

1

MOVIMENTO

DEZEMBRO

2019

A.H.A.M



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 003/2019, no valor de R\$ 50.000,00, empenho nº 1332 de 02/12/2019, pago em 05/12/2019, 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

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, 08 de novembro de 2019

Dr. Leomar Tadeu Tolfo
Médico
CRM/SC 24519

Leomar Tadeu Tolfo
Sócio Administrativo

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 05/12/2019 Valor R\$ 50.000,00

1.2-Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC,09 de dezembro de 2019



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2019/2021

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

DECLARAÇÃO

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

Vitor Meireles/SC 09 dezembro de 2019



Vilmar Morghenroth
PRESIDENTE

Gestão 2019/2021

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS:
RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 10/12/2019

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

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles
Protocolo Nº 25819

Recebido 10 DEZ 2019

Ass. do Responsável



Consultas - Extrato de conta corrente

G332060816085457010
06/12/2019 08:21:14

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/12/2019		5438	99026	870 Transfer?ncia recebida	665.438.000.010.000	50.000,00 C	
				05/12 5438 10000-5 FUNDO MUNICIPA			
05/12/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.501.000.042.687	1.900,08 D	
				05/12 2501 42687-3 NATHALIA LOREN			
05/12/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.501.000.043.022	1.319,28 D	
				05/12 2501 43022-6 JESSICA ANGELI			
05/12/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.357.000.006.976	3.160,53 D	
				05/12 5357 6976-0 NUCILEIDE BERT			
05/12/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.000.101	192,98 D	
				05/12 5438 101-5 SUPERMERCADO M			
05/12/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.001.116	1.274,62 D	
				05/12 5438 1116-9 JOSE DA CRUZ			
05/12/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.005.664	3.718,09 D	
				05/12 5438 5664-2 REGINA DA COST			
05/12/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.006.108	247,29 D	
				05/12 5438 6108-5 LUCIANA MATERI			
05/12/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.006.367	300,00 D	
				05/12 5438 6367-3 CONTABILIDADE			
05/12/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.006.812	3.362,24 D	
				05/12 5438 6812-8 CRISTIANO DA C			
05/12/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.036.149	1.598,51 D	
				05/12 5438 36149-6 MARLI DE ALMEI			
05/12/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.042.807	1.580,56 D	
				05/12 5438 42807-8 CLEDEOMIR MAIB			
05/12/2019		5438	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.438.000.053.540	600,24 D	
				05/12 5438 53540-0 PAULO RICARDO			
05/12/2019		0000	13105	375 Impostos	120.501	3.375,52 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/12/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.502	1.313,80 D	
				756 3084 02946843955 TANIA EICKENBERG			
05/12/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.503	2.589,90 D	
				133 5040 66045215087 EDSON DA SILVA LU			
05/12/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.504	1.319,28 D	
				104 3660 04206830975 NADIR ZOORER DE O			
05/12/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.505	998,00 D	
				756 3034 08449347980 GISLAINE KALESKI			
05/12/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.506	1.213,85 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
05/12/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.507	799,00 D	
				756 3084 009088616000130 MKM EQUIPAMEN			
05/12/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.508	247,05 D	
				GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA			
05/12/2019		0000	13105	361 Pgto conta ?gua	120.509	424,02 D	

		CASAN					
05/12/2019	0000	13105	363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	120.510		297,09 D	
05/12/2019	0000	13105	363 Pagto conta telefone OI/14 BRT CELULAR	120.512		110,00 D	
05/12/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 05/12/2019	813.391.200.187.050		1,20 D	
05/12/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 05/12/2019	813.391.200.187.051		1,20 D	
05/12/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/12/2019	813.391.200.304.321		10,45 D	
05/12/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/12/2019	813.391.200.304.322		10,45 D	
05/12/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/12/2019	813.391.200.304.323		10,45 D	
05/12/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/12/2019	813.391.200.304.324		10,45 D	
05/12/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/12/2019	813.391.200.304.325		10,45 D	
05/12/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente a 25/11/2019	823.390.903.442.569		1,20 D	18.002,22 C
06/12/2019	5438	05438	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4441 004356640000190 LTT SERVICOS	120.601		15.259,32 D	
06/12/2019	5438	05438	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -1708	120.602		669,00 D	
06/12/2019	5438	05438	375 Impostos DARF - 95.952.321/0001-00 -0561	120.603		2.073,90 D	
06/12/2019	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2019
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2020

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28	
		DEZEMBRO 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 1332	02/12/2019	valor R\$ 50.000,00		
PROJETO ATIVIDADE 2019		ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO 1897	05/12/2019	valor R\$ 50.000,00		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade				
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 001/2017				
DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	Data		R\$	
		Fundo Municipal	50.000,00	
	05/12/19	NATHALIA LORENZI		R\$ 1.900,08
	05/12/19	JESSICA DE LIMA RAMOS		R\$ 1.319,28
	05/12/19	NUCLEIDE BERTUNES DA MATA		R\$ 3.160,53
18.461	05/12/19	SUPERMERCADO MORETTI		R\$ 192,98
	05/12/19	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 1.274,62
	05/12/19	REGINA DA C. OLIVEIRA		R\$ 3.718,09
3163	05/12/19	LUCIANA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO		R\$ 247,29
2537	05/12/19	CONTABILIDADE BOING		R\$ 300,00
	05/12/19	CRISTIANO DA C. LUIZ		R\$ 3.362,24
	05/12/19	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.598,51
	05/12/19	RAQUIELA U.M. MAIBERG		R\$ 1.580,56
	05/12/19	PAULO RICARDO DE MELO		R\$ 600,24
	05/12/19	FGTS 11/2019		R\$ 3.375,52
	05/12/19	TÂNIA EICHEMBERG		R\$ 1.313,80
	05/12/19	EDSON DA SILVA LUIZ		R\$ 2.589,90
	05/12/19	NADIR ZOORER DE OLIVEIRA		R\$ 1.319,28
	05/12/19	GISLAINE KALESKI		R\$ 998,00
298.961	05/12/19	MCW MEDICAMENTOS		R\$ 1.213,85
3.577	05/12/19	MKM EQUIPAMENTOS		R\$ 799,00
88995	05/12/19	GTA GESTÃO AMBIENTAL 11/2019		R\$ 247,05
	05/12/19	CASAN 11/ 2019		R\$ 424,02
	05/12/19	BRASIL TELECON 11/2019		R\$ 297,09
	05/12/19	BRASIL TELECON 11/2019		R\$ 110,00
	05/12/19	TARIFA		R\$ 1,20
	05/12/19	TARIFA		R\$ 1,20
	05/12/19	TARIFA		R\$ 10,45
	05/12/19	TARIFA		R\$ 10,45
	05/12/19	TARIFA		R\$ 10,45
	05/12/19	TARIFA		R\$ 10,45
	05/12/19	TARIFA		R\$ 10,45
	05/12/19	TARIFA		R\$ 1,20
153	06/12/19	LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOT 153		R\$ 15.259,32

