146
		SÉRIE 1

 <p>ALTERMED 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</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1</p> <p>1 - SAIDA</p> <p>Nº 261146</p> <p>SERIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4219 1000 8020 0200 0102 5500 1000 2611 4618 6678 7807</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995</p> <p>INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 00.802.002/0001-02</p> <p>CNPJ 00.802.002/0001-02</p>	

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Angelina Meneghelli</p> <p>ENDEREÇO Rua Leandro Meneghelli, 17</p> <p>MUNICÍPIO VITOR MEIRELES</p>		<p>CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00</p> <p>BAIRRO / DISTRITO Centro</p> <p>FONE / FAX (47)3258-0222</p> <p>UF SC</p> <p>CEP 89148-000</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>DATA EMISSÃO 23/10/2019</p> <p>DATA DE ENT / SAI 23/10/2019</p> <p>HORA DE SAÍDA 09:27:00</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>FATURA / DUPLICATA</p> <p>001 22/11/2019 106,59</p>		<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p> <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST</td> <td>VALOR DO ICMS SUBST</td> <td>VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 106,59</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACES</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 106,59</td> </tr> </table>		BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 106,59	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\$ 106,59
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																						
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 106,59																						
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\$ 106,59																						

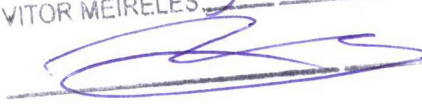
<p>TRANSPORTADOR / VOLUME</p> <p>RAZÃO SOCIAL O Destinatario</p> <p>ENDEREÇO Endereço Destinatario, 000</p>		<p>FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)</p> <p>MUNICÍPIO RIO DO SUL</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p> <p>PLACA</p> <p>UF SC</p> <p>CNPJ / CPF</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		291297	1,000	1,000

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

COD 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
C186C3423	Tela Cirurgica de Polipropileno L:EH30719 V:0722	30061090	040	5102	UND	1	106,59295	106,59	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 30/11/19



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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>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 2056-5 C/C 8020-9) SIV - Solicitacao Informal Verbal n. 23/10/2019 - Pedidos 291297 - 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 0,00 - Valor Aprox Tributos em R\$. Federal 4,48 (4,20%) - Estadual 0,00 (0,00%) - Municipal 0,00 (0,00%) - Fonte IBPT Altermed</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------

Cliente / Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL CNPJ / CPF: 95.952.321/0001-00 Rua Leandro Meneghelli 17 Bairro: Centro 89148-000 VITOR MEIRELES SC					Vencimento 22/11/2019
					Nosso Número 09/19170002453-1
					(=) Valor do Documento em R\$ 106,59
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Beneficiário Altermed Material Médico Hospitalar Ltda CNPJ: 00.802.002/0001-02 Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, RIO DO SUL/SC, 89163-554					
Data de Emissão 23/10/2019	Número do Documento 261146P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Agência/Cód. Beneficiário 2656 / 008020-9	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Data do Processamento 23/10/2019
Instruções: Após o vencimento pagável somente no Bradesco. Após o Vencimento cobrar multa de R\$ 2,13 Cobrar juros de R\$ 0,18 por dia de atraso					

AUTENTICAÇÃO MECANICA - RECIBO DO PAGADOR


Bradesco | 237-2 | 23792.65602 91917.000241 53000.802008 7 80810000010659

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 22/11/2019
Beneficiário Altermed Material Médico Hospitalar Ltda CNPJ: 00.802.002/0001-02 Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, RIO DO SUL/SC, 89163-554					Agência/Código do Beneficiário 2656 / 008020-9
Data de Emissão 23/10/2019	Número do Documento 261146P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 23/10/2019	Nosso Número 09/19170002453-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento em R\$ 106,59
Instruções: Após o vencimento pagável somente no Bradesco. Após o Vencimento cobrar multa de R\$ 2,13 Cobrar juros de R\$ 0,18 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL CNPJ / CPF: 95.952.321/0001-00 Rua Leandro Meneghelli 17 Centro 89148-000 VITOR MEIRELES SC					
Sacador / Avalista					

