

1

MOVIMENTO
DE
DÉCIMO TERCEIRO
DEZEMBRO
DE 2021
A.H.A.M



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 005/2022

Beneficiário:	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
Empenho:	1476 -
Valor:	25.391,05

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

TÍTULO: Parecer AHAM

ASSUNTO:

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos a título de Termo de Colaboração/Fomento/Cooperação repassados à entidade mediante Empenho nº 1476 - no valor de R\$ 25.391,05, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

DOS FATOS:

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

CONCLUSÃO:

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

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

Vitor Meireles, 31 de Março de 2022

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

André Luís Rinaldi

005.*** ***_**

31/03/2022 08:56:37hrs

Para validar sua autenticidade, escaneie o código ao lado

André Luís Rinaldi
Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 8	Nº Processo 03/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 28/12/2021
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 03/2021	Período a que se refere a prestação de contas: Dezembro/2021	Período de Vigência 01/04/2021 a 31/03/2022
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.270.044,00	Valor da parcela repassado (R\$) 25.391,05	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 24.990,08
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Saldo a Aplicar (R\$) 400,97
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos: Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim. <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO .		
Deste modo, recomendamos a <input type="checkbox"/> aprovação <input checked="" type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 15/03/2021	Nome do Gestor MARCELO SADŁOWSKI	Assinatura do Gestor

Marcelo Sadłowski
Secretário de Saúde
CPF: 069.509.589-40



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 8	Nº Processo 03/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 28/12/2021
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial –		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 03/2021	Período a que se refere a prestação de contas: Dezembro/2021	Período de Vigência 01/04/2021 a 31/03/2022
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.270.044,00	Valor da parcela repassado (R\$) 25.391,05	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 24.990,08
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Saldo a Aplicar (R\$) 400,97
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO .		
Deste modo, recomendamos a <input type="checkbox"/> aprovação <input checked="" type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 15/03/2021	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 15/03/2021	SIMONE SARTOR Membro da Comissão	
Data 15/03/2021	WAGNER DE BRITO Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA


PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 003/2021, no valor de R\$ 25.391,05, empenho n.º 1476 de 08/12/2021, pago em 15/12/2021, 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, 15 de março de 2022.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS:
RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO



Vilmãr Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.379-91

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 :1476 Data depósito 15/12/2021

1.2 Demonstrativo dos Gastos- TC-28

1.3- Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4- Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 28 de dezembro de 2021



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2021/2023

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
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 28 de dezembro de 2021



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2021/2023

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF:736.091.379-91

		MÊS E ANO		ANEXO TC - 28	
		DÉCIMO TERCEIRO DEZEMBRO de 2021			
ORDENADOR DA DESPESA: MarceloSadlowski					
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 1476	08/12/2021	valor R\$ 25.391,05			
PROJETO ATIVIDADE 2021			ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO 2070	15/12/2021	valor R\$ 25.391,05			
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade					
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 002/2021					
DOCUMENTO					
NÚMERO	Data	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	
	15/12/2021	FUNDO MUNICIPAL	R\$ 25.391,05		
	15/12/2021	MARCIO JACINTO		R\$	391,05 -
	15/12/2021	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$	3.120,50 -
	15/12/2021	REGINA DA C. OLIVEIRA		R\$	3.340,94 -
	15/12/2021	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$	3.458,61 -
	15/12/2021	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$	1.650,00 -
	15/12/2021	TANIA EICHEMBERG		R\$	1.569,46 -
	15/12/2021	RAQUIELA U .M.MAIBERG		R\$	2.635,17 -
	15/12/2021	MARLI DE ALMEIDA		R\$	1.620,13 -
	15/12/2021	MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA		R\$	1.593,62 -
	15/12/2021	JOSÉ DA CRUZ		R\$	1.365,28 -
	15/12/2021	TIAGO DOS SANTOS		R\$	1.247,94 -
	15/12/2021	ELENIR ESTEVAM RODRIGUES		R\$	936,44 -
	15/12/2021	JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS		R\$	498,50 -
	15/12/2021	PAULO RICARDO NUNES DE MELO		R\$	589,57 -
	15/12/2021	INSS DO DE DÉCIMO TERCEIRO		R\$	924,38 -
	15/12/2021	DARE SC		R\$	48,49 -
		VALORES TOTAL	R\$ 24.990,08	R\$	24.990,08