153	06/12/19	DARF IR LTT SERVIÇOS MÉDICOS 153		R\$	669,00
153	06/12/19	DARF RET.CONT LTT SERVIÇOS MÉDICOS 153		R\$	2.073,90
	TOTAL			R\$	50.000,00

Vitor Meireles, 09 de dezembro de 2019



Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM

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

Código Nome do funcionário C.C:
69 NATHALIA LORENZI CBO : 2238-10 13 FONOAUDIOLOGA
 Admissão 14/05/2019 CPF 036.907.360-64 PIS 210.12817.23.9 CTPS 07864148 00005-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.870,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	9,00		187,92
"Não posso mudar o que fui, mais posso construir o que serei"		Totais	2.088,00	187,92
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.900,08
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.870,00	2.088,00	2.088,00	167,04	1.900,08
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

**Transações Pendentes**G332051127585621009
05/12/2019 11:30:05

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/12/2019 11:29:19
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/12/2019 11:30:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Código Nome do funcionário C.C:
 71 JESSICA ANGELINA DE LIMAS RAMOS CBO : 5143-20 3 FAXINEIRO(A)
 Admissão 15/07/2019 CPF 098.729.809-77 PIS 201.72016.25.2 CTPS 01156593 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	998,00	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		114,72
		Totais	1.434,00	114,72
"Não posso mudar o que fui, mais posso construir o que serei"			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.319,28
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
998,00	1.434,00	1.434,00	114,72	1.319,28

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

**Transações Pendentes**G331051127588401010
05/12/2019 11:31:46

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/12/2019 11:31:06
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/12/2019 11:31:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Código Nome do funcionário C.C:
 72 NUCILEIDE BERTUNES DA MATA CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA
 Admissão 10/10/2019 CPF 145.185.728-40 PIS 123.87044.98.5 CTPS 00099315 00104-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.672,26	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
401	Horas Extras 50%	36,00	709,43	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	109,14	
9101	I.N.S.S.	11,00		407,97
9151	I.R.	15,00		140,33
		Totais	3.708,83	548,30
"Não posso mudar o que fui, mais posso construir o que serei"			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.160,53
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	3.708,83	3.708,83	296,70	3.300,86
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

**Transações Pendentes**G331051418903020012
05/12/2019 14:24:32**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	NUCILEIDE BERTUNES MATA
Agência	5357-0
Conta corrente	6976-0
Valor	3.160,53
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/12/2019 11:10:03
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/12/2019 14:24:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MORETTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000018461 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR 192,98

 SUPERMERCADO MORETTI LTDA RUA: SANTA CATARINA, 2398 BAIRRO CENTRO VITOR MEIRELES - SC CEP 89148-000 Telefone: (47)32580168	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 2 - ENTRADA Nº. 000018461 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 4219 1184 1486 7500 0172 5500 1000 0184 6111 0772 0442 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS PDVS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190178575713 28/11/2019 17:31:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250276992	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 84.148.675/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP ANGE MENEGUELI	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 28/11/2019
ENDEREÇO RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 17	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88000-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE/FAX (47) 0	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA SAÍDA/EMIÇÃO 28/11/2019
		HORA DE SAÍDA 17:31:06

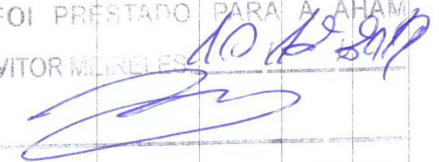
FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 186,42	VALOR DO ICMS 21,66	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 192,97	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,01	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 192,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 1	CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 41,90	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
48	BATATA kg ESCOVADA GRANEL	07019000	040	5929	KG	2,575	2,55	6,56				
555	CARNE BOVINA kg	02012090	000	5929	KG	3,326	15,48	51,49	51,50	6,18		12,00
2943	LAVA ROUPAS PO CMO 800g LAVAGEM PERFEITA	34022000	000	5929	UN	1,000	9,99	9,99	9,99	1,70		17,00
2944	LAVA ROUPAS PO CMO 1.6kg LAVAGEM PERFEIT	34022000	000	5929	UN	1,000	16,48	16,48	16,48	2,88		17,00
3412	LEITE REALTA 1L INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	24,000	2,09	50,16	50,16	3,51		7,00
24315	AGUA SANI Q-BOA 2L	28289011	000	5929	UN	2,000	4,99	9,98	9,98	1,70		17,00
25040	DETERGENTE YPE 500ml NEUTRO	34022000	000	5929	UN	1,000	1,79	1,79	1,79	0,30		17,00
25727	ACUCAR ALTO ALEGRE 5kg	17019900	000	5929	UN	1,000	10,49	10,49	10,49	1,26		12,00
28185	FARINHA TRIGO ORQUIDEA 5kg	11010010	000	5929	UN	1,000	11,18	11,18	11,18	0,78		7,00
30213	DETERGENTE YPE 500ml CLEAR CARE	34022000	000	5929	UN	2,000	1,79	3,58	3,58	0,61		17,00
31388	CAFE TRES CORACOES 500g TRADICIONAL	09012100	000	5929	UN	2,000	7,99	15,98	15,98	1,92		12,00
40611	BESIN GIRANDO SCL 2L LAVANDA	38089419	000	5929	UN	1,000	5,29	5,29	5,29	0,90		17,00