AUTENTICAÇÃO MECANICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:45:00
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792656029191700024153000802008780810000010659

BENEFICIARIO:
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

NOME FANTASIA:
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

CNPJ: 00.802.002/0001-02

PAGADOR:
ASSOCIAX O HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO	111.105
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	106,59
VALOR COBRADO	106,59

NR.AUTENTICACAO	B.6B4.075.6E0.702.95B
-----------------	-----------------------

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 11/11/2019 08:31:43
JB628923 MANOEL MARCELINO 11/11/2019 08:45:00

JANETE MARIA AUGUSTIN ME CNPJ: 09.263.957/0001-03 Rua ANGELBERT MULLER, 185 CEP: 89190-000 - Bairro: UNIVERSITARIO Município: TAO - SC Telefone: () 99417197 Celular: (47) 99417197 Email: detetizacaotaio@hotmail.com Insc. Municipal: 698494	Número da NFS-e 1097	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE TAO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0183510002278036	
	Data Emissão 29/10/2019	Hora Emissão 15:31:34

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	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
713	1,00	UN	800,0000	9977	2.01 %	TI	800,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Desinsetização desratização e limpeza de caixa água.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
800,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	800,00	800,00
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

713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

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

(713) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 16/2011 de 28/02/2011.

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: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 107,60 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 25,20 (3.15%), 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 30/10/19



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



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 2815 TAI0
Conta corrente (com DV) 7863
CNPJ 09.263.957/0001-03
Nome favorecido JANETE MARIA AUGUSTIN
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.106
Valor 800,00
Data transferência 11/11/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB CE80AC00A7CDA8A8

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO
JB628924 VILMAR MORGUENROTH

11/11/2019 08:57:12
11/11/2019 08:57:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

**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
00000000058 / A1Data e Hora da Emissão
14/11/2019 14:35:46Competência
11/2019Código de Verificação
H6UM-97II**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: jrpinturasjunior@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 jardinagem no hospital

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 150,00

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 150,00	Base de Cálculo 150,00	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 150,00

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 Nº00000000058 / A1,
EMITIDA EM 14/11/2019 POR VALOR DE R\$ 150,00

DATA DO RECEBIMENTO: _____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

VITOR MEIRELES 30/11/19Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2017/2019
CPF: 736.091.379-91

Página 1 de 1.

**Transações Pendentes**G332141634094641009
14/11/2019 16:41:17

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

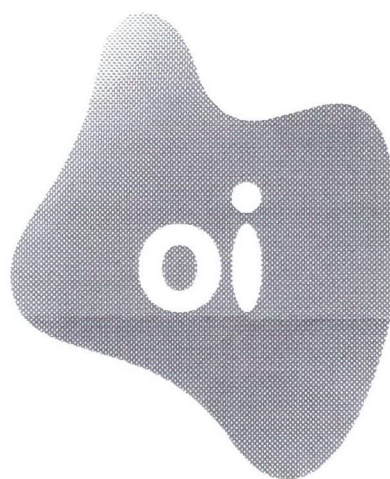
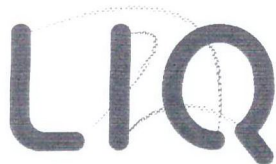
Creditado

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 111.401
Valor 150,00
Data transferência 14/11/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 32C0549870E85AEC

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 14/11/2019 16:40:34
JB628923 MANOEL MARCELINO 14/11/2019 16:41:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Identificamos uma pendência em seu nome.
Confira os detalhes:

VENCIDO EM	VALOR	CONTRATO
14/07/2019	R\$ 54,32	24602483
TOTAL	R\$ 54,32	

Para fazer de um jeito mais fácil e rápido, já trazemos um novo vencimento e os códigos de barras de cada fatura para pagamento:

