



ESTADO DE SANTA CATARINA
GOVERNO DE XAVANTINA



**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITAL SÃO LUCAS
TERMO DE FOMENTO - 001/2019
5ª PARCELA**




Xavantina (SC), 31 de MAIO de 2019.

À Sua Excelência a Senhora
JESSICA PAULA PINSSETA
Secretária Municipal de Saúde e Assistência Social
Xavantina – SC

Senhora Gestora:

Encaminhamos para vossa apreciação, a prestação de contas referente à 5ª parcela no valor de R\$87.500,00 (oitenta e sete mil e quinhentos reais), do Termo de Colaboração nº 001/2019, autorizado pela Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, recebidos na data de 03 de MAIO de 2019.

Atenciosamente,



Inair Trevisan Pelizza
Presidente



PARECER DO CONSELHO FISCAL

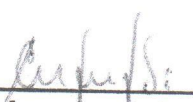
Celso Lodi brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 425.904.429-04, **Elcio Nardino**, brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 868.670.169-87, e **Delvina Pegorini**, brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 251.103.147-34, Membros do Conselho Fiscal da entidade:

A T E S T A M :


Que após análise dos documentos que fazem parte da Prestação de Contas dos recursos no montante de R\$ 87.500,00, recebidos em 03/05/2019, através da Lei Federal nº 13.019, verificou-se que foram aplicados corretamente no objeto do Convenio nº 001/2019, tendo sido atendidas as finalidades inicialmente pactuadas.

E, por ser esta a expressão da verdade, assina o presente.

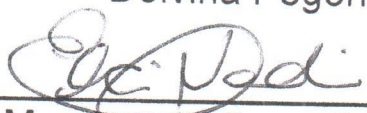
Xavantina (SC), 31 de MAIO de 2019.



Membro do Conselho Fiscal
Celso Lodi



Membro do Conselho Fiscal
Delvina Pegorini



Membro do Conselho Fiscal
Elcio Nardino

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 10.441.099/0001-10
Município: XAVANTINA

Data: 11/06/2019
Nº do empenho: 4376
Ordinário
Processo:



Órgão: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 10.01 - Departamento de Saúde
Funcional: 10.302.0011 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.022 - Auxiliar as Entidades de Saúde - MAC
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.01.0002 - Outras Subvenções Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000020

Dotação Inicial: 1.050.000,00
Suplementações: 0,00
Anulações: 0,00
Total (A): 1.050.000,00

Empenhos anteriores: 0,00
Valor do empenho: 1.050.000,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 1.050.000,00
Saldo (A - B): 0,00

Credor: 6041 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS
Endereço: R CELSO RAMOS, 089 Cidade: Xavantina UF: SC
C.N.P.J.: 82.832.361/0001-69 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone: 4934541108<
Conta Corrente: Fax: 49

Objeto: TERMO DE FOMENTO Nº 001/2019, QUE TEM POR OBJETO A CELEBRAÇÃO DE PARCERIA COM A ENTIDADE SEDIADA NO MUNICÍPIO, PARA INVESTIMENTO NA MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE REALIZADOS PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO. A FIM DE COBRAR (Compra Direta Nº 25/2019)

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	TRANSFERÊNCIA FINANCEIRA	SER	1,000	1.050.000,0000	1.050.000,00

Fonte de recursos: 00.01.0002 - Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - Saúde
Total empenhado: 1.050.000,00

Fica empenhada a importância de R\$ 1.050.000,00 (um milhão e cinquenta mil reais)

Fundamento legal: 1587
Modal. licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
Justificativa Lic.: 02 - Artigo 24 Inciso II da Lei 8.666/93
Obra:
Contrato:

Data: 14/06/2017
Processo Lic.:
Data:

Data:

Encarregado do serviço

Credor

JESSICA PAULA PINSSETTA
Gestora - Ordenadora da Despesa

MARTA MARIA CAION SUZANA
Contadora CRC/SC 025926/O-3

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 10.441.099/0001-10

Município: XAVANTINA

Data: 03/05/2019

N. da Ordem : 508/19

Parcial

Processo :

Nº AF/Ano: 30/2019

Vencimento : 10/05/2019

Órgão: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 10.01 - Departamento de Saúde
Funcional: 10.302.0011 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.022 - Auxiliar as Entidades de Saúde - MAC
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.01.0002 - Outras Subvenções Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - Saúde
Recurso: 00.01.0002 - Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - Saúde



Número do empenho : 43	Pagamentos anteriores : 350.000,00
Valor do empenho : 1.050.000,00	Valor da ordem : 87.500,00
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A) : 1.050.000,00	Total (B) : 437.500,00
	Saldo (A - B) : 612.500,00

Credor: **6041 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS**

Endereço: R CELSO RAMOS, 089

Cidade: Xavantina

UF: SC

C.N.P.J.: 82.832.361/0001-69

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4601-9

Conta Corrente: 2564-X

Especificação:

FORMO DE FOMENTO Nº 001/2019, QUE TEM POR OBJETO A CELEBRAÇÃO DE PARCERIA COM A ENTIDADE SEDIADA NO MUNICÍPIO, PARA ESTABILIMENTO NA MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE REALIZADOS PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO, A FIM DE COBRAR (Compra Direta Nº 25/2019)

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 87.500,00

Fica autorizado o pagamento de 87.500,00 (oitenta e sete mil e quinhentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 03/05/2019.

MARTA MARIA CAON SUZANA
Contadora CRC/SC 026926/O-3

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 87.500,00

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto. Valor

64056 BRASIL - Fundo Aplic. Recursos Próprios - 006.515-3

181 87.500,00

em de pagamento : Em 03/05/2019 pague-se a importância acima processada

JESSICA PAULA PINSSETTA
Gestora - Ordenadora da Despesa

Recibo : Em 03/05/2019 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

JOSELINO LUIZ NAISSINGER

Tesoureiro

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIOS



Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA

Ordenador da Despesa: Jessica Paula Pinsetta

CNPJ: 82.832.361/0001-69

Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO COM.HOSP.S.LUCAS . CEP:89780000

Endereço: Rua :Celso Ramos , 89

Valor: 87.500,00

Nota de Empenho: 43/19

Data: 07/01/2019

Elemento: 335043990000000002

Projeto/Atividade: 2.022

Histórico Fiel da Finalidade: Os recursos foram utilizados para manutenção das atividades no hospital São Lucas .

Documento		Recebimentos(R \$	Pagamentos
Nº data	Histórico/aplicação		
Colunas1	Colunas2	Colun: Colunas4	Colunas5
03/05/2019	Transferencia Prefeitura Municipal	87.500,00	
06/05/2019	Pgto salario Angelica Paravisi	1	4.469,91
06/05/2019	Pgto salario Bruna Szesny	1	2.990,05
06/05/2019	Pgto salario Lucelia Stocco	1	2.718,75
06/05/2019	Pgto ferias Lucelia Stocco	1	3.535,04
06/05/2019	Pgto salario Sionara Buratti	1	R\$ 2.324,86
06/05/2019	Pgto salario Diliana Facco	1	R\$ 3.944,58
06/05/2019	Pgto salario Sandra Naissinguer	1	R\$ 1.670,05
06/05/2019	Pgto salario Ines Molossi	1	R\$ 1.688,05
06/05/2019	Pgto Primina Pandolfo	1	R\$ 1.814,74
06/05/2019	Pgto salario Maria Ines Lussi	1	R\$ 1.582,74
06/05/2019	Pgto salario Arlise Tochetto	1	R\$ 1.766,51
06/05/2019	Pgto salario Judite Fiorese	1	R\$ 2.989,79
06/05/2019	Pgto salario Nelsi Grolle	1	R\$ 1.814,74
06/05/2019	Pgto salario Danieli Cavalheiro	1	R\$ 2.109,06
06/05/2019	Pgto IR folha mês 04/2019	1	R\$ 1.148,73
06/05/2019	Pgto PIS folha mês 04/2019	1	R\$ 372,67
06/05/2019	Pgto FGTS mês 04/2019	1	R\$ 2.981,42
06/05/2019	Pgto titulo MCW prod. Hospitalares	1	R\$ 2.936,31
07/05/2019	Pgto titulo Sulmedic	1	R\$ 2.021,15
30/05/2019	Pgto ISS ref NF 66 Soc Med. Gonzalhes	2	R\$ 970,20
31/05/2019	Contra partida recurso proprio conta 7015-7	R\$ 86,23	
31/05/2019	Pgto Marina Afinovetch NF 29	2	R\$ 900,00
31/05/2019	Pgto Soc. Medica Gonzales NF 66	2	R\$ 29.380,89
31/05/2019	Pgto Alan Douglas Dos Santo NF 33	2	R\$ 9.079,20
31/05/2019	Pgto Pis /Cofins NF 66 Soc. Medica Gonzalhes	2	R\$ 1.503,81
31/05/2019	Pgto IR NF 66 Soc. Medica Gonzalhes	2	R\$ 485,10
31/05/2019	Pgto ISSref NF 33 Alan Douglas Dos Santos	2	R\$ 280,80
31/05/2019	Pgto titulo Serlax	1	R\$ 96,90
31/05/2019	Tarifa doc/ted eletronico	1	R\$ 10,18
TOTAL		R\$ 87.586,23	R\$ 87.586,23

[Handwritten signature]

Associação Comunitária
Hospital São Lucas
[Handwritten signature]
Tesoureiro

Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX

Data 03/05/2019 Valor R\$ 87.500,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 03/05 4601 6515-3 PM XAVANTINA F, agência de origem 4601, documento 554.601.000.006.515, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Oitenta e sete mil e quinhentos reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MARCOS ARTUR STUMPF em 25/05/2019 08:29:03





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome ANGELICA PAULA PARAVISI
 Agência 321-2
 Conta corrente 89280-7
 Valor 4.469,91
 Data Nesta data

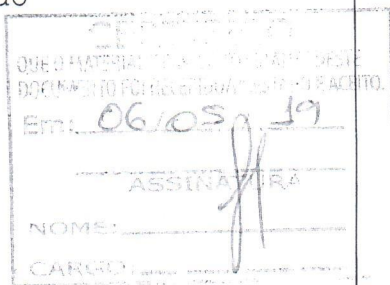
Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 06/05/2019 10:21:46
 JB724510 INAIR T PELIZZA 06/05/2019 10:31:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
 CNPJ: 82.832.361/0001-69 Período: 04/2019
 Código: 203 Funcionário: ANGELICA PAULA PARAVISI CBO: 223505-ENFERMEIRA (O) Folha: 1
 Admissão: 01/08/2017 cpf: 081.512.189-08 Setor: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220,00	4.310,36		
75	Horas Extras 100% Diurnas	5,00	237,83		
77	Horas Normais Diurnas 60%	2,00	62,70		
8	Adicional de Insalubridade	40,00	530,00		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%	60,00	391,81		
112	DSR s/ horas 100% diurna	5,00	47,37		
1	INSS Segurado	11,00		613,80	
2	IRF	27,50		496,36	
BANCO DE HORAS (+) 53:20			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.580,07	1.110,16	
			Líquido R\$ -> 4.469,91		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
4.310,36	5.580,07	5.580,07	446,40	4.966,27	27,50



<500748>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/05/19 Assinatura: * Angelica Paula Paravisi

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7



Creditado

Nome BRUNA CLAUDIA SCZESNY
 Agência 875-3
 Conta corrente 30939-7
 Valor 2.990,05
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 06/05/2019 10:22:47
 JB724510 INAIR T PELIZZA 06/05/2019 10:31:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS			RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO		
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2019		Folha: 1	
Código: 247	Funcionário: BRUNA CLAUDIA SCZESNY		CBO: 223505-ENFERMEIRA		
Admissão: 03/10/2018	Cpf: 083.514.279-50 Setor: 1-GERAL				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	2.111,00		
78	Horas Normais Noturnas 60%	13.00	199,59		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00		
10	Adicional Noturno	220.00	527,75		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%	36.00	115,13		
1	INSS Segurado	11.00		383,18	
2	IRF	5.00		110,24	
BANCO DE HORAS (+) 25:40			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.483,47	493,42	
			Líquido R\$ -> 2.990,05		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.111,00	3.483,47	3.483,47	278,67	3.100,29	15,00
<217506>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 07/05/19 Assinatura: <u>Bruna C. Sczesny</u>					