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



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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Representante ao ECF: 2 NUM.FAB.: EP08121000000037498 CUPOM: 318477 MD-5: 1A8A4FC5FCB99C274AFD2D078C400EE Empresa: 1, vendedor: (não consta), pedido: 5583, forma/condição de pagamento: dinheiro/vista, transaccionador: 6418-ASSOC HOSP ANGE MENE Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 12,53 (6,49%), Est. R\$ 24,96 (12,93%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	RESERVA Vilmar Morgherri Presidente da AHAM Gestão 2017/2019 CPF: 736.091.379-91
--	---

**Transações Pendentes**G331051418903020009
05/12/2019 14:23:57

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	SUPERMERCADO MORETTI LTDA
Agência	5438-0
Conta corrente	101-5
Valor	192,98
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/12/2019 14:23:22
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/12/2019 14:23:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Código Nome do funcionário C.C:
61 JOSE DA CRUZ CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM
 Admissão 01/04/2017 CPF 310.311.619-53 PIS 108.27376.88.7 CTPS 00057797 00313

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.167,45	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		110,83
			Totais	1.385,45
"Não posso mudar o que fui, mais posso construir o que serei"				110,83
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.274,62
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.167,45	1.385,45	1.385,45	110,83	1.274,62
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

**Transações Pendentes**G334051119460042009
05/12/2019 11:23:48

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	JOSE DA CRUZ *
Agência	5438-0
Conta corrente	1116-9
Valor	1.274,62
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/12/2019 11:23:03
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/12/2019 11:23:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Código Nome do funcionário C.C:
31 REGINA DA COSTA OLIVEIRA CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA
 Admissão 04/01/2010 CPF 000.145.950-36 PIS 127.06321.69.7 CTPS 00005028 00060

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4	Responsabilidade Técnica		380,00	
5	Salário Mensalista	30,00	2.884,05	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
131	Adicional Noturno		576,81	
148	Triênio	6,00	173,04	
401	Horas Extras 50%	12,00	274,51	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	42,23	
502	Pensão Alimentícia	600,24		600,24
9101	I.N.S.S.	11,00		106,24
9151	I.R.	15,00		204,07
"Não posso mudar o que fui, mais posso construir o que serei"			Totais	4.628,64
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.718,09
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	965,86	4.628,64	370,29	3.725,81
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

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

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

Creditado

Nome	REGINA DA COSTA OLIVEIRA
Agência	5438-0
Conta corrente	5664-2
Valor	3.718,09
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/12/2019 11:38:31
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/12/2019 11:39:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Recebemos de Luciana Materiais de Construcao LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	21/11/2019	NFe Nº 0000003163 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	247,29	

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000003163 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco 	
	Chave de Acesso 4219 1113 2845 1200 0179 5500 1000 0031 6317 6901 2230 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
	Protocolo de Autorização 342190173590767 - 21/11/2019 - 09:07:02 CNPJ/CPF 13.284.512/0001-79	
Natureza de Operação Lancamento por emissao de Cupom Fiscal		
Inscrição Estadual 256335257		Inscrição Estadual Sub. Tributária

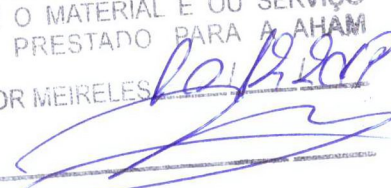
Destinatário / Remetente			CNPJ/CPF	95.952.321/0001-00	Data de Emissão	21/11/2019	
Nome/Razão Social			ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Data Saída/Entrada	21/11/2019	
Endereço			Bairro/Distrito	CENTRO	CEP	89148-000	
Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 -			UF	SC	Inscrição Estadual		
Município			Fone	47 3258 0222	UF	SC	
Vitor Meireles			Hora Saída/Entrada				10:06:00

Cálculo dos Impostos											
Base de Cálculo do ICMS	247,29	Valor do ICMS	42,04	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	82,10	Valor Total dos Produtos	247,29
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	247,29

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

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
2224	PA CHIP 4.5 X 40	73161200	000	5929	PC	4,0000	0,1600	0,00	0,64	0,64	0,11	0,00	17,00		0,19
5113	LED A60 12W 6000K AUTO-VOLT E27 INC SANTA CATARINA	85437099	000	5929	PC	4,0000	17,3500	0,00	69,40	69,40	11,80	0,00	17,00		15,50
5284	PLAFON FIXO PLAST 2x27 18092 BR ILUMI..	94051099	000	5929	PC	2,0000	7,5000	0,00	15,00	15,00	2,55	0,00	17,00		5,14
142	TORNEIRA ELETRICA VERSATIL LORENZETTI	85161000	000	5929	PC	1,0000	162,2500	0,00	162,25	162,25	27,50	0,00	17,00		81,44

Dados Adicionais	
Informações Complementares NF vinculada ao CF 104448 NF vinculada ao CF 105104 MD5: 9C706ADA59DF04435FB238BBF943ECA2 Trib Aprox. R\$ 45,76 Fed - R\$ 36,35 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F8	Informações Adicionais do Fisco

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

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2017/2019
 CPF: 798.091.370-03

**Transações Pendentes**G338051421743962010
05/12/2019 14:27:00

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	LUCIANA MATERIAIS DE CONS
Agência	5438-0
Conta corrente	6108-5
Valor	247,29
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/12/2019 14:25:53
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/12/2019 14:27:00

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 2537	
	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 0199770000278402	
	Data Emissão 29/11/2019	Hora Emissão 09:50:20

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: Honorario contabil 11/2019

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: 20/12/2019.