TOTAL A PAGAR :
R\$ 54,32

VENCIMENTO DA PROPOSTA
21/11/2019

Vencimento: 21/11/2019 Válido para pagamento até : 05/12/2019

Razão Social: OI MOVEL S.A, Endereço: AV. MADRE BENVENUTA, 2080 - TERREO, CNPJ: 05.423.963/0006-26, Inscrição Estadual: 254540880

LIQ - É uma empresa autorizada para execução de cobrança dos débitos em atraso da Oi. Caso tenha alguma dúvida, ligue para 0800 282 0818 ou mande um e-mail para centraldeacordos@liq.com.br. Nosso horário de atendimento é de segunda a sexta, das 08:00h as 20:40h e sábado, das 08:00h as 14:20h.

IMPORTANTE: O pagamento do boleto pode ser feito em qualquer estabelecimento autorizado (bancos, casas lotéricas, e outros). O(s) valor(s) pode(m) levar até 5 (cinco) dias para ser(em) recebido(s) pela Oi.

Caso já tenha efetuado o pagamento, por favor, desconsiderar esta cobrança.
"Em aquisição de produto e serviço da Oi, após quitação, a Oi regularizará apenas a situação referente ao débito descrito nessa carta."

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 30/11/10

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

Descole aqui

Autenticação Mecânica

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	Contrato: 24602483	Valor: 54,32	01/01
-------------------------------------------------	--------------------	--------------	-------

84630000000-3 54320313210-4 89891660196-3 23097400100-3





Emissão de comprovantes - 3o nível

G338251400728083012
25/11/2019 14:28:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.28
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	OI/14 BRT CELULAR		
Codigo de Barras	84630000000-3	54320313210-4	
	89891660196-3	23097400100-3	
Data do pagamento		18/11/2019	
Valor Total		54,32	

DOCUMENTO: 111802
AUTENTICACAO SISBB: 5.F3A.304.FED.165.76A

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 32595200059523214

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC HOSP ANGELINA MENEG CNPJ/CEI/CPF: 95.952.321/0001-00
 Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 Bairro: CENTRO
 Cidade: VITOR MEIRELES UF: SC CEP: 89148-000
 Contato: VILMAR MORGHENROTH Fone: 47 32580222
 FPAS: 515 Simples: 1 CNAE:
 Tomador de serviço CNPJ/CEI: Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: MARINEUSA PANDINI
 PIS/PASEP: 12543124901 Admissão: 07/04/2019 Categoria: 01
 Data Nascimento: 06/03/1978 Data Opção: 07/04/2019 CTPS: 1485309-00040
 Movimentação: 18/11/2019 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.058,03	0,00	296,45
Depósito	0,00	244,64	0,00	118,58
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	29,64

Valor devido ao Trabalhador: 363,22

Total a recolher: 392,86

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 21/11/2019
Não receber após Validade

8581000003 0 92860239201 0 91121325952 7 00059523214 0

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui



Emissão de comprovantes - 3o nível

G331220908161850013
22/11/2019 09:17:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.56
5438005438 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

Convenio	FGTS ARREC GRRF		
Codigo de Barras	85810000003-0	92860239201-0	
	91121325952-7	00059523214-0	
Data do pagamento		21/11/2019	
Identificador		32595200059523214	
Data de vencimento		21/11/2019	
Valor Total		392,86	

DOCUMENTO: 112101
AUTENTICACAO SISBB: 5.997.6B2.80A.A12.107

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.