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome LUCELIA MARIA STOCCO
 Agência 4601-9
 Conta corrente 1818-X
 Valor 2.718,75
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

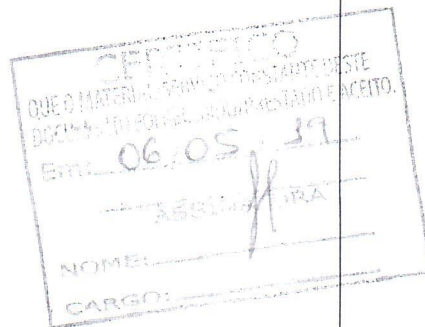
06/05/2019 10:25:23

06/05/2019 10:31:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	2.864,00		
8	Adicional de Insalubridade	20.00	265,00		
1	INSS Segurado	11.00		344,19	
2	IRF	7.50		66,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.129,00	410,25	
			Líquido R\$ -> 2.718,75		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.864,00	3.129,00	3.129,00	250,32	2.784,81	7,50
<011531>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>06/05/19</u> Assinatura: <u>Lucelia Stocco</u>					





G336061516282484013
06/05/2019 15:18:47

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome LUCELIA MARIA STOCCO
Agência 4601-9
Conta corrente 1818-X
Valor 3.535,04
Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 06/05/2019 15:17:33
JB724510 INAIR T PELIZZA 06/05/2019 15:18:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



A V I S O D E F É R I A S

Empresa.....: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
CNPJ.....: 82.832.361/0001-69

Empregado.....: 181 - LUCÉLIA MARIA STOCCO
CTPS Série/Nro.: 0020/2231043
CPF.....: 052.432.779-32

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias de: 06/05/2019 a 04/06/2019, retornando ao trabalho no primeiro dia de expediente a partir de **05/06/2019**, relativas ao período aquisitivo de: 01/07/2017 a 30/06/2018.

A importância relativa às férias e ao abono pecuniário, se for o caso, ficará à sua disposição a partir de: 06/05/2019.

Xavantina-SC, 05/04/2019


ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LU


LUCÉLIA MARIA STOCCO



RECIBO DE FERIAS

Empresa.....: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ.....: 82.832.361/0001-69



Empregado.....: 181 - LUCÉLIA MARIA STOCCO
 CTPS Série/Nro.: 0020/2231043
 CPF.....: 052.432.779-32
 Registro Ficha.: 2 Livro..: 03 Folha...: 11
 Função.....: 252105 - SOCIO ADMINISTRADOR
 Data Admissão..: 01/07/2017

PERIODO S:

Periodo Aquisitivo.....: 01/07/2017 a 30/06/2018
 Periodo de Gozo.....: 06/05/2019 a 04/06/2019
 Periodo Abono Pecuniário:

Faltas Não Justificadas.: 0

REMUNERAÇÕES

5-Férias	3.152,91
6-Adicional s/Férias	1.050,97
Total de Proventos ==>	4.203,88
1-INSS Segurado	462,42
2-IRF	206,42
Total de Descontos ==>	668,84
Liquido ==>	3.535,04

CONTRIBUIÇÕES PATRONAIS

9001-Salário Base	2.864,00	9002-Base INSS	4.203,88
9003-Base IRF	3.741,46	9004-Base FGTS	4.203,88
9005-FGTS	336,31	9007-INSS Empresa	840,78
9008-Acidente de Trabalho	160,90	9009-Terceiros	243,83
9012-Base INSS Normal	4.203,88	9014-Base IRF Férias	3.741,46
9026-Base FGTS Normal	4.203,88		

DEMONSTRAÇÃO DA BASE P/FÉRIAS

8-Adicional de Insalubridade	254,20	76-Horas Sob. Aviso 33,33%	34,71
9001-Salário Base	2.864,00	9016-*Base Férias	3.152,91

Recebi a Importancia de (Tres Mil Quinhentos e Trinta e Cinco Reais, Quatro Centavos*****), referente quitação das férias.

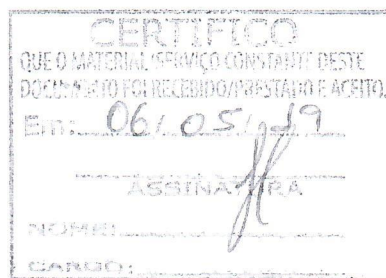
Xavantina-SC, 06/maio / 2019

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LU

LUCÉLIA MARIA STOCCO



Transferência entre contas diversas



Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome SIONARA TEREZINHA BURATTI
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2309-4
 Valor 2.324,86
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

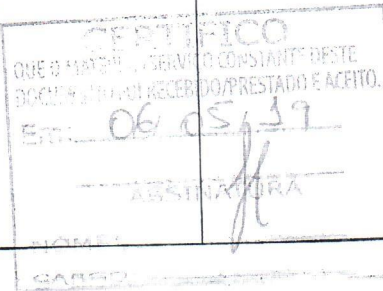
06/05/2019 10:27:28

06/05/2019 10:31:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2019			
Código: 168 Funcionário: SIONARA TEREZINHA BURATTI		CBO: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM Folha: 1			
Admissão: 03/02/2015 Cpf: 058.078.859-88 Setor: 1-GERAL					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.680,63		
77	Horas Normais Diurnas 60%	3.00	36,67		
78	Horas Normais Noturnas 60%	5.00	61,11		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00		
10	Adicional Noturno	55.00	105,04		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%	72.00	183,32		
1	INSS Segurado	9.00		233,70	
2	IRF	7.50		20,21	
74	Mensalidade Sindical			18,00	
BANCO DE HORAS (+) 8:40					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.596,77	271,91	
			Líquido R\$ -> 2.324,86		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.680,63	2.596,77	2.596,77	207,74	2.173,48	7,50
<040802>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/05/19 Assinatura: Sionara Buratti					



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome DILIANA FACCO
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2572-0
 Valor 3.944,58
 Data Nesta data

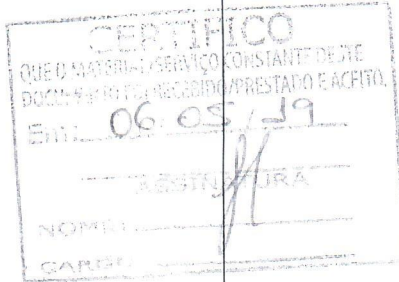
Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 06/05/2019 10:23:56
 JB724510 INAIR T PELIZZA 06/05/2019 10:31:04

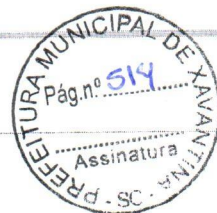
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS			RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO		
CNPJ: 82.832.361/0001-69			Período: 04/2019		
Código: 192 Funcionário: DILIANA FACCO			CBO: 223445-FARMACEUTICO HOSPITALAR Folha: 1		
Admissão: 24/07/2017 Cpf: 062.832.429-44 Setor: 1-GERAL					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	4.531,59		
8	Adicional de Insalubridade	20.00	265,00		
1	INSS Segurado	11.00		527,62	
2	IRF	22.50		324,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.796,59	852,01	
			Líquido R\$ -> 3.944,58		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
4.531,59	4.796,59	4.796,59	383,72	4.268,97	22,50
<186181>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/05/19 Assinatura:					





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

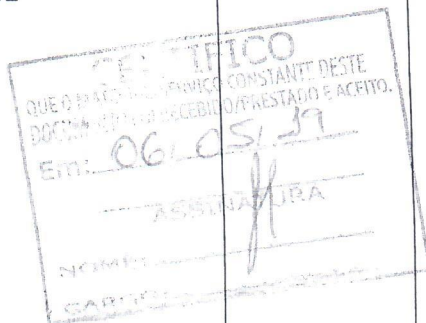
Nome SANDRA COVATTI NAISSINGER
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2640-9
 Valor 1.670,05
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 06/05/2019 10:26:55
 JB724510 INAIR T PELIZZA 06/05/2019 10:31:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2019			
Código: 214	Funcionário: SANDRA COVATTI NAISSINGER	CBO: 514320-Auxiliar de limpeza	Folha: 1		
Admissão: 01/11/2017	Cpf: 025.752.449-51	Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.325,00		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00	166,95	
1	INSS Segurado	9.00		18,00	
74	Mensalidade Sindical				
BANCO DE HORAS (+) 48:00			Total de Vencimentos 1.855,00	Total de Descontos 184,95	
			Líquido R\$ -> 1.670,05		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.325,00	1.855,00	1.855,00	148,40	1.498,46	
<680763>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/05/19 Assinatura: Sandra Naisinger					





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome INES T M MOLOSSI
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2947-5
 Valor 1.688,05
 Data Nesta data

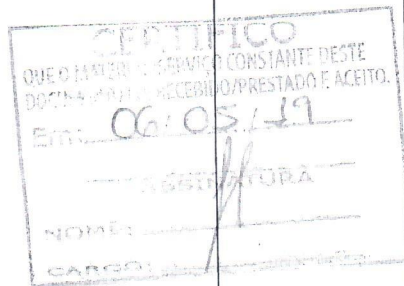
Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

06/05/2019 10:24:28
 06/05/2019 10:31:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2019			
Código: 258 Funcionário: INES TERESINHA M MOLOSSI		CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA Folha: 1			
Admissão: 25/10/2018 Cpf: 039.857.009-40 Setor: 1-GERAL					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.325,00		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00		
1	INSS Segurado	9.00		166,95	
BANCO DE HORAS (-) 42:00			Total de Vencimentos 1.855,00	Total de Descontos 166,95	
			Líquido R\$ -> 1.688,05		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.325,00	1.855,00	1.855,00	148,40	1.498,46	
<330665>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/05/19 Assinatura: Ines M. Molossi					



Transferência entre contas diversas



Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome PRIMINA SORDI PANDOLFO
 Agência 4601-9
 Conta corrente 3056-2
 Valor 1.814,74
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

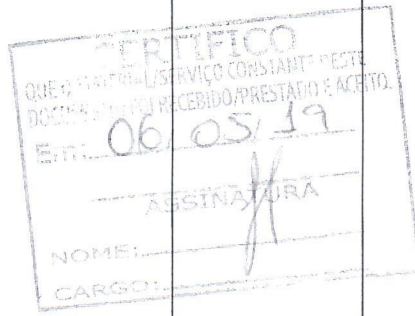
06/05/2019 10:26:28
 06/05/2019 10:31:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS **RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO**
 CNPJ: 82.832.361/0001-69 Período: 04/2019
 Código: 23 Funcionário: PRIMINA SORDI PANDOLFO CBO: 513220-COZINHEIRA Folha: 1
 Admissão: 02/05/1994 Cpf: 895.735.600-20 Setor: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220,00	1.325,00		
8	Adicional de Insalubridade	40,00	530,00		
50	Quinquenio		159,00		
1	INSS Segurado	9,00		181,26	
74	Mensalidade Sindical			18,00	
BANCO DE HORAS (+) 24:00			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.014,00	199,26	
			Líquido R\$ -> 1.814,74		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.325,00	2.014,00	2.014,00	161,12	1.832,74	



<938792>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/05/19 Assinatura:

Primina S. Pandolfo

Transferência entre contas diversas



Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome MARIA INES COLOMBO LUSSI
 Agência 4601-9
 Conta corrente 5809-2
 Valor 1.582,74
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

06/05/2019 10:25:56
 06/05/2019 10:31:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2019			
Código: 34	Funcionário: MARIA INES COLOMBO LUSSI	CBO: 513220-COZINHEIRA	Folha: 1		
Admissão: 01/08/1989	Cpf: 825.032.499-49	Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	190.67	1.148,35		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	459,34		
50	Quinquenio		137,80		
5	Férias	4.00	269,71		
6	Adicional s/Férias	33.33	89,91		
25	Diferença de Férias		13,55		
1	INSS Segurado	9.00		190,67	
2	IRF			5,50	
23	Adiantamento Férias			321,75	
74	Mensalidade Sindical			18,00	
BANCO DE HORAS (+) 60:00			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.118,66	535,92	
			Líquido R\$ -> 1.582,74		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.325,00	2.118,66	2.118,66	169,49	1.600,74	
<635790>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/05/19 Assinatura: <u>Maria I. Lusi</u>					