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


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

**Transações Pendentes**G338051442795125010
05/12/2019 14:46:22

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/12/2019 14:45:16
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/12/2019 14:46:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Código Nome do funcionário C.C:
56 CRISTIANO DA CUNHA LUIZ CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO
 Admissão 01/12/2015 CPF 031.041.889-55 PIS 128.76658.72.2 CTPS 04507977 00004-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.672,26	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
131	Adicional Noturno		534,45	
9151	I.R.	15,00		142,47
		Totais	3.504,71	142,47
"Não posso mudar o que fui, mais posso construir o que serei"			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.362,24
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	0,00	3.504,71	280,37	3.315,12
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

**Transações Pendentes**G337051130469420009
05/12/2019 11:33:54

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ
Agência	5438-0
Conta corrente	6812-8
Valor	3.362,24
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH
	JB628923 MANOEL MARCELINO

05/12/2019 11:33:13
05/12/2019 11:33:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.268,35	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
148	Triênio	15,00	190,25	
9101	I.N.S.S.	9,00		158,09
"Não posso mudar o que fui, mais posso construir o que serei"		Totais	1.756,60	158,09
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.598,51
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.756,60	1.756,60	140,52	1.598,51
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

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

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

Creditado

Nome	MARLI DE ALMEIDA
Agência	5438-0
Conta corrente	36149-6
Valor	1.598,51
Data	Nesta data

Assinada por	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/12/2019 11:49:40
	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/12/2019 11:50:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Código Nome do funcionário C.C:
64 RAQUIELA ULLER MENEGHELLI MAIBERG CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM
 Admissão 06/11/2018 CPF 036.636.239-98 PIS 129.92294.72.3 CTPS 04871570 00005-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.500,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		137,44
"Não posso mudar o que fui, mais posso construir o que serei"		Totais	1.718,00	137,44
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.580,56
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.500,00	1.718,00	1.718,00	137,44	1.201,38
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				



Transações Pendentes

G334051130485958010
05/12/2019 11:35:51

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	CLEDEOMIR MAIBERG *
Agência	5438-0
Conta corrente	42807-8
Valor	1.580,56
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/12/2019 11:35:07
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/12/2019 11:35:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

**Transações Pendentes**G337051147504451010
05/12/2019 11:53:58

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	PAULO RICARDO NUNES DE ME
Agência	5438-0
Conta corrente	53540-0
Valor	600,24
Data	Nesta data

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/12/2019 11:53:03
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/12/2019 11:53:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2019 - 08:33:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 42.194,12	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.375,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.375,52
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019

85800000330 755201791910 207635050897 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2019 - 08:33:21

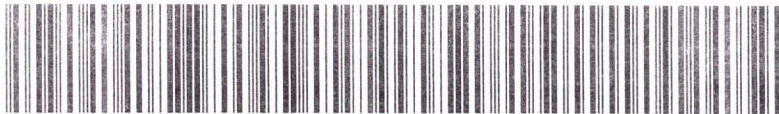
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 42.194,12	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.375,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.375,52
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019

85800000330 755201791910 207635050897 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G331061355900858008
06/12/2019 13:59:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.45
5438005438 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8580000033-0 75520179191-0
20763505089-7 59523210001-0
Data do pagamento 05/12/2019
CNPJ/CEI/CPF 95952321/0001-00
COMPETENCIA 11/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2019
VALOR DEPOSITO 3.375,52
Valor Total 3.375,52

DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB: A.462.811.3A9.35E.002

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Código Nome do funcionário C.C:
66 TANIA EICKENBERG CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)
 Admissão 01/03/2019 CPF 029.468.439-55 PIS 129.75439.72.7 CTPS 00046679 00028-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.210,04	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		114,24
"Não posso mudar o que fui, mais posso construir o que serei"		Totais	1.428,04	114,24
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.313,80
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.210,04	1.428,04	1.428,04	114,24	1.313,80
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				



Transações Pendentes

G334051116451827010
05/12/2019 11:21:33

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC
Conta corrente (com DV) 1073362
CPF 029.468.439-55
Nome favorecido TANIA EICKENBERG
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.502
Valor 1.313,80
Data transferência 05/12/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB AF2D26B282127E60

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/12/2019 11:20:27
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/12/2019 11:21:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Código Nome do funcionário C.C:
63 EDSON DA SILVA LUIZ CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO
 Admissão 27/08/2018 CPF 660.452.150-87 PIS 124.87784.34.4 CTPS 00002340 00178-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.672,26	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	9,00		260,12
9151	I.R.	7,50		40,24
"Não posso mudar o que fui, mais posso construir o que serei"		Totais	2.890,26	300,36
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.589,90
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	2.890,26	2.890,26	231,22	2.440,55
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

**Transações Pendentes**G335051123575089010
05/12/2019 11:27:03

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 133 Confederaçao Nacional das Cooperativas Centrais de
Agência (sem DV) 5040 CRESOL WITMARSUM
Conta corrente (com DV) 49344
CPF 660.452.150-87
Nome favorecido EDSON DA SILVA LUIZ
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.503
Valor 2.589,90
Data transferência 05/12/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB A86EFFB50EFC0FE3

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/12/2019 11:26:24
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/12/2019 11:27:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Código Nome do funcionário C.C:
68 NADIR ZOORER DE OLIVEIRA CBO : 5143-20 10 FAXINEIRA
 Admissão 02/05/2019 CPF 042.068.309-75 PIS 122.14851.45.5 CTPS 00019825 00009

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	998,00	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		114,72
		Totais	1.434,00	114,72
"Não posso mudar o que fui, mais posso construir o que serei"			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.319,28
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
998,00	1.434,00	1.434,00	114,72	1.319,28
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				



Transações Pendentes

G338051139486965010
05/12/2019 11:47:18

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3660 TECELOES DE LODZ
Conta corrente (com DV) 84947
CPF 042.068.309-75
Nome favorecido NADIR ZOORER DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.504
Valor 1.319,28
Data transferência 05/12/2019

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB D32B99F7652F3D8D

Assinada por	JB628923 MANOEL MARCELINO	05/12/2019 11:42:43
	JB628924 VILMAR MORGUENROTH	05/12/2019 11:47:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

**Transações Pendentes**G337051152513033009
05/12/2019 11:58:34

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3034 SICOOB ALTO VALE
Conta corrente (com DV) 209368
CPF 084.493.479-80
Nome favorecido GISLAINE KALESKI IGNACZUK
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.505
Valor 998,00
Data transferência 05/12/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 06251B2218332F13

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

05/12/2019 11:56:54
05/12/2019 11:58:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

Recebemos de Data do Recebimento	W PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Identificação e Assinatura do receptor	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 298961 Série 1
-------------------------------------	--	---	-------------------------------