Vitor Meireles, 28 dezembro de 2021



Vilmar Morghenroth

Presidente AHAM

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF:736.091.379-91

Extrato de Conta Corrente

Instituição Financeira: 133

Agencia: 2038-9

Conta: 665-3

Saldo Disponível: R\$ 0,00

Consulta Posição Consolidada em 27/12/2021
09:15:17 Período de 15/12/2021 à 17/12/2021

Data	Histórico	Valor
	Saldo Anterior	R\$ 0,00 +
15/12/2021	PIX CREDITO E0000000020211215113552733662349	R\$ 391,05 +
15/12/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D decimo 13 - C/C 8.662-2	R\$ 391,05 -
15/12/2021	PIX CREDITO E0000000020211215122201540035616	R\$ 25.000,00 +
15/12/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D decimo 13 - C/C 8.663-0	R\$ 3.120,50 -
15/12/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D decimo 13 - C/C 8.666-5	R\$ 3.340,94 -
15/12/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D decimo 13 - C/C 8.669-0	R\$ 3.458,61 -
15/12/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D decimo 13 - C/C 8.659-2	R\$ 1.650,00 -
15/12/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D decimo 13 - C/C 8.664-9	R\$ 1.569,46 -
15/12/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D decimo 13 - C/C 8.667-3	R\$ 2.635,17 -
15/12/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D decimo 13 - C/C 8.665-7	R\$ 1.620,13 -
15/12/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D decimo 13 - C/C 8.660-6	R\$ 1.593,62 -
15/12/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D decimo 13 - C/C 8.661-4	R\$ 1.365,28 -
15/12/2021	PIX DEBITO E07320890202112151252k2EI9Pnp6FX	R\$ 1.247,94 -
15/12/2021	PIX DEBITO E07320890202112151254YTv5SyBnNKa	R\$ 936,44 -
15/12/2021	PIX DEBITO E07320890202112151256I3ruPLHPGbm	R\$ 498,50 -
15/12/2021	PIX DEBITO E07320890202112151259hg4wtFagGEf	R\$ 589,57 -
15/12/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380015122101508	R\$ 924,38 -
15/12/2021	DÉBITO TÍTULOS E CONVÊNIOS 20380015122101679	R\$ 48,49 -
17/12/2021	DESBLOQUEIO DE ORDEM JUDICIAL 072021000021712517	R\$ 4.999,84
17/12/2021	TRANSFERÊNCIA JUDICIAL 104 0879 00000000000 Maicon Zi	R\$ 4.999,84 -

17/12/2021	BLOQUEIO DE ORDEM JUDICIAL 104 0879 00000000000 Maicon Zi	R\$ 4.999,84
17/12/2021	ESTORNO TRANSFERÊNCIA JUDICIAL 104 0879 00000000000 Maicon Zi	R\$ 4.999,84 +
17/12/2021	DESBLOQUEIO DE ORDEM JUDICIAL 072021000021801080	R\$ 4.999,84
17/12/2021	TRANSFERÊNCIA JUDICIAL 104 0879 00000000000 Generino	R\$ 4.999,84 -
	(=) Saldo	R\$ 400,97 +
	(+) Limite de Crédito	R\$ 0,00 +
	(-) Juros Acumulados	R\$ 0,00 -
	(-) Juros de Adiantamento	R\$ 0,00 -
	(-) Débitos Pendentes	R\$ 0,00 -
	(-) IOF	R\$ 0,00 -
	(=) Saldo Disponível p/ Saque	R\$ 400,97 +
	(+) Saldo Bloqueado 24 hrs	R\$ 0,00 +
	(+) Saldo Bloqueado + 24 hrs	R\$ 0,00 +
	(-) Saldo Bloqueio Judicial	R\$ 0,00 -
	(-) Saldo Bloqueado MED	R\$ 0,00 -
	Saldo Bloqueado Empréstimo	R\$ 0,00 -
	Cheque Especial Taxa Mensal	0,00 %
	Cheque Especial Taxa Anual	0,00 %
	(=) Saldo Total	R\$ 400,97 +

Número Autenticação:

*Podem existir movimentos passíveis de compensação durante o dia.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o.Salário Dezembro/2021

Código Nome do funcionário

C.C.:

83 MARCIO JACINTO

CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS

Admissão 22/09/2021 CPF 006.730.829-54 PIS 129.11667.72.9 CTPS 04353648 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	3,00	288,75	
5101	13° Adic. Insalubridade	3,00	109,00	
5203	13° Média R.V.	3,00	25,00	
4405	Desconto Adto. 13°	3,00		198,88
9104	I.N.S.S. 13° Salário	7,50		31,70
Totais			422,75	230,58
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 192,17
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.155,00	422,75	223,87	17,90	201,46