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome ARLISE TOCHETTO
 Agência 4601-9
 Conta corrente 5980-3
 Valor 1.766,51
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

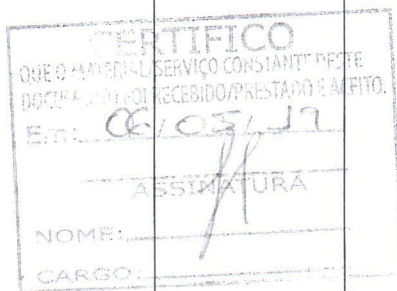
06/05/2019 10:22:17
 06/05/2019 10:31:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
 CNPJ: 82.832.361/0001-69 Período: 04/2019
 Código: 102 Funcionário: ARLISE TOCHETTO CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA Folha: 1
 Admissão: 12/05/2008 Cpf: 682.551.449-00 Setor: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.325,00		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00		
50	Quinquenio		106,00		
1	INSS Segurado	9.00		176,49	
74	Mensalidade Sindical			18,00	
BANCO DE HORAS (-) 6:00			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.961,00	194,49	
			Líquido R\$ -> 1.766,51		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.325,00	1.961,00	1.961,00	156,88	1.784,51	
<061005>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/05/19 Assinatura: <i>Arlise Tochetto</i>					



Transferência entre contas diversas



Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome JUDITE FIORESE
 Agência 4601-9
 Conta corrente 8130-2
 Valor 2.989,79
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 06/05/2019 10:28:05
 JB724510 INAIR T PELIZZA 06/05/2019 10:31:04

Transação efetuada com sucesso.

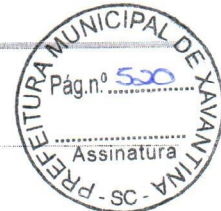
Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO	
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2019	
Código: 78	Funcionário: JUDITE FIORESE	CBO: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM	
Admissão: 01/08/1981		Folha: 1	
Cpf: 469.900.709-00		Setor: 1-GERAL	

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.680,63		
78	Horas Normais Noturnas 60%	12.00	146,67		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00		
10	Adicional Noturno		615,68		
50	Quinquenio		252,09		
72	Horas Extras 100% Noturnas	5.50	158,50		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%	36.00	91,66		
111	DSR s/ horas 100% noturna	8.00	31,70		
1	INSS Segurado	11.00		385,76	
2	IRF	15.00		113,38	
74	Mensalidade Sindical			18,00	
BANCO DE HORAS (+) 2:30			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.506,93	517,14	
			Líquido R\$ -> 2.989,79		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.680,63	3.506,93	3.506,93	280,55	3.121,17	15,00

<071030>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/05/19 Assinatura: Judite Fiorese





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome NELSI LOURDES STOCCO GROL
 Agência 4601-9
 Conta corrente 41153-1
 Valor 1.814,74
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

06/05/2019 10:24:57
 06/05/2019 10:31:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 04/2019		Folha: 1	
Código: 56	Funcionário: NELSI LOURDES STOCCO GROLE	CBO: 516310-LAVADEIRA			
Admissão: 01/03/2001	CPF: 469.898.549-87	Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220,00	1.325,00		
8	Adicional de Insalubridade	40,00	530,00		
50	Quinquênio		159,00		
1	INSS Segurado	9,00		181,26	
74	Mensalidade Sindical			18,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.014,00	199,26	
			Líquido R\$ -> 1.814,74		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.325,00	2.014,00	2.014,00	161,12	1.832,74	
<819368>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/05/19 Assinatura: <i>Nelsi Grole</i>					



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome DANIELI RAIMUNDI ALVES CA
 Agência 4602-7
 Conta corrente 14424-X
 Valor 2.109,06
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

06/05/2019 10:23:17

06/05/2019 10:31:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS **RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO**
 CNPJ: 82.832.361/0001-69 Período: 04/2019
 Código: 225 Funcionário: DANIELI RAIMUNDI A CAVALHEIRO CBO: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM Folha: 1
 Admissão: 01/11/2017 Cpf: 090.574.599-06 Setor: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.680,63		
77	Horas Normais Diurnas 60%	2.00	24,45		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	530,00		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%	48.00	122,22		
1	INSS Segurado	9.00		212,15	
2	IRF	7.50		18,09	
74	Mensalidade Sindical			18,00	
BANCO DE HORAS (+) 02:35			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.357,30	248,24	
			Líquido R\$ -> 2.109,06		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.680,63	2.357,30	2.357,30	188,58	2.145,15	7,50

<460919>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 06/05/19 Assinatura: Danieli Cavallho



G338061033491479017
06/05/2019 10:37:28



Pagamento de convênios/títulos com débito em cor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.30
4601904601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4601 - AGENCIA XAVANTINA SC
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2019
PERIODO DE APURACAO 30/04/2019
NUMERO DO CPNJ 82.832.361/0001-69
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 1.148,73
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 1.148,73

AUTENTICACAO SISBB: 4.7AA.BAC.4ED.E21.D68
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 050601

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 JB724510 INAIR T PELIZZA
JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

02 PERIODO DE APURACAO	30/04/2019
03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	82.832.361/0001-69
04 CODIGO DA RECEITA	0561
05 NUMERO DE REFERENCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.148,73
08 VALOR DA MULTA	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
10 VALOR TOTAL	1.148,73
11 AUTENTICACAO BANCARIA (Somente nas 1a e 2a vias)	

MINISTERIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME/TELEFONE

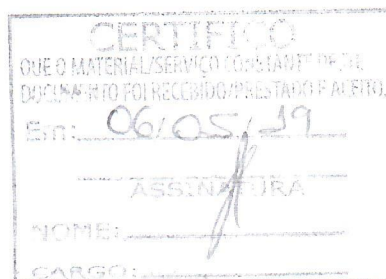
ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
04934541108
IRF

ATENÇÃO

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

DPFH-Folha de Pagamentos (FH Softwares Ltda 49-633-2558)

06/05/2019 10:34:42
06/05/2019 10:37:28





Pagamento de convênios/títulos com débito em cor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.30
4601904601 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4601 - AGENCIA XAVANTINA SC
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2019
PERIODO DE APURACAO 30/04/2019
NUMERO DO CPNJ 82.832.361/0001-69
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 372,67
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 372,67

AUTENTICACAO SISBB: 6.F95.E30.F27.363.448
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 050602

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 JB724510 INAIR T PELIZZA
JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

Table with 11 columns: 02 PERIODO DE APURACAO, 03 NUMERO DO CPF OU CNPJ, 04 CODIGO DA RECEITA, 05 NUMERO DE REFERENCIA, 06 DATA DE VENCIMENTO, 07 VALOR DO PRINCIPAL, 08 VALOR DA MULTA, 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69, 10 VALOR TOTAL, 11 AUTENTICACAO BANCARIA (somente nas 1a. e 2a.vias). Rows include: 30/04/2019, 82.832.361/0001-69, 8301, 24/05/2019, 372,67, 372,67, 06/05/2019 10:35:21, 06/05/2019 10:37:28.

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL/SERVICO CONSTATADO PELO
DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO.
Em: 06/05/19
ASSINATURA
NOME:
CARGO:

Pagamento de outros convênios

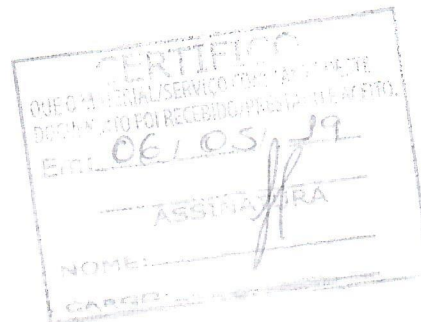
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.37.30
4601904601



COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
EFETUADO POR: MARCOS ARTUR STUMPF

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8587000029-4 81420179190-1
50762805088-6 28323610001-2
Data do pagamento 06/05/2019
CNPJ/CEI/CPF 82832361/0001-69
COMPETENCIA 04/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2019
VALOR DEPOSITO 2.981,42
Valor Total 2.981,42



Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA
JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

06/05/2019 10:36:24
06/05/2019 10:37:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/05/2019 - 14:02:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO COMUN HOSPITAL SAO LUCAS				02-DDD/TELEFONE (0049) 34541108
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 37.267,79	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 82.832.361/0001-69	11-COMPETÊNCIA 04/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2019
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.981,42		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.981,42	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2019

85870000294 814201791901 507628050886 283236100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





G333061044152737013
06/05/2019 10:48:38

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:48:39
460104601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

BANCO BRADESCO S.A.

2379368307200000457058000044808278840000293631
BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

HOSPITAL SAO LUCAS

CNPJ: 82.832.361/0001-69

DOCUMENTO 50.604
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 2.936,31
VALOR COBRADO 2.936,31

NR.AUTENTICACAO 9.B0C.E4C.425.1E3.AB7

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 JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

<p>237 - 2 23793.68307 20000.004570 58000.044808 2 78840000293631</p>		<p>Vencimento 09/05/2019</p>	
<p>Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO</p>		<p>Agência/Código do Beneficiário 3683-8/448-0</p>	
<p>Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</p>		<p>Carteira / Nosso Número 2 / 00000045758-P</p>	
<p>Data do Documento: 02/05/2019</p>		<p>(=) Valor do Documento 2.936,31</p>	
<p>Uso do Banco</p>		<p>(-) Descontos/Abatimentos</p>	
<p>Esécie Doc. DM</p>		<p>(-) Outras Deduções</p>	
<p>Quantidade</p>		<p>(+) Mora/Multa</p>	
<p>Esécie RS</p>		<p>(+) Outros Acréscimos</p>	
<p>Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 8,81 Protestar caso impago após 10 dia(s) do vencimento.</p>		<p>(=) Valor Cobrado</p>	
<p>Pagador: HOSPITAL SAO LUCAS CNPJ: 82.832.361/0001-69 R. CELSO RAMOS, 89</p>		<p>XAVANTINA - SC</p>	
<p>Sacador/Avalista</p>		<p>CEP: 89.780-000</p>	

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL/SERVICO CONSTANTE NESTE
DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO.
Em: 06/05/19
ASSINATURA
NOME:
CASSO:

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal duplicata emendada ao lado

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor



NF-e
No. 275313
Série 1

Vr Total NF: 2.936,31



Produtos médicos e Hospitalares
RodoVIA BR.471 KM 122 - Varzea - 98.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080079220
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 275313
Série 1



Chave de Acesso
4319.0594.3894.0000.0184.5500.1000.2753.1310.0308.7412

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
143190079692303

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social HOSPITAL SAO LUCAS	CNPJ / CPF 82.832.361/0001-69	Data Emissão 02/05/2019
Endereço R. CELSO RAMOS	Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.780-000
Município XAVANTINA -	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax 4934541108		Hora de Entrada/Saída

FATURA / DÚPLICATA

275313-A											
09/05/2019											
2.936,31											

DADOS DO PEDIDO

Número 415882	Empenho:	Vendedor: 35	DADOS BANCÁRIOS
------------------	----------	-----------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.936,31	273,76	0,00	0,00	2.936,31
V. Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aprox de Tributos				Valor Total da Nota
0,00				2.936,31

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social I-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	1	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0005-11
Endereço EST. RS 404	Município SARANDI	UF RS	Inscrição Estadual 1330056121	Quantidade / Volumes 16	Espécie	Marca
Quantidade / Volumes 16	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 130.000	Peso Líquido (Kg) 130.000	Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R. CELSO RAMOS	89	Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.780-000
Município XAVANTINA	UF: SC		