Vencimento: 20/11/2019

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	10/2019
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222</p>	6 - VALOR DO INSS	9.393,23
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.960,38
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	11.353,61
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE BOING

folha SCI VISUAL Practice

Vencimento: 20/11/2019

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	10/2019
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222</p>	6 - VALOR DO INSS	9.393,23
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.960,38
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	11.353,61
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE BOING

folha SCI VISUAL Practice

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

858200000279 039801791915 107634050897 595232100010

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEZHELL
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPPAS: 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:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SFG DEVIDA	ADMISÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
CRISTIANO DA CUNHA LUIZ	0,00	0,00	128.76658,72-2	0,00	01/12/2015	01	05			371,12		02235
DEBORA APARECIDA LEITE	2.317,43	2.317,43	134.89747,93-2	2.317,43	02/01/2019	01				03/10/2019	J	02235
EDSON DA SILVA LUIZ	0,00	0,00	124.87784,34-4	0,00	27/08/2018	01				207,77		02235
ISABEL BORGESANG MORGHENROTH	0,00	0,00	170.55207,25-6	0,00	01/03/2017	01				231,23		02523
JESSICA ANGELINA DE LIMAS RAMOS	0,00	0,00	201.72016,25-2	0,00	15/07/2019	01				315,91		0,00
JOSE DA CRUZ	0,00	0,00	108.27376,88-7	0,00	01/04/2017	01				114,72		0,00
MARINEUSA PANDINI	0,00	0,00	125.43124,90-1	0,00	07/04/2019	01				119,01	P1	05143
MARINEUSA PANDINI	0,00	0,00	125.43124,90-1	0,00	07/04/2019	01				51,81	Z5	0,00
MARINEUSA PANDINI	0,00	0,00	125.43124,90-1	0,00	07/04/2019	01				17/10/2019	Z5	05143
MARLI DE ALMEIDA	0,00	0,00	170.20676,71-3	0,00	10/01/2001	01				148,59		05132
NADIR ZOORER DE OLIVEIRA	0,00	0,00	122.14851,45-5	0,00	02/05/2019	01				167,16		0,00
NATHALIA LORENZI	0,00	0,00	210.12817,23-9	0,00	14/05/2019	01				114,73		05143
NUCILEIDE BERTUNES DA MATA	0,00	0,00	123.87044,98-5	0,00	10/10/2019	01				150,87		0,00
RAQUELA ULLER MENEZHELLI MAIBERG	0,00	0,00	129.92294,72-3	0,00	06/11/2018	01				256,38		0,00
REGINA DA COSTA OLIVEIRA	0,00	0,00	127.06321,69-7	0,00	04/01/2010	01	05			137,44		0,00
TANIA EICKENBERG	0,00	0,00	129.75439,72-7	0,00	01/03/2019	01				370,16		0,00
TANIA EICKENBERG	0,00	0,00	129.75439,72-7	0,00	01/03/2019	01				28,53		05132
TANIA EICKENBERG	0,00	0,00	129.75439,72-7	0,00	01/03/2019	01				114,24		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
31.482,37

2.317,43

2.317,43

2.295,28

2.703,98

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858200000279 039801791915 107634050897 595232100010

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI Nº DE CONTROLE: BSN1HC1HQ00000-2 Nº ARQUIVO: IOQX0XDQFKX00000-5
 COMP: 10/2019 COD REC:115 COD GPS: 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 MENEGHELLI 17 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 CIDADE: VITOR MEIRELES UF: SC CEP: 89148-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	14	31.482,37	2.317,43	31.482,37	2.317,43
TOTALS:	14	31.482,37	2.317,43	31.482,37	2.317,43

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

858200000279 039801791915 107634050897 595232100010

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALIAR ANGELINA MENEZES
COMP: 10/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100

Nº DE CONTROL: BSHAIHC1HQ0000-2
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: IOQx0XDQFKx0000-5
INSCRIÇÃO: 95.952.321/0001-00
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LEANDRO MENEZES 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

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 31.482,37
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 2.317,43
FGTS - 8%

QUANTIDADE TRABALHADORES 14

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2019				
DEPÓSITO FGTS	0,00	0,00	0,00	2.703,98

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI Nº DE CONTROLE: BSHA1HCHQ0000-2 Nº ARQUIVO: 10QX0XDQFKX0000-5
 COMP: 10/2019 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:

LOGRADOURO: RUA LEANDRO MENEGHELLI 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: 11.353.61 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.295.28
 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 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 J :	1 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	1 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:	1 Z6:	0



Emissão de comprovantes - 3o nível

G331220908161850010
22/11/2019 09:17:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.24
5438005438 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2019
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO INSS	9.393,23
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.960,38
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.353,61

=====

DOCUMENTO: 112102
AUTENTICACAO SISBB: C.F04.0AB.501.667.FC3

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.24
5438005438 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
=====

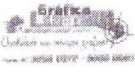

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	10/2019
IDENTIFICADOR	95952321000100
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO INSS	9.393,23
VALOR OUTRAS ENTIDADES	1.960,38
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.353,61

=====

DOCUMENTO: 112102
AUTENTICACAO SISBB: C.F04.0AB.501.667.FC3

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

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 GRAFICA LUNELLI GRAFICA LUNEPOHL LTDA CNPJ: 07.455.923/0001-87 SANTA CATARINA, 3096 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 288	Número da NFS-e 299	
	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 0199770000276236	
	Data Emissão 12/11/2019	Hora Emissão 09:26:52

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1510	20,00	Und	17,2500	9977	2.01 %	TI	345,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Blocos de Receituário de 100x1Via - Papel Sulfite 75g. - Acabamento: Blocagem e Refile									
1510	10,00	Und	18,3000	9977	2.01 %	TI	183,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Blocos de Atestado Médico de 100x1Via - Papel Sulfite 75g. - Acabamento: Blocagem e Refile									
1510	10,00	Und	18,3000	9977	2.01 %	TI	183,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Blocos de Declaração de Comparecimento de 100x1Via - Papel Sulfite 75g. - Acabamento: Blocagem e Refile									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
711,00		SIMPLES NACIONAL		0,00		0,00		711,00	
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

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

1510 - SERVIÇOS RELACIONADOS A COBRANÇAS, RECEBIMENTOS OU PAGAMENTOS EM GERAL, DE TÍTULOS QUAISQUER, DE CONTAS OU CARNÊS, DE CÂMBIO, DE TRIBUTOS E POR CONTA DE TERCEIROS, INCLUSIVE OS EFETUADOS POR MEIO ELETRÔNICO, AUTOMÁTICO OU POR MÁQUINAS DE ATENDIMENTO; FORNECIMENTO DE POSIÇÃO DE COBRANÇA, RECEBIMENTO OU PAGAMENTO; EMISSÃO DE CARNÊS, FICHAS DE COMPENSAÇÃO, IMPRESSOS E DOCUMENTOS EM GERAL

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1510) Serviço 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: 11/2015 de 10/07/2015.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2019.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 95,63 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 35,55 (5.00%), 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 30/12/19



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

**Transações Pendentes**G332220939221784010
22/11/2019 09:42:45

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	GRAFICA LUNELLI
Agência	2501-1
Conta corrente	39715-6
Valor	711,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	22/11/2019 09:26:48
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	22/11/2019 09:42:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

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 125.43124.90.1	11 Nome 70 - MARINEUSA PANDINI		
17 CTPS (nº, série, UF) 1485309-0040 /SC	18 CPF 003.833.119-50	19 Data de Nascimento 06/03/1978	20 Nome da Mãe MARIA PANDINI

CONTRATO

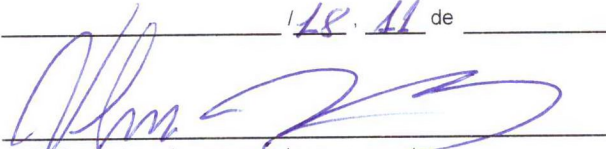
22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 07/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 18/11/2019	26 Data do Afastamento 18/11/2019	27 Cód. Afast. SJ2	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\$ 4.092,45, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