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Adiantamento 13o.Salário Novembro/2021

Código 83 Nome do funcionário **MARCIO JACINTO** C.C: CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS
 Admissão 22/09/2021 CPF 006.730.829-54 PIS 129.11667.72.9 CTPS 04353648 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13° Salário	3,00	144,38	
4101	Adto. 13° Adic. Insalubridade	3,00	54,50	
Totais			198,88	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 198,88
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.155,00	0,00	198,88	15,91	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	15/12/2021 08:55:55	NSU	20380015122100948
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380015122100948
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.662-2 - MARCIO JACINTO
	Valor		R\$ 391,05
	Identificação		decimo 13

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380015122100948

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC
CNPJ: 95.952.321/0001-00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Adiantamento 13o.Salário Novembro/2021

Código Nome do funcionário C.C:
59 ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH CBO : 2523-05 7 AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Admissão 01/03/2017 CPF 983.581.899-15 PIS 170.55207.25.6 CTPS 00660815 00022

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13º Salário	12,00	1.696,26	
4101	Adto. 13º Adic. Insalubridade	12,00	109,00	
Totais			1.805,26	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.805,26
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.392,51	0,00	1.805,26	144,42	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Dezembro/2021

Código Nome do funcionário C.C:
59 ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH CBO : 2523-05 7 AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 Admissão 01/03/2017 CPF 983.581.899-15 PIS 170.55207.25.6 CTPS 00660815 00022

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	12,00	3.392,51	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	218,00	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		1.805,26
9104	I.N.S.S. 13° Salário	14,00		356,75
9154	I.R. 13° Salário	15,00		133,26
Totais			3.610,51	2.295,27
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.315,24
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.392,51	3.610,51	1.805,25	144,42	3.253,76
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/	/	Assinatura do funcionário:		

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	15/12/2021 09:36:13	NSU	20380015122101245
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380015122101245
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.663-0 - ISABEL BORGHESANG MORGHEN
	Valor		R\$ 3.120,50
	Identificação		decimo 13

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380015122101245

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Adiantamento 13o.Salário Novembro/2021

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
4005	Adiantamento 13° Salário	8,80	1.323,03	
4101	Adto. 13° Adic. Insalubridade	8,80	79,94	
4121	Adto. 13° Adic. Noturno	8,80	222,07	
4133	Adto. 13° Triênio	8,80	66,62	
4203	Adto. 13° Média R.V.	8,80	26,40	
4451	Ad.13° Sit.Maternidade Empresa	96,00	481,11	
4453	Ad. 13° Sit.Matern.Empresa Média RV	96,00	20,27	
4454	Ad. 13° Sit.Matern.Empresa Adicionais	96,00	109,83	
4801	Pensão Adiantamento 13°			349,39
		Totais	2.329,27	349,39
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.979,88
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.028,25	0,00	2.329,27	186,34	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o.Salário Dezembro/2021

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
5005	13° Salário	8,80	2.646,05	
5101	13° Adic. Insalubridade	8,80	159,87	
5121	13° Adic. Noturno	8,80	444,14	
5133	13° Triênio	8,80	133,24	
5203	13° Média R.V.	8,80	48,00	
5451	13° Salário Situação Maternidade Empresa	96,00	962,20	
5453	13° Situação Mat. Emp. Média RV	96,00	38,78	
5454	13° Situação Mat. Emp. Média Adicionais	96,00	219,64	
4405	Desconto Adto. 13°	9,00		1.718,06
4961	Desc Ad.13° Salário situação Maternidade			611,21
5406	Pensão Alimentícia 13°			240,18
9104	I.N.S.S. 13° Salário	14,00		502,54
9154	I.R. 13° Salário	22,50		218,87
		Totais	4.651,92	3.290,86
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.361,06
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.028,25	4.651,92	2.322,65	185,81	3.799,99

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	15/12/2021 09:37:23	NSU	20380015122101256
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380015122101256
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA
	Valor		R\$ 3.340,94
	Identificação		decimo 13

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380015122101256

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC
CNPJ: 95.952.321/0001-00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Adiantamento 13o.Salário Novembro/2021

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
4005	Adiantamento 13º Salário	12,00	1.402,94	
4101	Adto. 13º Adic. Insalubridade	12,00	109,00	
4121	Adto. 13º Adic. Noturno	12,00	280,59	
4203	Adto. 13º Média R.V.	12,00	63,92	
			Totais	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.856,45
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.805,87	0,00	1.856,45	148,51	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o.Salário Dezembro/2021