A PRAZO

Vr Total NF: 1.213,85



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada **1**
No. 298961
Série 1



Chave de Acesso
4319.1194.3894.0000.0184.5500.1000.2989.6110.0381.7835

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

Natureza Operação Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	Protocolo de autorização de uso 143190212468112
---	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	Data Emissão 13/11/2019
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI S/N		Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.148-000
Município VITOR MEIRELES	Fone/Fax 4732580222	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA										
298961-A										
13/12/2019										
1.213,85										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 462182	Empenho:	Vendedor: 36	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS		1.213,85		130,62		0,00		1.213,85	
Valor do Frete		0,00		Valor do Seguro		0,00		Valor Total da Nota	
								1.213,85	
Valor do Desconto		0,00		Outras Despesa: Acessórias		0,00			
Valor do IPI		0,00		Valor aprox de Tributos		0,00			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social I-EXPRESSO LEOMAR LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veiculo		UF: RS		CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13	
Endereço ROD. RST 453		1470		Município LAJEADO						Inscrição Estadual 0720086701			
Quantidade / Volumes 4		Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 20,000		Peso Líquido (Kg) 20,000		Cubagem Total 0,000	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Uf	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8917	AGUA P/INJECAO 05ML PLT SAMTEC CX/200AMP Lote: AGP 31/08/2021 Fabr.: 01/08/2019 Cod Fabr.: 8917 Reg. MS: 1559200020428 Cod.EAN13: 17988415821071 Lis2	30049099	000	6108	CX	2	35,15000	70,30	70,30	8,44	0,00	0	12,00
78514	BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG IML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP Lote: H-037/19 30/04/2021 Fabr.: 01/04/2019 Cod Fabr.: 78514 Reg. MS: 1134301250029 Cod.EAN13: 7898123907893 Lis2	30049099	500	6108	CX	1	109,00000	109,00	109,00	13,08	0,00	0	12,00
9553	CATETER INTRAVENOSO 24G MEDIX Lote: 18966 28/02/2024 Fabr.: 01/03/2019 Cod Fabr.: 9553 Reg. MS: 80495510052 Cod.EAN13: 789852371516	90183929	200	6108	UM	100	0,58000	58,00	58,00	2,32	0,00	0	4,00
75108	CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 GENERICO UNIAO QUIMICA CX C/50 AMP Lote: 1927956 31/07/2021 Fabr.: 10/07/2019 Cod Fabr.: 75108 Reg. MS: 1049713130049 Cod.EAN13: 7896006245520 Lis2	30049039	500	6108	CX	1	50,00000	50,00	50,00	6,00	0,00	0	12,00
77364	COMPLEXO B 2ML IM/IV HYPOFARMA CX/100 AMP HYPLEX B Lote: 19081145 31/08/2021 Fabr.: 29/08/2019 Cod Fabr.: 77364 Reg. MS: 1038700290012 Cod.EAN13: 7898122911587 Lis2	30039019	000	6108	CX	1	82,50000	82,50	82,50	9,90	0,00	0	12,00
76007	DIAZEPAN 10MG 2ML (B1)02904 UNIAO QUIMICA CX C/50 AMP UNI DIAZEPAX	30049064	500	6108	CX	1	51,00000	51,00	51,00	6,12	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares lotes corretos Obs Fiscal: Vr ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 75,73 Vr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 9553, 9364, 472	CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES <i>[Assinatura]</i>