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
80837	AGUA P/INJECAO 10ML PLT. ISOFARMA CX/200AMP Lote: 8120312 14/12/2021 Lis2 Cod Fabr.: 80837 Reg. MS 1031101580024 Cod EAN13: 7898361700157	30049099	000	6108	CX	1	32,68000	32,68	32,68	3,92	0,00	0	12
5866	AGULHA DESC. 13X4,5 INSULINA DESCARPACK Lote: SAGAAA056C 30/11/2023 Lis5 Cod Fabr.: 5866 Reg. MS 10330669063 Cod EAN13: 7898283814208	90183219	200	6108	UN	500	0,05900	29,50	29,50	1,18	0,00	0	4
4626	AGULHA DESC. 25X7 DESCARPACK Lote: SAGAAA055B 30/11/2023 Lis5 Cod Fabr.: 4626 Reg. MS 10330669063 Cod EAN13: 7898283814215	90183219	200	6108	UN	500	0,05800	29,00	29,00	1,16	0,00	0	4
4627	AGULHA DESC. 25X8 DESCARPACK Lote: SAGAAA055C 30/11/2023 Lis5 Cod Fabr.: 4627 Reg. MS 10330669063 Cod EAN13: 7898283814222	90183219	200	6108	UN	1.000	0,05900	59,00	59,00	2,36	0,00	0	4
4570	AGULHA DESC. 40X12 SOLIDOR Lote: 57318051 31/05/2023 Lis5 Cod Fabr.: 4570 Reg. MS 1036940190 Cod EAN13: 17898157724814	90183219	200	6108	UN	1.000	0,07000	70,00	70,00	2,80	0,00	0	4
9453	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERFICIE FIXA ITAJA Lote: 19.077-70 30/03/2022 Cod Fabr.: 9453 Reg. MS 3245500040019 Cod EAN13: 7898051680806	38089429	000	6108	FRS	12	3,90000	46,80	46,80	5,62	0,00	0	12
1429	ALGODAO 500 GR NATALYA/NATHY Lote: 02/19 28/02/2024 Cod Fabr.: 1429 Reg. MS 80262590001 Cod EAN13: 7898136150057	52030000	000	6108	RL	5	9,40000	47,00	47,00	5,64	0,00	0	12

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Vr. ICMS FCP R\$ 0,00
Vr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 225,41
Vr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 5866, 4626, 4627, 4570, 5296, 4553, 5385, 71102, 88480, 4522, 4436, 2550, 4297, 4538

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE NESTE
DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO.
Emissão: 02/05/19
ASSINATURA
NOME: _____
CARGO: _____

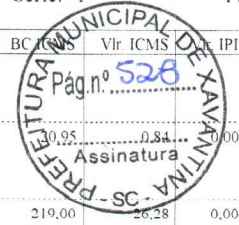
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5296	APARELHO PRESSAO C/VELCRO BRAC NYLON GLICOMED PREMIUM Lote 531801 30/12/2025 Cod Fabr.: 5296 Reg. MS: 80275310022 Cod EAN13: 7898301056405	90189092	200	6108	UN	1	65,00000	65,00	65,00	2,60	0,00	0	4
8958	ATAD CREPOM 10CM X 4,5M POLARFIX EUROPA Lote 25794 04/04/2024 Cod Fabr.: 8958 Reg. MS: 8003400068 Cod EAN13: 7898010920202	30059090	000	6108	RL	24	0,39000	9,36	9,36	0,00	0,00	0	12
1091	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1,16 ANGIOCATH BD Lote 8208551 30/07/2023 Cod Fabr.: 1091 Reg. MS: 10033430148 Cod EAN13: 30382903883333	90183929	000	6108	UN	50	1,32000	66,00	66,00	0,00	0,00	0	12
1090	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1,00 ANGIOCATH BD Lote 8242956 31/08/2023 Cod Fabr.: 1090 Reg. MS: 10033430148 Cod EAN13: 00382903883356	90183929	000	6108	UN	150	1,32000	198,00	198,00	23,76	0,00	0	12
1089	CATETER INTRAVENOSO 24G X 0,75 ANGIOCATH BD Lote 8180723 30/06/2023 Cod Fabr.: 1089 Reg. MS: 10033430148 Cod EAN13: 00382903883363	90183929	000	6108	UN	50	1,32000	66,00	66,00	7,92	0,00	0	12
71625	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS BIOSANI Lote 42388 28/02/2022 Cod Fabr.: 71625 Reg. MS: 80286000007 Cod EAN13: 7898451971115	90183999	000	6108	UN	30	0,73000	21,90	21,90	2,63	0,00	0	12
51	COMPRESSA GAZE 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS NICEFLEX PCT/500 UN Lote: 361 30/03/2024 Cod Fabr.: 51 Reg. MS: 80230530002 Cod EAN13: 7898319960169	30059090	000	6108	PC	5	13,50000	67,50	67,50	8,10	0,00	0	12
69531	DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS 1000ML CICLO FARMA Lote 19029152 28/02/2021 Cod Fabr.: 69531 Reg. MS: 3325200090012 Cod EAN13: 7898917000144	35079019	500	6108	FRS	12	19,25000	231,00	231,00	27,72	0,00	0	12
45	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP VITAL GOLD Lote: 170608 08/06/2022 Cod Fabr.: 4553 Reg. MS: 10296900113 Cod EAN13: 7898958254117	90189010	200	6108	UN	200	0,58000	116,00	116,00	4,64	0,00	0	4
5385	EQUIPO INJ.LAT MACRO GTS C/SUSP.FILTRO LS DESCARPACK Lote: SEMAAA0180 31/12/2023 Cod Fabr.: 5385 Reg. MS: 10330669065 Cod EAN13: 7898283815724	90189010	200	6108	UN	125	0,86000	107,50	107,50	4,30	0,00	0	4
66966	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA ADPELE Lote CSA04201 18/02/2021 Cod Fabr.: 66966 Reg. MS: 80003309005 Cod EAN13: 7896544901100	30051090	500	6108	RL	24	5,60000	134,40	134,40	16,13	0,00	0	12
77399	FRUTOVITAM=POLIVITAMIN SEM MINERAIS 10ML CRISTALIA CX/100 AMP Lote 19010191 31/01/2021 Lis2 Cod Fabr.: 77399 Reg. MS: 1029800180023 Cod EAN13: 7896676401561	30045090	000	6108	CX	1	410,00000	410,00	410,00	49,20	0,00	0	12
79537	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CRISTALIA CX/6BLS Lote 18100290 30/10/2020 Lis2 Cod Fabr.: 79537 Reg. MS: 1029803030138 Cod EAN13: 7896676416411	30042099	000	6108	CX	2	128,10000	256,20	256,20	30,74	0,00	0	12
77470	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML GEN HYPOFARMA CX/25FRS Lote: 19020340 28/02/2021 Lis2 Cod Fabr.: 77470 Reg. MS: 1038700410018 Cod EAN13: 7898122911808	30039053	000	6108	CX	1	65,00000	65,00	65,00	7,80	0,00	0	12
71102	MASCARA DE VENTURI ADULTO S/RESERV GOODCOME Lote: 20180225 28/01/2023 Cod Fabr.: 71102 Reg. MS: 10150470352 Cod EAN13: 7898201748103	90189099	200	6108	UN	2	10,49000	20,98	20,98	0,84	0,00	0	4
884	OXIMETRO G-TECH OLED GRAPH Lote 251801 30/12/2025 Cod Fabr.: 88480 Reg. MS: 80275310062 Cod EAN13: 7898301059895	90181980	200	6108	CX	1	132,20000	132,20	132,20	5,29	0,00	0	4
4522	SCALP N 23 LAMEDID/SOLIDOR Lote 82118121 30/12/2023 Cod Fabr.: 4522 Reg. MS: 10369460168 Cod EAN13: 789815723381	90183929	200	6108	UN	100	0,19800	19,80	19,80	0,79	0,00	0	4
4436	SERINGA DESC. 05ML S/AG LS RMDESC Lote F664 31/12/2023 Lis5 Cod Fabr.: 4436 Reg. MS: 10326850003 Cod EAN13: 7898923040066	90183119	200	6108	UN	500	0,15600	78,00	78,00	3,12	0,00	0	4
2550	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS RMDESC Lote F661 30/12/2023 Lis5 Cod Fabr.: 2550 Reg. MS: 10326850003 Cod EAN13: 7898923040080	90183119	200	6108	UN	500	0,25900	129,50	129,50	5,18	0,00	0	4
4297	SERINGA,DESC. 20ML S/AG LS RMDESC	90183119	200	6108	UN	250	0,42000	105,00	105,00	4,20	0,00	0	4



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	IPI	IPI	ICMS
	Lote: F662 30/12/2023 Lis5 Cod Fabr.: 4297 Reg. MS: 10326850003 Cod EAN13: 7898923040103												
4538	SONDA ENDOTRAQUEAL PLST C/BL N. 7,5MM SOLIDOR Lote: 01118031 30/03/2023 Cod Fabr.: 4538 Reg. MS: 10237580025 Cod EAN13: 789843147684	90183929	200	6108	UN	5	4,19000	20,95	30,95	0,84	0,00	0	4
80764	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML SANOBIOLO CX/12FRS Lote: 19035212 30/03/2021 Lis2 Cod Fabr.: 80764 Reg. MS: 101390019164 Cod EAN13: 7898153652343	30049099	000	6108	CX	5	43,80000	219,00	219,00	26,28	0,00	0	12
81000	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML KABIPAC FRESENIUS CX/16FRS Lote: 74NC1014 02/02/2021 Lis2 Cod Fabr.: 81000 Reg. MS: 1004100110191 Cod EAN13: 7897947709614	30049099	500	6108	CX	1	83,04000	83,04	83,04	9,96	0,00	0	12



CERTIFICADO
 QUE O MATERIAL/SERVICO COMPROVADO
 DAQUILO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEPITO.
 Em: 02/05/19

 ASSINATURA
 NOME: _____
 CARGO: _____



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**
CNPJ/CPF: **94.389.400/0001-84**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão: 190140051518929
Data de emissão: 22/05/2019 17:27:16
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 21/07/2019

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 94.389.400/0001-84

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:40:05 do dia 03/06/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/11/2019.

Código de controle da certidão: **A1FA.2A32.275B.8899**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 94.389.400/0001-84

Razão Social: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço: ROD BR-471 / SN / VARZEA SANTA CRUZ DO SUL - RS

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/05/2019 a 19/06/2019

Certificação Número: 2019052101331635794156

Informação obtida em 03/06/2019 08:42:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:11:06
460104601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

BANCO BRADESCO S.A.