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
5005	13° Salário	12,00	2.805,87	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	218,00	
5121	13° Adic. Noturno	12,00	561,17	
5203	13° Média R.V.	12,00	116,21	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		1.856,45
9104	I.N.S.S. 13° Salário	14,00		83,17
9154	I.R. 13° Salário	15,00		159,47
		Totais	3.701,25	2.099,09
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.602,16
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.805,87	594,12	1.844,80	147,58	3.428,49
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	15/12/2021 09:38:21	NSU	20380015122101264
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380015122101264	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ	
	Valor	R\$ 3.458,61	
	Identificação	decimo 13	

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380015122101264

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Dezembro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

74 MARLON SILVINO MENEGHELLI

CBO : 2234-05 12 FARMACEUTICO

Admissão 21/02/2020 CPF 099.882.609-03 PIS 210.61560.63.7 CTPS 08785832 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	12,00	1.577,05	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	218,00	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		897,53
9104	I.N.S.S. 13° Salário	9,00		145,05
Totais			1.795,05	1.042,58
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 752,47
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.577,05	1.795,05	897,52	71,80	1.650,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Adiantamento 13o.Salário Novembro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

74 MARLON SILVINO MENEGHELLI

CBO : 2234-05 12 FARMACEUTICO

Admissão 21/02/2020 CPF 099.882.609-03 PIS 210.61560.63.7 CTPS 08785832 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13° Salário	12,00	788,53	
4101	Adto. 13° Adic. Insalubridade	12,00	109,00	
Totais			897,53	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 897,53
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.577,05	0,00	897,53	71,80	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	15/12/2021 09:40:34	NSU	20380015122101288
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380015122101288
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.659-2 - MARLON SILVINO MENEGHELLI
	Valor		R\$ 1.650,00
	Identificação		decimo 13

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380015122101288

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o.Salário Dezembro/2021

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
5005	13° Salário	12,00	1.270,54	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	436,00	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		853,27
9104	I.N.S.S. 13° Salário	9,00		137,08
Totais			1.706,54	990,35
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 716,19
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.270,54	1.706,54	853,27	68,26	1.569,46

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Adiantamento 13o.Salário Novembro/2021

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
4005	Adiantamento 13° Salário	12,00	635,27	
4101	Adto. 13° Adic. Insalubridade	12,00	218,00	
Totais			853,27	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 853,27
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.270,54	0,00	853,27	68,26	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	15/12/2021 09:41:48	NSU	20380015122101298
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380015122101298
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.664-9 - TANIA EICKENBERG
	Valor		R\$ 1.569,46
	Identificação		decimo 13

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380015122101298

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o.Salário Dezembro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

64 RAQUIELA ULLER MENEGHELLI MAIBERG

CBO : 3222-05 16 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
5005	13° Salário	12,00	2.549,01	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	218,00	
5203	13° Média R.V.	12,00	166,06	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		1.470,35
9104	I.N.S.S. 13° Salário	12,00		269,36
9154	I.R. 13° Salário	7,50		28,54
		Totais	2.933,07	1.768,25
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.164,82
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.549,01	2.933,07	1.462,72	117,01	2.284,53
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/	/	Assinatura do funcionário:		

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Adiantamento 13o.Salário Novembro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

64 RAQUIELA ULLER MENEGHELLI MAIBERG

CBO : 3222-05 16 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
4005	Adiantamento 13° Salário	12,00	1.274,51	
4101	Adto. 13° Adic. Insalubridade	12,00	109,00	
4203	Adto. 13° Média R.V.	12,00	86,84	
Totais			1.470,35	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.470,35
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.549,01	0,00	1.470,35	117,62	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	15/12/2021 09:44:54	NSU	20380015122101333
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380015122101333	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.667-3 - RAQUIELA ULLER MENEGHELLI	
	Valor	R\$ 2.635,17	
	Identificação	decimo 13	

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380015122101333

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Adiantamento 13o.Salário Novembro/2021

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
4005	Adiantamento 13º Salário	12,00	665,89	
4101	Adto. 13º Adic. Insalubridade	12,00	109,00	
4133	Adto. 13º Triênio	12,00	99,89	
4203	Adto. 13º Média R.V.	12,00	6,98	
		Totais	881,76	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 881,76
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.331,77	0,00	881,76	70,54	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o.Salário Dezembro/2021