18 de 11 de 18



150 Assinatura do empregador ou preposto

VILMAR MORGHENROTH



151 Assinatura do trabalhador

MARINEUSA PANDINI
CPF: 003.833.119-50

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

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

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


Creditado

Nome	MARINEUSA PANDINI
Agência	5438-0
Conta corrente	7231-1
Valor	4.092,45
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	22/11/2019 09:12:28
	JB628923 MANOEL MARCELINO	22/11/2019 09:13:07


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	11/2019
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000</p>	5 - Identificador	099.555.832/0021-8
	6 - Valor do INSS	843,00
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 29/11/2019	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 623912791 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 021 com Data de Vencimento Original em 29/11/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	843,00
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 11/11/2019 às 08h35.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	11/2019
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89.148-000</p>	5 - Identificador	099.555.832/0021-8
	6 - Valor do INSS	843,00
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 29/11/2019	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 623912791 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 021 com Data de Vencimento Original em 29/11/2019 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	843,00
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 11/11/2019 às 08h35.



Transações Pendentes

G338251036368615009
25/11/2019 10:40:24

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.23
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	11/2019
IDENTIFICADOR	9955583200218
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2019
VALOR DO INSS	843,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	843,00

=====

DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: 6.257.F76.466.E62.EF7
=====

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
25/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.23
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: HOSP ANGELINA MENEGHELLI
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	11/2019
IDENTIFICADOR	9955583200218
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2019
VALOR DO INSS	843,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	843,00

=====

DOCUMENTO: 112501

AUTENTICACAO SISBE: 6.257.F76.466.E62.EF7

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

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

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

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

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


Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

25/11/2019 10:37:04
25/11/2019 10:40:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP - CNPJ 03.247.914/0001-40 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 25/11/2019 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 93,40		NF-e Nº 000.002.291
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 055 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.291 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4219 1103 2479 1400 0140 5500 1000 0022 9119 5872 0038
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora


NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190175547774 25/11/2019 10:46:18
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	25/11/2019
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 017	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 25/11/2019
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX 3258-0222	UF SC	HORA DA SAÍDA / ENTRADA 10:44

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 2291	VALOR ORIGINAL DA FATURA 93,40	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 93,40
NÚMERO VENCIMENTO 001 25/12/2019	VALOR 93,40		

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLC. ICMS 93,40	VALOR DO ICMS 11,21	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 10,46	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 93,40
	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 93,40

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

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
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	000	5102	KG	13,3619	6,99	93,40	0,00	93,40	11,21	0,00	12,00 0,00
<p>CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM</p> <p>VITOR MEIRELES 30/11/19</p>  <p>Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF: 735.091.979-91 735.091.979-91</p>													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: I3-ASSOC HOSPITALAR ANG Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:3,92 Estadual:6,54 FONTE:IBPT MD5: 128AD3DC1691EEBF0F9AAC9D9951CA0E	

**Transações Pendentes****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	93,40
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	25/11/2019 11:11:30
	JB628923 MANOEL MARCELINO	25/11/2019 11:12:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES NOVEMBRO DE 2019

A.H.A.M

Mac-Média e Alta Complexidade

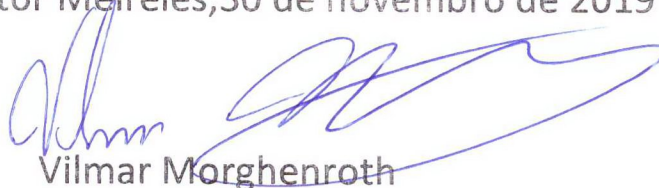
Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	398	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	339	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	32	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME			
05	INTERNAÇÃO		20	
06	EXTRAÇÃO DE UNHA	04.01.01.00.58		255125
TOTAL			789	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	08	225125
02	CURATIVO	04.01.01.00.23	16	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31		225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	09	225505
05	RETIR. PONTOS	03.01.10.01.52		223505
TOTAL			33	

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

Vitor Meireles,30 de novembro de 2019



Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

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