2379269307200000067704000132508778850000202115

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIAL

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO

CNPJ: 82.832.361/0001-69

DOCUMENTO 50.701
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 2.021,15
VALOR COBRADO 2.021,15

NR.AUTENTICACAO A.B34.C4A.824.1D6.4E7

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 JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Recibo do Pagador:

Vencimento 10/05/2019
Agência/Código do Beneficiário 2693/0001325-0
Nosso Número 02/0000006704-8
(=)Valor do Documento 2.021,15
(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Bradesco 237-2
Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC
Data do Documento 03/05/2019
Nro.Documento 061684
Carteira 02
Especie R\$
Especie Doc. DM
Quantidade
Data do Processamento 03/05/2019
Valor
Aceite N
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 3,84

Sacador/Avalista
Pagador: ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS - CNPJ 82.832.361/0001-69 (001373)
RUA CELSO RAMOS, 89-CENTRO
89780000 XAVANTINA - SC

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL FISCALIZADO CONTA COM ESTE
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ESTÁ POR SE ACERTO.
Em: 03/05/19
ASSINATURA
NOME:
CARGO:



RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 000061684 SÉRIE 1

Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI
 Av. Santos Dumont, 1355
 Santo Antonio Cep:89218-105
 Joinville/SC
 Fone: 4734738845

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4219 0509 9443 7100 0104 5500 1000 0616 8410 0228 3807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190063117687 03/05/2019 13:42:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS CNPJ/CPF 82.832.361/0001-69 DATA DE EMISSÃO 03/05/2019
 ENDEREÇO RUA CELSO RAMOS, 89 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89780-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 03/05/2019
 MUNICIPIO XAVANTINA UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 13:39:00
 FATURA

001
 10/05/2019
 2.021,15

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS DE CALCULO DO ICMS 1.426,74	VALOR DO ICMS 242,55	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.021,15
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.021,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
 ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1 MUNICIPIO HERVAL D'OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

QUANTIDADE 19 ESPECIE CXS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 107,464 PESO LIQUIDO 101,782

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10900	KEFADIM 1G - CEFTAZIDIMA - SOL INJ IV-5 0FA-ABL(POS) ANT - LOTE:100332S - Val: 30/11/2020 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 73.30 (13.45%) Federal Fonte: IBPT	30042059	520	5102	CX	1,00	545,0000	545,00	384,72	65,40	0,00	17,00%	0,00%
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IV-50FA-TEUTO(POS)ANT - LOTE:96320 012 - Val:18/12/2020 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 43.71 (13.45%) Federal Fonte: IBPT	30049099	520	5102	CX	1,00	325,0000	325,00	229,42	39,00	0,00	17,00%	0,00%
M10918	GENTAMICIN 40MG/ML - SULF.GENTAMICINA-SOL INJ IV/IM-50AMP 1ML-NOVAFARMA (POS)ANT - LOTE.78MI2614 - Val.09/09/2020 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 4.57 (13.44%) Federal Fonte: IBPT	30042061	520	5102	CX	1,00	34,0000	34,00	24,00	4,08	0,00	17,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC SOD HIDROCORT	30043933	020	5102	CX	1,00	191,0000	191,00	134,83	22,92	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
 BASE DE CALCULO REDUZIDA-MEDICAMENTO P/ NAO CONTRIBUINTE RICMS-SC 01-ANEXO 2,ART 8º,XI
 Protocolo: 342190063117687
 | Pedido:046872 | ENTREGAR SABADO 04/05 DE MANHA!! Valor Aproximado do(s) Tributo(s)
 R\$ 271.85 (13.45%) Federal Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Para o controle e fiscalização do ato de recebimento, qualquer irregularidade reservada ao Conhecimento do Fisco. E-mail: logistica@sulmedic.com
 NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES COM RESSALVA

CERTIFICADO
 QUE O MATERIAL/SERVICO CONSTATADO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO.
 Em: 03/05/19
 ASSINATURA
 NOME:
 CARGO:



Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI

Av. Santos Dumont, 1355
 Santo Antonio Cep:89218-105
 Joinville/SC
 Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000061684
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4219 0509 9443 7100 0104 5500 1000 0616 8410 0228 3807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190063117687 03/05/2019 13:42:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

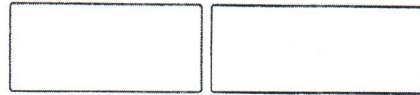
09.944.371/0001-04



DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	W. ICMS	A. ICMS	A.IPI
	ISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO(POS) - LOTE:25961008 - Val:16/08/2020 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 25.69 (13.45%) Federal Fonte: IBPT												
M10073	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML - GEN - SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO(POS) - LOTE:26601002 - Val:21/11/2020 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 13.56 (13.45%) Federal Fonte: IBPT	30049059	520	5102	CX	2,00	50,4000	100,80	71,15	12,10	0,00	17,00%	0,00%
M10514	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - CLOR SODIO-25F R-500ML-EUROFARMA(POS) - LOTE:601099 - Val:18/01/2021 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 26.15 (13.45%) Federal Fonte: IBPT	30049099	020	5102	CX	3,00	64,8000	194,40	137,23	23,33	0,00	17,00%	0,00%
M10512	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - CLOR SODIO-36F R-100ML-EUROFARMA(POS) - LOTE:601058 - Val:17/01/2021 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 37.77 (13.45%) Federal Fonte: IBPT	30049099	020	5102	CX	4,00	70,2000	280,80	198,22	33,70	0,00	17,00%	0,00%
M10672X1	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML - GEN-SOL IN J-5AMP 5ML-BLAU(NEG) - LOTE:19030554 - Val:15/03/2021 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 5.95 (13.45%) Federal Fonte: IBPT	30049099	520	5102	CX	3,00	14,7500	44,25	31,24	5,31	0,00	17,00%	0,00%
M10447	SORO GLICOFISIOLÓGICO - 30FR-500ML-FRE SENIUS(POS) - LOTE:74ML3661 - Val:07/10/2020 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 12.31 (13.45%) Federal Fonte: IBPT	30049099	520	5102	CX	1,00	91,5000	91,50	64,59	10,98	0,00	17,00%	0,00%
M10458	AGUA PARA INJECAO 10ML - 200AMP-ISOFARMA(POS) - LOTE:8090365 - Val:19/09/2021 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 28.84 (13.45%) Federal Fonte: IBPT	30049099	020	5102	CX	8,00	26,8000	214,40	151,34	25,73	0,00	17,00%	0,00%

CERTIFICADO
 QUE O MATERIAL/SERVICO CONSTANTES NESTE
 DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACERTO.
 Em: 03/05/19
 ASSINATURA
 NOME:
 CARGO:



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.944.371/0001-04

Razão Social: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Endereço: AV SANTOS DUMONT / 1355 / SANTO ANTONIO JOINVILLE - SC

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 25/05/2019 a 23/06/2019

Certificação Número: 2019052501493677855146

Informação obtida em 03/06/2019 08:43:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome (razão social): **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**
CNPJ/CPF: **09.944.371/0001-04**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	190140046496688
Data de emissão:	10/05/2019 11:56:01
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	09/07/2019

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço:
<http://www.sef.sc.gov.br>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA
DA UNIÃO**

Nome: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 09.944.371/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:47:21 do dia 03/06/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/11/2019.

Código de controle da certidão: **7B0D.5890.6C5C.25AD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:57:53
460104601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
75691306720102233950931081120052379210000097020

BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE XAVANTINA
NOME FANTASIA:
MUNICIPIO DE XAVANTINA
CNPJ: 83.009.878/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO
CNPJ: 82.832.361/0001-69

DOCUMENTO 53.001
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 970,20
VALOR COBRADO 970,20

NR. AUTENTICACAO C.0DA.408.474.66C.237

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 JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



75691.30672 01022.339509 31081.120052 3 79210000097020

DATA DE VENCIMENTO	15/06/2019	AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE	3067 / 22339-5
NOSSO NUMERO	3108112	(-) VALOR DO DOCUMENTO	970,20
(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS		(+) CORREÇÃO	0,00
(+) JUROS		(+) MULTA	0,00
(-) VALOR COBRADO		NOTAS FISCAIS DE SERVIÇOS	66
CPF/CNPJ	83.009.878/0001-15	DATA DO PROCESSAMENTO	30/05/2019
DATA DO DOCUMENTO	30/05/2019	BASE DE CÁLCULO	32.340,00
ESPECIE DO DOCUMENTO	Carnê	ACENTE	Não
COMPETÊNCIA	Maior/2019	MOEDA	9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	VENCIMENTO ORIGINAL: 15/06/2019 VALOR DO IMPOSTO 970,20 SALDO UTILIZADO		
ATIVIDADE PRINCIPAL	Hospitais, clínicas, laboratórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		
SACADO	ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS Rua CELSO RAMOS, 89 CENTRO		
CPF/CNPJ	82.832.361/0001-69		
Assinatura	Xavantina - SC		
CEP	89780-000		





G335311517003976014
31/05/2019 15:22:46

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	HOSP SAO LUCAS
Agência	4601-9
Conta corrente	7015-7

Creditado

Nome	ASS H S LUCAS PMX
Agência	4601-9
Conta corrente	2977-7
Valor	86,23
Data	Nesta data

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
	JB724510 INAIR T PELIZZA

31/05/2019 15:21:19
31/05/2019 15:22:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

ESCALA DE PLANTÃO HOSPITAL SÃO LUCAS MAIO 2019

PLANTÃO SOBREAVISO 19 ÀS 7:00 HORAS



01/05/2019	QUARTA	DR. ALAN
02/05/2019	QUINTA	DR. DANILO
03/05/2019	SEXTA	DR. ALAN/DANILO
04/05/2019	SABADO	DR. ALAN
05/05/2019	DOMINGO	DR. ALAN
06/05/2019	SEGUNDA	DR. MARCIO
07/05/2019	TERÇA	DR. MARCIO
08/05/2019	QUARTA	DR. MARCIO
09/05/2019	QUINTA	DR. JOÃO
10/05/2019	SEXTA	DR. ALAN/JOÃO
11/05/2019	SABADO	DR. ALAN
12/05/2019	DOMINGO	DR. ALAN
13/05/2019	SEGUNDA	DR. ALAN
14/05/2019	TERÇA	DR. MARCIO
15/05/2019	QUARTA	Dra. MARINA
16/05/2019	QUINTA	DR. MARCIO
17/05/2019	SEXTA	DR. MARCIO
18/05/2019	SABADO	DR. MARCIO
19/05/2019	DOMINGO	DR. MARCIO
20/05/2019	SEGUNDA	DR. ALAN
21/05/2019	TERÇA	DR. MARCIO
22/05/2019	QUARTA	DR. MARCIO
23/05/2019	QUINTA	DR. MARCIO
24/05/2019	SEXTA	DR. MARCIO
25/05/2019	SABADO	DR. MARCIO
26/05/2019	DOMINGO	DR. MARCIO
27/05/2019	SEGUNDA	DR. ALAN
28/05/2019	TERÇA	DR. MARCIO
29/05/2019	QUARTA	DR. MARCIO
30/05/2019	QUINTA	DR. MARCIO
31/05/2019	SEXTA	DR. MARCIO

Lucélia Stocco
ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA
HOSPITAL SÃO LUCAS
LUCÉLIA STOCCO
ADMINISTRADORA

Dr. Márcio Gonzalhes
Médico
CREMESC 13155

31/05/2019
31/05/2019

Banco do Brasil



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS H S LUCAS PMX
Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome MARINA AFINOVETCH
Agência 2501-1
Conta corrente 36910-1
Valor 900,00
Data Nesta data

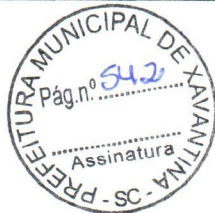

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

31/05/2019 14:40:07


31/05/2019 15:14:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

MARINA AFINOVETCH MEDICA EIRELI CNPJ: 31.079.710/0001-82 RUA Joao Pessoa, 140 - Apt. 402 CEP: 89870-000 - Bairro: São José Município: PINHALZINHO - SC Celular: (49) 88436733 Email: mari_afinovetch@hotmail.com Insc. Municipal: 14973		Número da NFS-e 29	
		Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALZINHO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182530001988997	
	Data Emissão 30/05/2019	Hora Emissão 17:50:20

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SAO LUCAS		
Razão Social ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SAO LUCAS		CPF/CNPJ 82.832.361/0001-69
Endereço ELSO RAMOS	Número 89	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 89780-000	Cidade - Estado XAVANTINA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF	
401	1,00	Und	900,0000	8385	2.00 %	TI	900,00	0,00	0,00	
Descrição do Serviço: Plantão médico										
Base de Cálculo 900,00		Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 900,00		Valor Líquido 900,00
IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00		PIS 0,00		

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço
8385 - XAVANTINA - SC

Informações
 O serviço foi prestado integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 189/2018 de 11/10/2018.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2019.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 121,05 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 18,99 (2.11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

BANCO SICOOB AG 3036 C.C 30805-6

Usuário responsável pela emissão: 09.283.663/0001-35 - TECNICON ASSESSORIA CONTABIL S/S - ME

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICADO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTATADO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E MANTIDO. Em: 30/05/19 _____ ASSINATURA NOME: _____ CARGO: _____
--

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **MARINA AFINOVETCH MEDICA EIRELI**
CNPJ/CPF: **31.079.710/0001-82**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão: 190140050406400
Data de emissão: 21/05/2019 10:07:55
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 20/07/2019

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.079.710/0001-82

Razão Social: MARINA AFINOVETCH MEDICA

Endereço: RUA JOAO PESSOA / 140 / SAO JOSE PINHALZINHO - SC

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 18/05/2019 a 16/06/2019

Certificação Número: 2019051805101719262473

Informação obtida em 03/06/2019 08:52:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MARINA AFINOVETCH MEDICA EIRELI
CNPJ: 31.079.710/0001-82

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:53:58 do dia 03/06/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/11/2019.