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
77348	Lote 1921001 31/05/2021 Fabr.: 21/05/2019 Cod.Fabr.: 76007 Reg. MS: 1049701470052 Cod.EAN13: 7896006254294 Lis2 DIPIRONA IGR 2ML FARMACE CX/100 AMP DIFIFARMA	30039099	000	6108	CX	2	61,80000	123,60	123,60	14,83	0,00	0	12,00
9364	Lote DP10J289 30/10/2021 Fabr.: 01/10/2019 Cod.Fabr.: 77348 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Lis2 EQUIPO INJ 1 MACRO GTS C/SUSP. FILTRO FLEX. LS 1,5M MEDIX	90189010	200	6108	UN	100	0,75000	75,00	75,00	3,00	0,00	0	4,00
9287	Lote 190512 30/04/2024 Fabr.: 01/04/2019 Cod.Fabr.: 9364 Reg. MS: 80495510033 Cod.EAN13: 7898652370434 HIDROCORTISONA 500MG S/DIL NOVAFARMA CX/50FRS GLILOCORT	30043210	000	6108	CX	1	262,75000	262,75	262,75	31,53	0,00	0	12,00
472	Lote 78NG2966 25/07/2021 Fabr.: 01/07/2019 Cod.Fabr.: 9287 Reg. MS: 1140200120061 Cod.EAN13: 7898208147947 Lis2 LUVIA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 DESCARPACK	40151100	200	6108	PF	50	1,10000	55,00	55,00	2,20	0,00	0	4,00
77542	Lote SACCAA043D 31/07/2022 Fabr.: 01/08/2019 Cod.Fabr.: 472 Reg. MS: 10330660204 Cod.EAN13: 7898283816332 OCITOCINA 5 UI/ML INJ. UNIAO QUIMICA CX/50 AMP OXITON	30043922	500	6108	CX	1	60,90000	60,90	60,90	7,31	0,00	0	12,00
326	Lote 1927523 31/01/2021 Fabr.: 01/01/2019 Cod.Fabr.: 77542 Reg. MS: 1049701490043 Cod.EAN13: 7896006272113 red SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 08 MARK MED	90183929	000	6108	UN	10	0,51000	5,10	5,10	0,61	0,00	0	12,00
327	Lote 12495 01/10/2022 Fabr.: 26/10/2018 Cod.Fabr.: 326 Reg. MS: 10207820015 Cod.EAN13: 7898430461538 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10 MARK MED	90183929	000	6108	UN	10	0,47000	4,70	4,70	0,56	0,00	0	12,00
73776	Lote 12997 01/01/2023 Fabr.: 05/02/2019 Cod.Fabr.: 327 Reg. MS: 10207820015 Cod.EAN13: 7898430461545 SONDA ENDOTRAQUEAL PLST C/BL. N. 3,5MM CIRUTI	90183929	700	6108	UN	2	3,50000	7,00	7,00	0,84	0,00	0	12,00
84905	Lote 19607 30/06/2024 Fabr.: 01/06/2019 Cod.Fabr.: 73776 Reg. MS: 81078910009 Cod.EAN13: 7898614931130 SONDA ENDOTRAQUEAL PLST C/BL. N. 5,0MM CIRUTI	90183929	700	6108	UN	2	3,50000	7,00	7,00	0,84	0,00	0	12,00
73806	Lote 19605 30/11/2023 Fabr.: 01/11/2018 Cod.Fabr.: 84905 Reg. MS: 81078910009 Cod.EAN13: 7898614931161 SONDA ENDOTRAQUEAL PLST C/BL. N. 5,5MM CIRUTI	90183929	700	6108	UN	2	3,50000	7,00	7,00	0,84	0,00	0	12,00
73849	Lote 19605 30/11/2023 Fabr.: 01/11/2018 Cod.Fabr.: 73806 Reg. MS: 81078910009 Cod.EAN13: 7898614931178 SONDA ENDOTRAQUEAL PLST C/BL. N. 7,5MM CIRUTI	90183929	700	6108	UN	2	3,50000	7,00	7,00	0,84	0,00	0	12,00
73857	Lote 16616 30/11/2021 Fabr.: 01/11/2018 Cod.Fabr.: 73849 Reg. MS: 81078910009 Cod.EAN13: 7898614931215 SONDA ENDOTRAQUEAL PLST C/BL. N. 8,0MM CIRUTI	90183929	700	6108	UN	2	3,50000	7,00	7,00	0,84	0,00	0	12,00
84190	Lote 19605 30/11/2023 Fabr.: 01/11/2018 Cod.Fabr.: 73857 Reg. MS: 81078910009 Cod.EAN13: 7898614931222 SONDA ENDOTRAQUEAL PLST S/BL. N. 2,5MM CIRUTI	90183929	700	6108	UN	2	2,75000	5,50	5,50	0,66	0,00	0	12,00
68292	Lote 13290 01/03/2023 Fabr.: 21/03/2019 Cod.Fabr.: 84190 Reg. MS: 81078910007 Cod.EAN13: 7898614930980 SONDA NASO-GASTRICA LONGA N. 08 MARK MED	90183929	000	6108	UN	10	0,72000	7,20	7,20	0,86	0,00	0	12,00
6220	Lote 68292 01/03/2023 Fabr.: 21/03/2019 Cod.Fabr.: 6220 Reg. MS: 10207820018 Cod.EAN13: 7898430460838 SONDA NASO-GASTRICA LONGA N. 14 MARK MED	90183929	000	6108	UN	10	0,83000	8,30	8,30	1,00	0,00	0	12,00
80594	Lote 19105134 30/10/2021 Fabr.: 01/10/2019 Cod.Fabr.: 80594 Reg. MS: 1013900190075 Cod.EAN13: 7898153651940 Lis2 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML SANOBOL CX/80BOLSAS	30049099	000	6108	CX	1	150,00000	150,00	150,00	18,00	0,00	0	12,00

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 13/12/2019	Valor do Documento 1.213,85
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 13/11/2019	Agência/Código do Beneficiário 3683-8/448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000080264-3		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ: 95.952.321/0001-00	No. do Documento 298961-A	
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N		Bairro / Distrito CENTRO		
Município VITOR MEIRELES		UF SC	CEP 89.148-000	

Mensagem

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

Recebimento através do cheque nº _____ do banco

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

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

| 237 - 2 | 23793.68307 20000.008027 64000.044806 3 81020000121385

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO					Vencimento 13/12/2019
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8/448-0
Data do Documento: 13/11/2019	No. do Documento 298961-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/11/2019	Carteira / Nosso Número 2 / 00000080264-3
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.213,85
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CNPJ: 95.952.321/0001-00					
RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N		CEP: 89.148-000		VITOR MEIRELES - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:20:52
543805438 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379368307200000802764000044806381020000121385

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENE

CNPJ: 95.952.321/0001-00

NR. DOCUMENTO	120.506
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.213,85
VALOR COBRADO	1.213,85

NR.AUTENTICACAO 0.144.614.DDB.5C0.D8C

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

05/12/2019 14:20:05

JB628924 VILMAR MORGUENROTH

05/12/2019 14:20:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

Recebemos de MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	02/12/2019
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	799,00

NFe N°	000003577
Série	001

MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP - MAIKE Rua SANTA CATARINA, 2677 - SALA 2 - CENTRO 89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258 0446	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 000003577 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco 
		Chave de Acesso 4219 1209 0886 1600 0130 5500 1000 0035 7710 6675 1303 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza de Operação Venda por emissão de Cupom Fiscal		Protocolo de Autorização 342190180474947 - 02/12/2019 - 09:55:19
Inscrição Estadual 255473940	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 09.088.616/0001-30

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	95.952.321/0001-00	Data de Emissão	02/12/2019
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Bairro/Distrito	CENTRO	CEP	89148-000
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 -		Município	Vitor Meireles	Data Saída/ Entrada	02/12/2019
Fone 47 3258 0222		UF	SC	Inscrição Estadual	
				Hora Saída/Entrada	09:51:00

Fatura											
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	15/12/2019	799,00									

Cálculo dos Impostos											
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	273,58	Valor Total dos Produtos	799,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	799,00

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

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
7241	NO BREAK STYLUS 1300 HOME C/1 BAT 7 A/H 220V/115V	85044040	0102	5929	UN	1,0000	799,0000	0,00	799,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	273,58

Dados Adicionais	
Informações Complementares I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NF vinculada ao CF 23509 MD5: BEB49ADE9CCC0C55E5187738BF92D720 Trib Aprox. R\$ 137,75 Fed - R\$ 135,83 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F8	Informações Adicionais do Fisco

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES *10/12/19*

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



Transações Pendentes

G337051429764203009
05/12/2019 14:32:42

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC
Conta corrente (com DV) 1079190
CNPJ 09.088.616/0001-30
Nome favorecido MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.507
Valor 799,00
Data transferência 05/12/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente




Autenticação SISBB 25FB5A7CBE522084

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

05/12/2019 14:32:07
05/12/2019 14:32:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

 <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA DA FAZENDA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 88995	
		Série: E	
		Data Emissão: 02/12/2019	
		Certificação: EA8AEDF58	
DADOS DO PRESTADOR			
 <p>Nome/Razão Social: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA Nome Fantasia: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA CNPJ/CPF: 04.813.163/0001-44 Endereço: MARTIN LUTHER Bairro: VICTOR KONDER Município: BLUMENAU E-mail: gerenciaadm@getal.com.br País:</p>	Insc. Municipal: 70681	Insc. Estadual: Nº: 111 Compl.: SALA 312 UF: SC CEP: 89012-010 Telefone: 4733400780	
	DADOS DO TOMADOR		
	Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	Insc. Municipal: 0	Insc. Estadual: 0
	CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00		Nº: 17
	Endereço: RUA: LEANDRO MENEGHELLI		Compl.: UF: SC CEP: 89148-000
	Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES E-mail: ahamvm@gmail.com País:		Telefone: Nif:
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
SERVICOS DE TRANSPORTE, COM COLETA E DESTINO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE - RSS REF. NOVEMBRO/2019 RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE R\$ 260,05			
VENC. 15/12/2019 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	
PIS: % R\$ 0,00	COFINS: % R\$ 0,00	INSS: % 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: 12/2019	Local do Recolhimento: VITOR MEIRELES/SC	Data Geração: 02/12/2019 15:10:30	
Recolhimento: Retido na Fonte	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Nº RPS: 88995	
CNAE:		Série RPS: E	
Observações:			
Impresso em: 04/12/2019 às 14:07:37			
Recebi(emos) de: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 88995 Certificação EA8AEDF58	
_____/_____/_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor		

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 10/12/19

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

BENEFICIÁRIO:

RECIBO DO PAGADOR

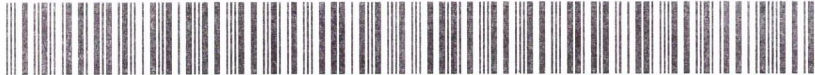
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)
Avenida Martin Luther, 111, Victor Konder
Blumenau/SC — 89.012-010

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 05.952.321/0001-00)			Data de Vencimento 15/12/2019	Valor Cobrado
09	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00088995	Data Processamento 02/12/2019	Valor do Documento R\$ 247,05
Agência / Código do Beneficiário 3117/0024830-4		Nosso Número 09/00000025468-4		Autenticação Mecânica

 **Bradesco** | 237-2 | 23793.11703 90000.002544 68002.483003 9 81040000024705

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/12/2019
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 3117/0024830-4
Data Documento 02/12/2019	Nº do Documento 88995	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/12/2019	Nosso Número 09/00000025468-4	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 247,05
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia R\$ 0,08 Após o vencimento, multa de 0,00 %						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00) RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000						Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

G336051429765022011
05/12/2019 14:35:20

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:35:21
543805438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379311703900000254468002483003981040000024705

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 120.508

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 247,05

VALOR COBRADO 247,05

=====

NR. AUTENTICACAO 1.5D1.011.E86.044.F49

=====

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

05/12/2019 14:34:38

05/12/2019 14:35:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.



Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJMF - 82.508.433/0001-17

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VITOR MEIRELES

END: RUA GERMANO POSSAMAI,

TELEFONE: 0800 643 0195

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

MATRÍCULA		MÊS / FATURAMENTO		VENCIMENTO	
05961335		11/2019		05/12/2019	
LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01			DATA APRESENTAÇÃO 04/11/2019		
NOME				CPF/CNPJ	
Proprietário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI				95.952.321/0001-00	
Usuário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI				95.952.321/0001-00	
ENDEREÇO				SITUAÇÃO DO FATURAMENTO	
R. LEANDRO MENEGHELLI, 17 -				ENTREGA NO IMÓVEL	
CEP 89148000 MUNICÍPIO VITOR MEIRELES				NÚMERO DO HIDRÔMETRO B17C003889	
MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 90		HISTÓRICO			
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 74		DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³) 1,82		04/11/2019	11/2019	MÍNIMO	1369
ECONOMIAS POR CATEGORIA		02/10/2019	10/2019	MÍNIMO	1314
RES	COM	IND	PUB	TOTAL	
000	000	000	006	006	60
Número		SEQUENCIAL			
G51-000.001		105961331911			
02/07/2019		07/2019	LIDO	1104	61
03/06/2019		06/2019	LIDO	1043	90
03/05/2019		05/2019	LIDO	953	82
TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS			
RESIDENCIAL	FAIXA VOLUME	R\$/m³	SERVIÇOS	PARCELAS	VALOR FATURADO
			FATURAMENTO DE AGUA		400,20
			AC MULTA PREVISAO SISTEMA	001/001	10,98
			AC MULTA PREVISAO SISTEMA	001/001	12,84
NÃO RESIDENCIAL	FAIXA VOLUME	R\$/m³			
Até 10	6,6700				
MAIOR 10	11,0681				
TOTAL A DA FATURA		TRIBUTOS		TOTAL A PAGAR	
424,02		PIS (1,65%) R\$ 7,00 COFINS (7,60%) R\$ 32,23		424,02	
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
TURBIDEZ	10	10	6	COLIFORMES TOTAIS	10
COR APARENTE	10	10	2	ESCHERICHIA COLI	10
CLORO RESIDUAL	10	10	10		
FLUOR	8	8	4		
CONCLUSÃO: EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS, ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HÁBIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA.			Significado das análises e outras informações sobre a qualidade da água: 0800-643-0195 http://www.casan.com.br		
MENSAGEM					
OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: ARIS: 0800 648 9191 - ouvidoria@aris.sc.gov.br					

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

USO CASAN

USO BANCO

SEQUENCIAL 105961331911	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/12/2019
MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 11/2019	VALOR A PAGAR 424,02
SEQUENCIAL 105961331911		VALOR A PAGAR 424,02

826400000046 240200130005 000000010595 613319112967



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



Transações Pendentes

G334051432786009009
05/12/2019 14:38:27

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.38.28
5438005438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CASAN
Codigo de Barras 82640000004-6 24020013000-5
00000001059-5 61331911296-7
Data do pagamento 05/12/2019
Valor Total 424,02
=====

DOCUMENTO: 120509
AUTENTICACAO SISBB:
4.C97.1C7.D6A.9C8.2F1

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

05/12/2019 14:37:48
05/12/2019 14:38:27

Transação efetuada com sucesso.