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
5005	13° Salário	12,00	1.331,77	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	218,00	
5133	13° Triênio	12,00	199,77	
5203	13° Média R.V.	12,00	12,68	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		881,76
9104	I.N.S.S. 13° Salário	9,00		142,09
		Totais	1.762,22	1.023,85
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 738,37
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.331,77	1.762,22	880,46	70,43	1.620,13
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	15/12/2021 09:46:34	NSU	20380015122101349
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380015122101349	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA	
	Valor	R\$ 1.620,13	
	Identificação	decimo 13	

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380015122101349

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Dezembro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

75 MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA

CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS

Admissão 07/05/2020 CPF 083.091.689-00 PIS 207.02360.18.4 CTPS 01978667 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	12,00	1.155,00	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	436,00	
5203	13° Média R.V.	12,00	142,09	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		858,65
9104	I.N.S.S. 13° Salário	9,00		139,47
		Totais	1.733,09	998,12
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 734,97
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.155,00	1.733,09	874,44	69,95	1.404,03

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Adiantamento 13o.Salário Novembro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

75 MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA

CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS

Admissão 07/05/2020 CPF 083.091.689-00 PIS 207.02360.18.4 CTPS 01978667 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13° Salário	12,00	577,50	
4101	Adto. 13° Adic. Insalubridade	12,00	218,00	
4203	Adto. 13° Média R.V.	12,00	63,15	
Totais			858,65	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 858,65
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.155,00	0,00	858,65	68,69	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	15/12/2021 09:47:45	NSU	20380015122101367
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380015122101367		
Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
Agência Destino	2038		
Conta Destino	008.660-6 - MARIA IZABEL JUSTINO DA S		
Valor	R\$ 1.593,62		
Identificação	decimo 13		

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380015122101367

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o.Salário Dezembro/2021

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
5005	13° Salário	12,00	1.225,82	
5101	13° Adic. Insalubridade	12,00	218,00	
5203	13° Média R.V.	12,00	38,46	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		743,07
9104	I.N.S.S. 13° Salário	9,00		116,90
Totais			1.482,28	859,97
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 622,31
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.225,82	1.482,28	739,21	59,13	1.365,38
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Adiantamento 13o.Salário Novembro/2021

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
4005	Adiantamento 13° Salário	12,00	612,91	
4101	Adto. 13° Adic. Insalubridade	12,00	109,00	
4203	Adto. 13° Média R.V.	12,00	21,16	
Totais			743,07	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 743,07
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.225,82	0,00	743,07	59,44	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/	/	Assinatura do funcionário:		

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	15/12/2021 09:49:37	NSU	20380015122101377
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380015122101377	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.661-4 - JOSE DA CRUZ	
	Valor	R\$ 1.365,28	
	Identificação	decimo 13	

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380015122101377

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Dezembro/2021

Código Nome do funcionário

C.C.:

82 TIAGO DOS SANTOS

CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO

Admissão 11/08/2021 CPF 049.006.679-86 PIS 130.68833.72.7 CTPS 05821353 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	5,00	1.228,87	
5101	13° Adic. Insalubridade	5,00	90,83	
5203	13° Média R.V.	5,00	33,53	
4405	Desconto Adto. 13°	5,00		682,21
9104	I.N.S.S. 13° Salário	9,00		105,29
Totais			1.353,23	787,50
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 565,73
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.949,29	1.353,23	671,02	53,68	1.247,94
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Adiantamento 13o.Salário Novembro/2021

Código Nome do funcionário
82 TIAGO DOS SANTOS

C.C.:
 CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO

Admissão 11/08/2021 CPF 049.006.679-86 PIS 130.68833.72.7 CTPS 05821353 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13° Salário	5,00	614,44	
4101	Adto. 13° Adic. Insalubridade	5,00	45,42	
4203	Adto. 13° Média R.V.	5,00	22,35	
		Totais	682,21	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 682,21
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.949,29	0,00	682,21	54,57	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				



CRESOL

Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

Cooperado: ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: ****952.321/0001-****
Agência: **2038** Conta: **665-3**