Código de controle da certidão: **DF77.C2DC.1332.BF00**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

G331311509559555014
31/05/2019 15:14:35**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	ASS H S LUCAS PMX
Agência	4601-9
Conta corrente	2977-7

Creditado

Nome	MARCIO IVAN DE OLIVEIRA G
Agência	4601-9
Conta corrente	7607-4
Valor	29.380,89
Data	Nesta data

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
	JB724510 INAIR T PELIZZA

31/05/2019 14:38:47
31/05/2019 15:14:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE

Prefeitura Municipal de São João do Oeste

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços



Número do RPS	Número da nota
	66
Data da emissão da nota	
29/05/2019 13:15:49	
Data do fato gerador	
29/05/2019 13:15:49	
Código de verificação	
3DNSVMSPW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Sociedade Médica Gonzalles S/C Ltda

Nome/Razão social: Sociedade Médica Gonzalles S/C Ltda - EPP

CPF/CNPJ: 08.497.338/0001-02

Inscrição municipal: 482

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3454-1108

Endereço: R RIO PARDO Número: 39 Bairro: CENTRO CEP: 89897-000

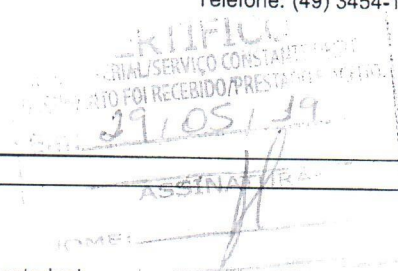
Complemento:

Município: São João do Oeste

UF: SC

E-mail: GONZALHES@YAHOO.COM.BR

Site:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO LUCAS

Nome/Razão social: HOSPITAL SÃO LUCAS

CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

CEP: 9780-000

Complemento:

Município: Xavantina

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE SOBRE AVISO REALIZADO NO MÊS DE MAIO 2019.	32.340,0000	1,0000	32.340,0000	32.340,00x3,00 =	970,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	29.380,89								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 210,21	R\$ 970,20	R\$ 0,00	R\$ 485,10	R\$ 323,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 32.340,00		Valor líquido = R\$ 29.380,89			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	32.340,00	970,20

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Xavantina

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.349,73 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 672,67 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SOCIEDADE MEDICA GONZALLES S/C LTDA
CNPJ: 08.497.338/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:55:34 do dia 03/06/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/11/2019.

Código de controle da certidão: **0D4B.C979.6330.FB1B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **SOCIEDADE MEDICA GONZALLES S/C LTDA**
CNPJ/CPF: **08.497.338/0001-02**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão: 190140043322654
Data de emissão: 02/05/2019 10:31:42
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 01/07/2019

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.497.338/0001-02

Razão Social: SOCIEDADE MEDICA GONZALLES SC LTDA

Endereço: RUA RIO PARDO / 39 / CENTRO SAO JOAO DO OESTE - SC

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/05/2019 a 22/06/2019

Certificação Número: 2019052402171096723030

Informação obtida em 03/06/2019 08:57:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Debitado

Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8547 CHAPECO/GETULIO VARGAS
Conta corrente (com DV) 1676530
CPF 090.982.569-61
Nome favorecido ALLAN DOUGLAS DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 53.101
Valor 9.079,20
Data transferência 31/05/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BB68D6B98ADDAE00

Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA 31/05/2019 15:03:01
JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 31/05/2019 15:10:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.





MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e



Número do RPS	Número da nota 33 - A1
Data da emissão da nota	31/05/2019 08:36:09
Data do fato gerador	31/05/2019 08:36:09
Código de Verificação	VC8R-13VL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ALLAN DOUGLAS DOS SANTOS ME
 Nome/Razão Social: ALLAN DOUGLAS DOS SANTOS ME
 CPF/CNPJ: 27.677.738/0001-44 Inscrição Municipal: 54034 Telefone: 4999032582
 Endereço: URUGUAI Número: 51 Bairro: CENTRO CEP: 89801570
 Complemento: AP/E: LETRA E APT 802
 Município: CHAPECÓ UF: SC
 E-mail: gilberto@gcont.cnt.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS
 CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Endereço: Rua Celso Ramos Número: 89 Bairro: Centro CEP: 89780-000
 Complemento:
 Município: XAVANTINA UF: SC
 E-mail: lelimoretto@hotmail.com Telefone: 4934541108

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS Retido
4.01 - Sobreaviso médico mês de maio	9360,0000	1,0000	R\$ 9.360,00	9.360,00 x2,17	203,11

Local da prestação do serviço: XAVANTINA

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.360,00		Valor líquido = R\$ 9.156,89			

Códigos dos serviços:
4.01 - Medicina e biomedicina.

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.360,00	203,11	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente;
 Código Tributário Municipal - Lei nº 170/1983
 Instituição NFSe - Lei complementar nº 476, de 19 de Dezembro de 2011.
 Instituição Nota Avulsa - Decreto nº 31.411, de 18 de Agosto de 2015.
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS retido pelo tomador (Simples Nacional).

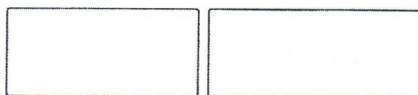


Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ALLAN DOUGLAS DOS SANTOS ME A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000033 / A1, EMITIDA EM 31/05/2019 NO VALOR DE R\$ 9.360,00.

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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.677.738/0001-44
Razão Social: ALLAN DOUGLAS DOS SANTOS ME
Endereço: URUGUAI / / CENTRO CHAPECO - SC

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 18/05/2019 a 16/06/2019

Certificação Número: 2019051802372407187447

Informação obtida em 03/06/2019 08:58:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ALLAN DOUGLAS DOS SANTOS**
CNPJ/CPF: **27.677.738/0001-44**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	190140055963048
Data de emissão:	03/06/2019 08:59:36
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	02/08/2019

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



Receita Federal

**CERTIDÃO**

Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB sobre o contribuinte 27.677.738/0001-44 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.

Para consultar sua situação fiscal, acesse [Centro Virtual de Atendimento e-CAC](#).
Para maiores esclarecimentos, consulte a página [Orientações para emissão de Certidão nas unidades da RFB](#).

[Nova Consulta](#)



HOSPITAL SÃO LUCAS
RUA: CELSO RAMOS,89
89780-000 – XAVANTINA –SC
C.G.C :82.832.361/0001-69



DECLARAÇÃO

A ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO LUCAS, CNPJ nº 82.832.361/0001-69, com endereço profissional na Rua Celso Ramos nº 89 através de seu representante legal INAIR TREVISAN PELIZZA, portador (a) da cédula de identidade nº 840.455 , e inscrito (a) no CPF de nº 346.274.569-72, residente e domiciliado (a) na Rua Octavio Urbano Simon nº 93, Centro, na cidade de Xavantina/SC,justifica que a NF 33 em nome de ALLAN DOUGLAS DOS SANTOS ME , anexada a prestação de contas da quinta parcela do termo de fomento 001/2019,esta com valor divergente ao valor da transferência bancaria , em face de que, NF foi emitida com alíquota de ISS de 2,17%, sendo que no município de prestação do serviço (Xavantina) a alíquota de ISS e de 3%.

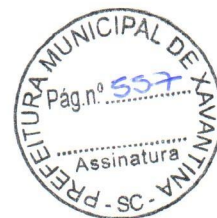
Sem mais para o momento.

Xavantina 31 de maio de 2019

INAIR TREVISAN PELIZZA

Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.00
4601904601 0005



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX

AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 4601 - AGENCIA XAVANTINA SC

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 31/05/2019

PERIODO DE APURACAO 31/05/2019

NUMERO DO CPNJ 82.832.361/0001-69

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/06/2019

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.503,81

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.503,81

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.241.A36.7EC.A8C.203

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 053102

=====

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.

Atendida por

JB724510 INAIR T PELIZZA

31/05/2019 15:08:00


JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

31/05/2019 15:10:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	82.832.361/0001-69
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.503,81
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.503,81
	<p>01 NOME / TELEFONE</p> <p>ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO LUCAS 34541108</p> <p>PIS/COFINS/CSLL REF NF66 SOCIEDADE MEDICA GONZALL E</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/06/2019</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: XAVANTINA</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.43.66.8385 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.00
4601904601 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4601 - AGENCIA XAVANTINA SC
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 31/05/2019
PERIODO DE APURACAO 31/05/2019
NUMERO DO CPNJ 82.832.361/0001-69
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/06/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 485,10
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 485,10
=====

AUTENTICACAO SISBB: D.F79.151.5E8.941.BE5
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 053103

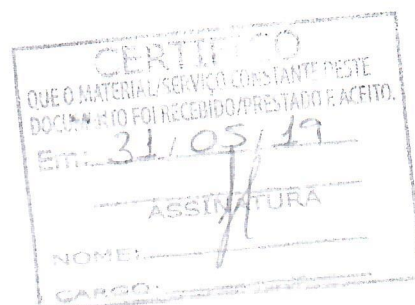
=====

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.




Atendida por JB724510 INAIR T PELIZZA
JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

31/05/2019 15:08:41
31/05/2019 15:10:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	82.832.361/0001-69
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO LUCAS 34541108	07 VALOR DO PRINCIPAL	485,10
IR REF NF 66 SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 19/06/2019 Domicílio tributário do contribuinte: XAVANTINA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.43.66.8385 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	485,10



G332311529993325014
 31/05/2019 15:17:19



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:17:19
 460104601 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
 AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

7569130672010223395093569551001267920000028080

BENEFICIÁRIO:

MUNICIPIO DE XAVANTINA

NOME FANTASIA:

MUNICIPIO DE XAVANTINA

CNPJ: 83.009.878/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO

CNPJ: 82.832.361/0001-69

DOCUMENTO 53.104
 DATA DE VENCIMENTO 14/06/2019
 DATA DO PAGAMENTO 31/05/2019
 VALOR DO DOCUMENTO 280,80
 VALOR COBRADO 280,80

NR. AUTENTICACAO 5.C25.A9F.453.ED3.1CB

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 JB724510 INAIR T PELIZZA
 JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

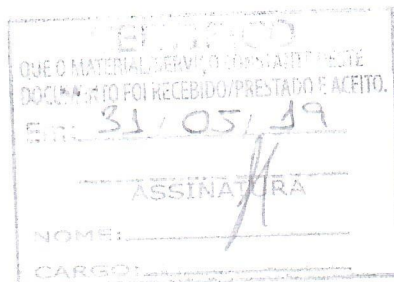
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

3067

VENCIMENTO	14/06/2019	75691.30672	01022.339509	35695.510012	6 79200000028080
CODIGO CEDENTE	22339-5				
NOSSO NUMERO	0356 9551				
VALOR DO DOCUMENTO	280,80				
DV	7				
(-) DESCONTO					
(+) CORREÇÃO					
(+) JUROS					
(+) MULTA					
(=) TOTAL					
SICOOB					

LOCAL DE PAGAMENTO	Pagável em qualquer Agência Bancária e Casas Lotéricas				
CEDEnte	PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA				
DATA DO DOCUMENTO	31/05/2019	NUMERO DO DOCUMENTO	168/69233	ESPECIE DE DOC.	CARNET
PARCELA	Parc01	CARTEIRA	1	ESPECIE MOEDA	REAL
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS	280,80	QUANTIDADE	VALOR	ACEITE	N
ISS INFORMADO	Após o vencimento atualizar o boleto na Prefeitura. - Juros de 1% ao mês; - Multa até 30 dias 2%, de 31 à 60 dias 3%, acima de 60 dias 4%. Não Receber Após o Vencimento				
168 - ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SAO LUCAS Rua CELSO RAMOS, 89 Bairro: CENTRO CEP: 89780000 Cidade: Xavantina UF: SC					





333311524018484015
31/05/2019 15:26:41

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:26:43
460104601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

7569130680010469181060024023001177916000009690
BENEFICIARIO:

SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA

NOME FANTASIA:

SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA

CNPJ: 14.142.041/0001-27

PAGADOR:

ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO

CNPJ: 82.832.361/0001-69

NR. DOCUMENTO 53.105
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2019
DATA DO PAGAMENTO 31/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 96,90
VALOR COBRADO 96,90

NR. AUTENTICACAO C.D84.E88.A10.2EC.055

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
300 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA
JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STI

SICOOB 756-0 75691.30680 01046.918106 00240.230011 7 79160000009690

Local de Pagamento	PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB	
Beneficiário	SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150 CENTRO PALMITOS SC 89877000	
Vencimento	10/06/2019	Agência / Código Beneficiário
		3068/46918-1
		Nosso Número
		0002402-3
		(=) Valor do Documento
		96,90
		(-) Desconto / Abatimento
		(-) Outras Deduções
		(+) Mora / Multa / Juros
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado
		96,90
Data do Documento	13/05/2019	Data do Processamento
		13/05/2019
Uso do Banco		Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)	PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,10 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 1,93 para pagamento após o vencimento.	