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



08400517

Referência
NOVEMBRO/2019



721351282002583000006593530181119

Telefone
(47) 3258 0222

Vencimento
28/11/2019

Total a pagar
R\$ 297,09

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 237,04
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	237,04
	OI VELOX	R\$ 53,02
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL	53,02
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 7,03
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	OUTROS VALORES	7,03

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES *10/12/19*

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 Auxílio 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: 1911.010106663
Sequencial: 700903375 201911 32187
Contrato Agrupador: 700.903.375-8 - 1ª Via

8460000002 2 97090027700 9 90337520191 5 13218700000 6



Data de Vencimento 28/11/2019
Valor a pagar: 297,09
Nº Identificador para Débito Automático: 700.903.375-8

ID: 963396 / SC.FTD15.D201911.G006.OFIC.S002_MODE-1-3F_LT_084.AFP
CÓD. 0402558-0303042



Transações Pendentes

G331051448979996009
05/12/2019 14:51:23

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.51.25
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 8460000002-2 97090027700-9
90337520191-5 13218700000-6
Data do pagamento 05/12/2019
Valor em Dinheiro 297,09
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 297,09
=====DOCUMENTO: 120510
AUTENTICACAO SISBB:
4.9B3.2ED.18A.9C7.EBC

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH 05/12/2019 14:49:08
JB628923 MANOEL MARCELINO 05/12/2019 14:51:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.



EMPRESAS

FATURA DE NOV/2019

VENCIMENTO 14/12/2019

PAGAR (R\$) 110,00

Emissão em 15/11/2019
Período de 13/10/2019 a 13/11/2019



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



7213512820 25319 00005148577 30 211119

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.



Vitor pago de acordo com a política de volume médio de uso de tráfego por linha móvel. Serviço sujeito a restrições. Não é possível utilizar o CSP 14 ou 31 para as linhas de longa distância. Para mais informações, consulte regularmente em oi.com.br/mais pra empresas.

SERVIÇOS UTILIZADOS

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00
NÚMERO DO CLIENTE: 2950107591
NÚMERO DA FATURA: 302479780
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

Nov 2019	110,00
Out 2019	110,00
Set 2019	110,00
Ago 2019	110,00
Jul 2019	110,00
Jun 2019	110,00

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

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

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

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	NOV/2019	14/12/2019	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

84640000001-0 10000313295-6 01075910302-0 47978000100-0





Emissão de comprovantes - 3o nível

G331061355900858010
06/12/2019 14:04:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.16
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	84640000001-0	10000313295-6
	01075910302-0	47978000100-0
Data do pagamento	05/12/2019	
Valor Total	110,00	

DOCUMENTO: 120512
AUTENTICACAO SISBB: 6.FBB.EE4.734.8AC.563

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

DR LEOMAR SERVIÇOS MEDICOS LTT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 04.356.640/0001-90 RUA SANTA CATARINA, 3126 - sala 2 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 794	Número da NFS-e 153	
	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 0199770000279652	
	Data Emissão 03/12/2019	Hora Emissão 10:05:24

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 11/2019

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: 20/01/2020.

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

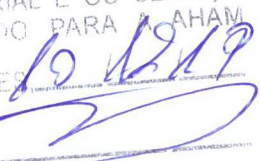
Agencia: 4441

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



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) 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 120.601
Valor 15.259,32
Data transferência 06/12/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 75B4BAD47C71C9F1

Assinada por JB628924 VILMAR MORGUENROTH
JB628923 MANOEL MARCELINO

06/12/2019 08:15:28
06/12/2019 08:16:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

PAGAMENTOS PARCIAIS DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE
2019

Fornecedor: LTT SERVIÇOS MÉDICOS

NT 146 Emissão 03/12/2019 valor NT R\$ 44.600,00


Data Pagto	valor pago	Mês do repasse	saldo a pagar
P1 06/12/2019	R\$ 15.259,32	DEZEMBRO/2019	29.340,68




Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	31/12/2019
	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	20/01/2020
	07 Valor do Principal	R\$ 669,00
	08 Valor da Multa	
I.R. LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA FISCAL N° 153	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 669,00
	11 Autenticação	
ATENÇÃO E vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	31/12/2019
	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	20/01/2020
	07 Valor do Principal	R\$ 669,00
	08 Valor da Multa	
I.R. LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA FISCAL N° 153	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 669,00
	11 Autenticação	
ATENÇÃO E vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.02
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 06/12/2019
PERIODO DE APURACAO 31/12/2019
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: D.42F.137.B37.69F.248
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 120602
=====

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

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


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


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

Assinada por JB628923 MANOEL MARCELINO 06/12/2019 08:17:25
JB628924 VILMAR MORGUENROTH 06/12/2019 08:18:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	31/12/2019
	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	20/01/2020
	07 Valor do Principal	R\$ 2.073,90
	08 Valor da Multa	
RET. CONT. LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA FISCAL N° 153	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 2.073,90
	11 Autenticação	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais- DARF	02 Período de Apuração	31/12/2019
	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	20/01/2020
	07 Valor do Principal	R\$ 2.073,90
	08 Valor da Multa	
RET. CONT. LTT SERVIÇOS MÉDICOS NOTA FISCAL N° 153	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL- 1.025/69	
	10 Valor Total	R\$ 2.073,90
	11 Autenticação	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00		Gerado por Contabilidade Irmãos Boing



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.32
5438005438 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 06/12/2019
PERIODO DE APURACAO 31/12/2019
NUMERO DO CPNJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/01/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 2.073,90
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.073,90
=====

AUTENTICACAO SISBB: E.B59.A03.021.0A3.E64
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 120603
=====

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 06/12/2019 08:19:54
JB628923 MANOEL MARCELINO 06/12/2019 08:20:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628923 MANOEL MARCELINO.