Dados do destinatário

Destinatário: **TIAGO DOS SANTOS**
CPF *****.006.679-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **2501** Conta: **35644-1**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.247,94**
Data: **15/12/2021 - 09:53:04**
Descrição: **tiago décimo terceiro**
ID/Transação:
E07320890202112151252k2EI9Pnp6FX

falecom@cresol.coop.br

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o.Salário Dezembro/2021

Código Nome do funcionário C.C:
81 ELENIR ESTEVAM RODRIGUES CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA
 Admissão 28/07/2021 CPF 078.406.174-25 PIS 167.40066.52.4 CTPS 00057883 00087-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	5,00	817,36	
5101	13° Adic. Insalubridade	5,00	90,83	
5203	13° Média R.V.	5,00	104,17	
4405	Desconto Adto. 13°	5,00		459,31
9104	I.N.S.S. 13° Salário	7,50		75,92
		Totais	1.012,36	535,23
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 477,13
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.961,67	1.012,36	553,05	44,24	936,44
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Adiantamento 13o.Salário Novembro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

81 ELENIR ESTEVAM RODRIGUES

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

Admissão 28/07/2021 CPF 078.406.174-25 PIS 167.40066.52.4 CTPS 00057883 00087-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13° Salário	5,00	408,68	
4101	Adto. 13° Adic. Insalubridade	5,00	45,42	
4203	Adto. 13° Média R.V.	5,00	5,21	
Totais			459,31	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 459,31
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.961,67	0,00	459,31	36,74	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				



CRESOL

Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

Cooperado: ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: **952.321/0001-**
Agência: 2038 Conta: 665-3

Dados do destinatário

Destinatário: Elenir Estevam Rodrigues
CPF ***.406.174-**
Instituição: MERCADOPAGO.COM
REPRESENTACOES LTDA.
Agência: 1 Conta: 9119017850-4

Dados da transação

Valor: **R\$ 936,44**
Data: 15/12/2021 - 09:54:52
Descrição: Elenir décimo terceiro
ID/Transação:
E07320890202112151254YTv5SyBnNKa

falecom@cresol.coop.br

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Adiantamento 13o.Salário Novembro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

84 JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

Admissão 26/10/2021 CPF 045.860.965-00 PIS 203.36035.24.6 CTPS 06545060 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13° Salário	2,00	246,43	
4101	Adto. 13° Adic. Insalubridade	2,00	18,17	
Totais			264,60	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 264,60
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.957,11	0,00	264,60	21,16	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

13o. Salário Dezembro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

84 JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

Admissão 26/10/2021 CPF 045.860.965-00 PIS 203.36035.24.6 CTPS 06545060 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	2,00	492,85	
5101	13° Adic. Insalubridade	2,00	36,33	
4405	Desconto Adto. 13°	2,00		264,60
9104	I.N.S.S. 13° Salário	7,50		39,68
		Totais	529,18	304,28
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 224,90
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.957,11	529,18	264,58	21,16	489,50
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				



Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

Cooperado: ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: **952.321/0001-**
Agência: 2038 Conta: 665-3

Dados do destinatário

Destinatário: JAMILE RIBEIRO DOS
SANTOS
CPF ***860.965-**
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 5438 Conta: 6951-5

Dados da transação

Valor: R\$ 498,50
Data: 15/12/2021 - 09:56:54
Descrição: Jamile décimo terceiro
ID/Transação:
E07320890202112151256I3ruPLHPGbM

falecom@cresol.coop.br



Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

Cooperado: ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: **952.321/0001-**
Agência: 2038 Conta: 665-3

Dados do destinatário

Destinatário: PAULO RICARDO NUNES DE
MELLO
CPF ***.734.920-**
Instituição: BANCO SANTANDER (BRASIL)
S.A.
Agência: 3798 Conta: 1060391-1

Dados da transação

Valor: R\$ 589,57
Data: 15/12/2021 - 09:59:17
Descrição: paulo pensão de décimo
terceiro
ID/Transação:
E07320890202112151259hg4wtFagGEf

falecom@cresol.coop.br



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
95.952.321/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração
2021

Data de Vencimento
20/12/2021

Número do Documento
07.16.21341.0339475-5

Pagar este documento até

20/12/2021

Observações
**Nº Recibo Declaração: 50000016012435
13º salário**

Valor Total do Documento

924,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	924,38			924,38
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2021 Vencimento:20/12/2021				
	Totais	924,38			924,38

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000009 8 24380385213 0 54071621341 0 03394755930 9



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.16.21341.0339475-5
Pagar até: 20/12/2021
Valor: 924,38

Pague com o PIX



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	15/12/2021 10:10:06	NSU	20380015122101508
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	8586000009243803852135407162134103394755930		
Autenticação	20380015122101508		
Data/Hora	15/12/2021 10:10:06		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	15/12/2021		
Valor do Pagamento	R\$ 924,38		

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380015122101508