CPF / CNPJ
82832361000169
Código de Baixa

Pagador ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS
Sacador/ RUA CELSO RAMOS 89 - CENTRO, Xavantina / SC - 89780000
Avalista:

QUE O MATERIAL SERV. CO. COBRADO...
DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACERTO.
Em: 13/05/19
ASSINATURA
NOME:
CARGO:

SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME

ESTRADA ILHA REDONDA, S/N - QD PCH 03 LOTE 04
BALNEARIO ILHA REDONDA - 89887-000
PALMITOS - SC Fone/Fax: 4933294312

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.639
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0514 1420 4100 0127 5500 1000 0036 3918 2753 6355

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190067869193 - 13/05/2019 14:54:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256493812

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.142.041/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS

CNPJ / CPF

82.832.361/0001-69

DATA DE EMISSÃO

13/05/2019

ENDEREÇO

RUA CELSO RAMOS, 89

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89780-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/05/2019

MUNICÍPIO

Xavantina

UF

SC

FONE / FAX

4934541108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:54:34

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/06/2019
Valor R\$ 96,90

CULCO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,18	0,00	96,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
9555-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 50L 63X80 REFORCADO - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	3,0000	32,30	96,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATENÇÃO
Boleto Anexo

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE NESTE
DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACERTO.
Em: 13/05/19
ASSINATURA
NOME:
CARGO:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Trib aprox R\$: 16.71 Federal e 16.47 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC D11D7F
HOSPITAL SAO LUCAS
ENTREGAR PARA O JR - REPRES. Email do Destinatário: lelimoretto@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **SERLAX PLÁSTICOS E PAPÉIS LTDA**
CNPJ/CPF: **14.142.041/0001-27**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão: 190140039133702
Data de emissão: 22/04/2019 11:31:32
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 21/06/2019

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.142.041/0001-27

Razão Social: SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA

Endereço: R TAMANDARE / 1150 / CENTRO PALMITOS - SC

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/05/2019 a 18/06/2019

Certificação Número: 2019052000422670450083

Informação obtida em 03/06/2019 09:04:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA**
CNPJ: **14.142.041/0001-27**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:02:57 do dia 03/06/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/11/2019.

Código de controle da certidão: **08F5.4B50.39BA.1B75**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

G336010635003063012
01/06/2019 07:57:41

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX
 Período do extrato 05 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2019		4601	99015	870 Transferência recebida	554.601.000.006.515	87.500,00 C	87.500,00 C
				03/05 4601 6515-3 PM XAVANTINA F			
06/05/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	550.321.000.089.280	4.469,91 D	
				06/05 0321 89280-7 ANGELICA PAULA			
06/05/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	550.875.000.030.939	2.990,05 D	
				06/05 0875 30939-7 BRUNA CLAUDIA			
06/05/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.001.818	2.718,75 D	
				06/05 4601 1818-X LUCELIA MARIA			
06/05/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.001.818	3.535,04 D	
				06/05 4601 1818-X LUCELIA MARIA			
06/05/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.002.309	2.324,86 D	
				06/05 4601 2309-4 SIONARA TEREZI			
06/05/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.002.572	3.944,58 D	
				06/05 4601 2572-0 DILIANA FACCO			
06/05/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.002.640	1.670,05 D	
				06/05 4601 2640-9 SANDRA COVATTI			
06/05/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.002.947	1.688,05 D	
				06/05 4601 2947-5 INES T M MOLOS			
06/05/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.003.056	1.814,74 D	
				06/05 4601 3056-2 PRIMINA SORDI			
06/05/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.005.809	1.582,74 D	
				06/05 4601 5809-2 MARIA INES COL			
06/05/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.005.980	1.766,51 D	
				06/05 4601 5980-3 ARLISE TOCHETT			
06/05/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.008.130	2.989,79 D	
				06/05 4601 8130-2 JUDITE FIORESE			
06/05/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.041.153	1.814,74 D	
				06/05 4601 41153-1 NELSI LOURDES			
06/05/2019		4601	99015	470 Transferência enviada	554.602.000.014.424	2.109,06 D	
				06/05 4602 14424-X DANIELI RAIMUN			
06/05/2019		0000	13105	375 Impostos	50.601	1.148,73 D	
				DARF - 82.832.361/0001-69 -0561			
06/05/2019		0000	13105	375 Impostos	50.602	372,67 D	
				DARF - 82.832.361/0001-69 -8301			
06/05/2019		0000	13105	375 Impostos	50.603	2.981,42 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.604	2.936,31 D	44.642,00 C
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
07/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.701	2.021,15 D	42.620,85 C
				SULMEDIC COMERCIAL			
30/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	53.001	970,20 D	41.650,65 C
				MUNICIPIO DE XAVANTINA			
31/05/2019		4601	99015	870 Transferência recebida	554.601.000.007.015	86,23 C	

01/06/2019

Banco do Brasil



31/05/2019	0000	14175	31/05 4601 7015-7 HOSP SAO LUCAS 983 TED Devolvida	300.001	9.079,20
31/05/2019	4601	99015	AG OU CNT DEST DO CRED INVAL 470 Transferência enviada	552.501.000.036.910	900,00 D
31/05/2019	4601	99015	31/05 2501 36910-1 MARINA AFINOVE 470 Transferência enviada	554.601.000.007.607	29.380,89 D
31/05/2019	0000	13105	31/05 4601 7607-4 MARCIO IVAN DE 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.101	9.079,20 D
31/05/2019	0000	13105	341 8547 09098256961 ALLAN DOUGLAS DOS 375 Impostos	53.102	1.503,81 D
31/05/2019	0000	13105	DARF - 82.832.361/0001-69 -5952 375 Impostos	53.103	485,10 D
31/05/2019	0000	13105	DARF - 82.832.361/0001-69 -1708 109 Pagamento de Título	53.104	280,80 D
31/05/2019	0000	13105	MUNICIPIO DE XAVANTINA 109 Pagamento de Título	53.105	96,90 D
31/05/2019	0000	13105	SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.106	9.079,20 D
31/05/2019	0000	13113	341 8547 09098256961 ALLAN DOUGLAS DOS 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.511.200.773.321	10,18 D
31/05/2019	0000	00000	Cobrança referente 31/05/2019 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX

Data 31/05/2019 Valor R\$ 10,18 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 31/05/2019, documento 821.511.200.773.321, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MARCOS ARTUR STUMPF em 03/06/2019 08:31:19



PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

Unidade Concedente: Fundo Municipal de Saúde
Servidor Responsável: Associação Comunitária Hospital São Lucas
Empenho: 43/19 **Data:** 11/01/2019 **Valor total:** R\$ 1.050.000,00
Ordem Pagamento: 508/19 **Data:** 03/05/2019 **Valor total:** R\$ 87.500,00
Data da Prestação de Contas: 31/05/2019

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados a título de subvenções, auxílios e contribuições, de acordo com o Termo de Colaboração nº 001/2019.

A necessidade de emissão do presente parecer, está configurada no artigo 47 da Instrução Normativa nº TC 14/2012 do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, e no subitem 4.2 do Anexo II da Instrução Normativa nº 02/2012 do Sistema de Controle Interno do Município, que também definem os pontos a serem analisados bem como a forma de conclusão.

Da Análise

1. Os recursos foram regularmente aplicados na finalidade objeto da liberação?
(x) SIM () NÃO
Se NÃO, quais as restrições?
2. Foram observados os princípios da legalidade, legitimidade, economicidade, impessoalidade, e demais normas?
(x) SIM () NÃO
Se NÃO, quais as restrições?
3. O plano de trabalho foi cumprido em sua íntegra?
(x) SIM () NÃO
Se NÃO, quais as restrições?
4. Os documentos comprobatórios da despesa e da Prestação de Contas estão regulares?
(x) SIM () NÃO
Se NÃO, quais as restrições?
5. Houve a execução, total ou parcial, do objeto de acordo com o termo de ajuste?
(x) SIM () NÃO
6. Houve a aplicação, total ou parcial, da contrapartida?
(X) SIM () NÃO
7. Houve perda financeira em razão da não aplicação dos recursos no mercado financeiro?
() SIM (x) NÃO
8. Houve devolução regular de eventual saldo de recursos não utilizados no objeto?
(X) SIM () NÃO

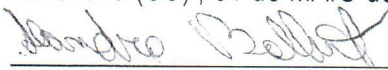
Da Conclusão

Decorrente da Análise do referido processo de prestação de contas, conclui-se pela:

- (x) REGULARIDADE da Prestação de Contas.
() REGULARIDADE COM RESSALVA da Prestação de Contas.
() IRREGULARIDADE da Prestação de Contas.

Se o parecer for pela irregularidade, efetuar a correta identificação dos responsáveis e a quantificação do dano.

Xavantina (SC) , 31 de MAIO de 2019 .



LEANDRO BALBINOT
Servidor Responsável pela Análise



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS

TERMO DE FOMENTO Nº 001/2019

1. Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:

As atividades da presente parceria se resumem no repasse de recursos financeiros para investimento na manutenção e ampliação das ações e serviços de saúde realizados pela entidade, conforme plano de trabalho, a fim de cobrir as despesas com pessoal, encargos sociais, sobreaviso médico, além de demais materiais e serviços que com especificações técnicas e demais condições estabelecidas na Proposta de Trabalho apresentada pela Entidade Parceira e aprovado pela Concedente.

2. Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:

As atividades realizadas se resumem ao efetivo pagamento de despesas de pessoal, encargos e manutenção das atividades além de sobreaviso médico, em cumprimento ao estabelecido Plano de Trabalho previamente aprovado pela administração.

No tocante ao impacto do benefício social, podemos afirmar que o pagamento de pessoal, de despesas de manutenção e sobreaviso médico visam dar continuidade ao desenvolvimento das atividades da entidade para garantir o pronto atendimento a toda à população, a maior beneficiada pelos serviços ofertados.

Em análise das atividades realizadas e em relação ao cumprimento do objeto e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho, pode-se avaliar que a Entidade alcançou os objetivos propostos.

3. Valores efetivamente transferidos pela administração pública:

Conforme consta no Plano de Trabalho aprovado, parte integrante do Termo de Fomento nº 001/2019, os recursos financeiros referentes à quinta parcela, mês de Referência MAIO/2019, seriam utilizados da seguinte forma: R\$ 44.900,00 (quarenta e quatro mil e novecentos reais) para pagamento de pessoal, encargos e manutenção das atividades e R\$ 42.600,00 (quarenta e dois mil e seiscentos reais) para pagamento de sobreaviso médico, totalizando R\$ 87.500,00 (oitenta e sete mil e quinhentos reais).

Através da Ordem de Pagamento nº 508/19, foi transferido na data de 03.05.2019, através de depósito na Conta Corrente nº 2977-7, Agência 4609-1, do Banco do Brasil S.A., o valor de R\$ 87.500,00 (oitenta e sete mil e quinhentos reais).

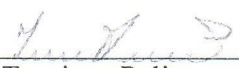
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Mês: MAIO de 2019 – Quinta Parcela

Natureza da Despesa	Especificações	Valor Solicitado ¹	Valorexecutado no período ²	Valorexecutado até o período ³
Manutenção das atividades	Pagamento de salários de colaboradores mês de ABRIL, pagamento de encargos referente a folha de pagamento, fornecedores, conforme balancete	R\$ 44.900,00	R\$ 44.900,00	R\$ 229.900,00
Sub Total		R\$ 44.900,00	R\$ 44.900,00	R\$ 229.900,00
Sobreaviso médico	Pagamento de sobreaviso médico ref. Ao mês de MAIO de 2019, conforme balancete	R\$ 42.600,00	R\$ 42.600,00	R\$ 207.600,00
Sub Total		R\$ 41.400,00	R\$ 42.600,00	R\$ 207.600,00
Contra partida	Contra partida recurso próprio, oriundo da conta 70157, Agência 46.01-9, do Banco Do Brasil, conforme balancete		R\$ 86,23	
Sub Total				
TOTAL		R\$ 87.500,00	R\$ 87.586,23	R\$ 437.500,00

- 1 - Valor previsto para cada item de despesa
- 2 - Valor gasto no mês em que se está prestando contas
- 3 - A soma dos valores gastos em cada item de despesa.

Xavantina – SC, 31 de MAIO de 2019.



Inair Trevisan Pelizza
Presidente

4. Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas pela organização da sociedade civil na prestação de contas:

Conforme se vislumbra na Prestação de Contas, a Entidade comprovou a aplicação dos recursos no objeto da parceria, apresentando documentos comprobatórios de despesas em atendimento ao Termo de Fomento 001/2019.

5. Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias:

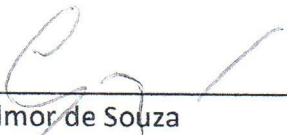
Pela singularidade das atividades realizadas em relação à aplicação dos recursos relativos às despesas de pessoal, manutenção e sobreaviso a Comissão entendeu desnecessária a realização de auditorias para acompanhamento das atividades, sendo que a prestação de contas será analisada pelo Sistema de Controle Interno do Poder Executivo.

6. Outros apontamentos relevantes:

Conforme previsão legal, o presente relatório técnico de monitoramento e avaliação de parceria celebrada é emitido independentemente da obrigatoriedade de apresentação da prestação de contas devida pela organização da sociedade civil.

Entendeu a Comissão de Monitoramento e Avaliação designada pelo Decreto nº 081/2017, pela inexistência de outros apontamentos relevantes.


Xavantina/SC, 04 de Junho de 2019.



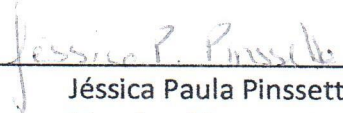
Valmor de Souza
Gestor da Parceria



Jaime Cezar Masiero
Membro



Silvana Rabaiolli Canesso
Membro



Jéssica Paula Pinsetta
Membro/Gestora FMS

Gerciane Ciotta
Membro

PARECER TÉCNICO

Diante do exposto no inciso IV, art. 61 da Lei 13.019 de 31 de Julho de 2014, em análise ao relatório de atendimento das metas pactuadas, relatório técnico de monitoramento e documentação apresentada pelo partícipe do Termo de Fomento nº 001/2019, firmado entre o Município de Xavantina e a Associação Comunitária Hospital São Lucas constatou-se que:

A quinta parcela no valor de R\$ 87.500,00 (oitenta e sete mil e quinhentos reais) foi repassada ao Partícipe em 03 de maio de 2019 de acordo com a ordem de pagamento nº 508/19.

Quanto à utilização dos recursos financeiros, a parcela mencionada foi utilizada de acordo com as metas propostas no Plano de Trabalho previamente aprovado pela administração.

Quanto aos serviços prestados pela entidade conforme apresentado nas metas do Plano de Trabalho, a entidade cumpriu com o proposto, utilizando os recursos no pagamento de pessoal, encargos, despesas de manutenção e sobreaviso médico, e na manutenção das atividades da instituição para que esta possa fornecer os serviços básicos de atendimento em saúde a toda população.

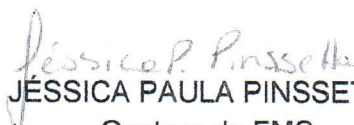
Quanto a transparência elencada no Art. 11 da Lei 13.019/2014, constatou-se que o partícipe divulgou em plataforma eletrônica a parceria realizada com a administração pública no endereço eletrônico *hospital-são-lucas.webnode.com*.

Quanto ao relatório técnico de monitoramento e avaliação e termo de homologação foi apresentado em 04 de junho de 2019 pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, sendo homologado na mesma data.

Quanto à prestação de contas a análise financeira será feita pela Auditoria interna do Município, atentando-se para eventuais observações apontadas pela comissão.

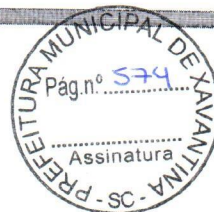
Quanto à execução da parceria não foi constatado nenhuma irregularidade.

Xavantina/SC, 05 de junho de 2019.


JÉSSICA PAULA PINSETTA
Gestora do FMS



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE XAVANTINA



PARECER 005/2019
DE PRESTAÇÃO PARCIAL DE CONTAS DE TERMO DE FOMENTO
Nº 001/2019

Concedente: Fundo Municipal de Saúde de Xavantina

Beneficiário: Associação Comunitária Hospital São Lucas

Responsável: Inair Trevisan Pelizza

Nota de Empenho: 043/2019

Data: 11.01.2019

Valor: R\$ 1.050.000,00

Ordem de Pagamento: 508/2019

Data: 03/05/2019

Valor: R\$ 87.500,00

Data da Prestação de Contas: 07/06/201

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados por meio do **Termo de Fomento nº 001/2019**, no valor total de **R\$ 1.050.000,00** cujo objetivo é a celebração de parceria visando dar continuidade nas ações e serviços essenciais e indispensáveis na área de saúde oferecida a população usuária do Sistema Único de Saúde - SUS, do Município de Xavantina, através do repasse financeiro, na forma do Plano de Trabalho apresentado, conforme art. 42, parágrafo único, "I", da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações.

O pagamento será de doze parcelas sendo a **quinta parcela** referente ao mês de maio/2019 no valor de R\$ 87.500,00 e as demais 07(oito) parcelas no valor de R\$ 87.500,00 cada.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, e com base em Relatório e Parecer Técnicos, com posterior Homologação pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, constatou-se que estão presentes todos os elementos e formalidades exigidas pela Instrução Normativa nº TC-14/2012, de 22.6.2012, do Tribunal de Contas, na Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, na Instrução Normativa nº 1/2014, da Auditoria Geral do Município, na Instrução Normativa nº 1/2017 da Controladoria do Município de Xavantina e demais legislações pertinentes.

Segundo o disposto na Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, o Órgão Concedente, por meio de servidor designado, o Gestor e Comissão de Avaliação e Monitoramento, por meio da emissão de Relatório, Parecer e Termo de Homologação, respectivamente, manifestaram-se pela possibilidade de aprovação da Prestação Parcial de Contas.

Na quinta parcela depositada em 03/05/2019, verificou-se que as despesas com pessoal entre outras despesas embora tenha sido pagas dentro do mês de referência o fato gerador das despesas ocorreram no mês anterior, quando então deveria ter sido paga. No entanto, o fato gerador dessas despesas, ocorreu dentro do período de vigência da Parceria, firmada pelo Termo de Fomento nº 01/2019 e em acordo com objeto pactuado.

Nesta prestação de contas se verificou a utilização dos recursos da parceria para pagamento de serviços prestados por servidor público vinculados à unidade concedente, quais seja o serviço de sobreaviso médico prestado pela empresa Sociedade Médica Gonzalles S/C, inscrita no CNPJ sob nº 08.497.338/0001-02 que possui em seu quadro societário a pessoa de Marcio Ivan de Oliveira Gonzalhes, servidor público ocupante do cargo de médico de provimento efetivo do quadro de pessoal do Município de Xavantina.

Tal infringência da vedação está contida no Art. 45 da legislação federal correlata (Lei 13019/2014):



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE XAVANTINA



Art. 45. As despesas relacionadas à execução da parceria serão executadas nos termos dos incisos XIX e XX do art. 42, sendo vedado:

(...)

II - pagar, a qualquer título, servidor ou empregado público com recursos vinculados à parceria, salvo nas hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias;

Cabe ressaltar, que o serviço é essencial para o bom funcionamento da entidade, bem como de suma importância para a comunidade Xavantinense. Porém, deverá ser observado o presente apontamento, devendo tomar as medidas previstas na legislação vigente.

Sendo estas as considerações, na forma do disposto no Art. 48, § 1º, “a”, da Instrução Normativa nº 14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, nos manifestamos favoráveis à conclusão exarada pelos servidores designados, e em obediência ao disposto no Art. 72, da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, em que pese às restrições apontadas, consideramos a presente prestação parcial de contas como **regular com ressalvas**.

E por fim, submetem-se os autos para a autoridade administrativa do órgão concedente, para pronunciamento final, e se assim entender, encaminhe para os procedimentos de baixa contábil ou demais procedimentos cabíveis.

Xavantina/SC, 07 de junho 2019.

Catia m. B. Boff
Catia Mara Cosmann Boff

Coordenadora do Controle Interno



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE XAVANTINA



PARECER DO ADMINISTRADOR PÚBLICO

Parecer nº: 05/2019		Nº Processo: TF 001/2019	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial - Parcela nº 05/12		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação Comunitária Hospital São Lucas			
Objeto da Parceria: Investimento na manutenção e ampliação das ações e serviços de saúde realizados pela entidade, conforme plano de trabalho, a fim de cobrir as despesas com pessoal, encargos sociais, sobreaviso médico, além de demais materiais e serviços que concorram para manutenção das atividades da referida entidade, de acordo com especificações técnicas e demais condições estabelecidas na Proposta de Trabalho apresentada pela Entidade Parceira e aprovado pela Concedente.			
Valor Total do Termo de Fomento: R\$ 1.050.000,00		Valor da Parcela: R\$ 87.500,00	Valor da Parcela Utilizado: R\$ 87.500,00
Valor da Aplicação Financeira + Contrapartida: R\$ 87.500,00 + 86,23 = R\$ 87.586,23			Devoluções Efetuadas: R\$ 0,00
Da análise do Relatório, Parecer Técnico e Termo de Homologação, emitidos pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico Fundamentado emitido pela concedente e do Parecer de Controle Interno emitido pela Coordenadora do Controle Interno, verifica-se que em todos eles a prestação de contas foi considerada Regular, visto que se constatou a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, e que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. No entanto, o parecer do Controle Interno realizou apontamentos acerca da utilização do recurso da parceria para pagamento de serviço de prestador que é servidor público do município, prática esta vedada através do Art. 45 da lei 13019/2014. Considerando que o profissional citado na prestação de serviço, é o único atuando no município atualmente, e que a contratação de outros, geraria mais gastos para a Associação e conseqüentemente para o município, infringindo o princípio da economicidade. Destaco que, através da análise da prestação de contas, pode-se observar que não a mais o repasse integral do sobreaviso médico para um único profissional como acontecia anteriormente. Ainda é possível constatar que o pagamento da técnica de radiografia, por se tratar de valor menor, já foi regularizado sendo paga com recurso recebido do Sistema Único de Saúde. Cabe ressaltar, que a parceria com a Associação Comunitária Hospital São Lucas é suma importância para o atendimento na área da saúde no município de Xavantina, e que tal pratica relatada não trouxe prejuízo erário ao município ou a população atendida, já que o profissional que recebeu os recursos oriundos da parceria realizou as atividades e cumpriu com a escala de sobreavisos conforme estabelecido pela instituição que o contratou. Sendo assim fica a prestação de contas aprovada.			

Xavantina/SC, em 10 de junho de 2019.

Jéssica Paula Pinssetta
Gestora do FMS