

2

MOVIMENTO DE
FEVEREIRO

DE 2021

A.H.A.M



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 005/2021

Beneficiário:	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
Empenho:	179
Valor:	104.537,00

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

TÍTULO: Parecer AHAM

ASSUNTO:

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos a título de Termo de Colaboração/Fomento/Cooperação repassados à entidade mediante Empenho nº 179 no valor de R\$ 104.537,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

DOS FATOS:

Da análise do processo de prestação de contas, após análise pelo concedente encaminhados à esta Controladoria, foram encontradas ressalvas conforme Parecer Contábil.

CONCLUSÃO:

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

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

Vitor Meireles, 23 de Março de 2021

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

André Luís Rinaldi

005.***.***_**

23/03/2021 11:47:23hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

André Luís Rinaldi



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 09	Nº Processo 03/2020	Data Recebimento da Prestação de Contas 09/03/2021
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial –		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 03/2021	Período a que se refere a prestação de contas: Fevereiro/2021	Período de Vigência 01/06/2020 a 31/05/2021
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.270.044,00	Valor da parcela repassado (R\$) 104.537,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 104.537,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Devoluções efetuadas (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO .		
Deste modo, recomendamos a <input type="checkbox"/> aprovação <input checked="" type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 10/03/2021	Nome do Gestor TEILOR PETERSEN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 09	Nº Processo 03/2020	Data Recebimento da Prestação de Contas 09/03/2021
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 03/2021	Período a que se refere a prestação de contas: Fevereiro/2021	Período de Vigência 01/06/2020 a 31/05/2021
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.270.044,00	Valor da parcela repassado (R\$) 104.537,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 104.537,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Devoluções efetuadas (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 10/03/2021	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 10/03/2021	SIMONE SARTOR Membro da Comissão	
Data 10/03/2021	WAGNER DE BRITO Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

PARECER CONTÁBIL


Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 003/2020, no valor de R\$ 104.537,00, empenho n.º 179 de 25/02/2021, pago em 26/02/2021, em conformidade com a Lei 4.320/64, e a Instrução Normativa TC – 14/2012, o setor de Contabilidade constatou que a entidade apresentou a prestação de contas de acordo com as normas vigentes.

Considerando todos os quesitos analisados o Parecer é pela **APROVAÇÃO COM RESSALVAS**, da prestação de contas da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI – AHAM, pelo que segue:

1. Fatura de Telefonia Fixa paga com acréscimo decorrentes de atraso de pagamento;
2. Falta de prestação de contas de recursos repassado no exercício de 2020, no valor de 4.999,84, apresentar proposta de regularização;
3. Balancete TC-28 com divergência no valor de repasse e sem totalizador de recebimentos;
4. Assinatura no atestado de recebimento não confere com a assinatura identificada no carimbo.

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 10 de Março de 2021.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS:

RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO



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

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles
Protocolo Nº 075-2021

Recebido em 09 MAR 2021

RS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/000100

EMPENHO : 179 Data depósito 26/ 02/2021 Valor 104.537,00

1.2 Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3- Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4- Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 28 fevereiro de 2021



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2021/2023

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

DECLARAÇÃO

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

Vitor Meireles/SC 28, de fevereiro de 2021



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2021/2023

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

		MÊS E ANO		ANEXO TC - 28	
		2º FEVEREIRO de 2021			
ORDENADOR DA DESPESA: MarceloSadlowski					
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli					
ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 123				CEP: 89148-000	
RESPONSÁVEL: Vilmar Morghenroth			CPF: 736.091.379-91		
NOTA DE EMPENHO 179	25/02/2021	valor R\$ 104.537,00			
PROJETO ATIVIDADE 2021			ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO 171	26/02/2021	valor R\$ 104.537,00			
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade					
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 003/2020					
DOCUMENTO		HISTORICO		RECEBIMENTOS	
NÚMERO	Data			PAGAMENTOS	
		Fundo Municipal	R\$	104.537,16	
244	26/02/21	LTT SERVIÇOS MÉDICOS NF 244		R\$	54.414,23
	26/02/21	TARIFA		R\$	5,50
	26/02/21	FGTS 01/2021		R\$	2.326,70
244	26/02/21	DARF CSRF LTT SERV. MEDICOS NF 244		R\$	2.696,07
244	26/02/21	DARF IR NF 244 LTT SERV. MÉDICOS		R\$	869,70
	26/02/21	MARLI DE ALMEIDA		R\$	1.615,01
	26/02/21	REGINA DA C. OLIVEIRA		R\$	3.265,10
	26/02/21	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$	3.265,10
	26/02/21	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$	3.367,91
	26/02/21	JOSE DA CRUZ		R\$	1.277,26
	26/02/21	RAQUIELA U.M. MAIBERG		R\$	1.852,88
	26/02/21	TANIA EICHEMBERG		R\$	1.514,40
	26/02/21	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$	1.045,82
	26/02/21	RAQUIELA U.M. MAIBERG		R\$	1.852,88
	26/02/21	TANIA EICHEMBERG		R\$	1.514,40
	26/02/21	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$	1.045,00
	26/02/21	MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA		R\$	1.414,26
	26/02/21	MARCIO JACINTO		R\$	1.596,26
	26/02/21	EDSON LUIZ DA SILVA		R\$	2.538,39
	26/02/21	EDIEUDES RODRIGUES DA SILVA		R\$	2.928,09
	26/02/21	TARIFA		R\$	5,50
	26/02/21	PAULO RICARDO NUNES DE MELO		R\$	364,55
	26/02/21	TARIFA		R\$	5,50
4918	26/02/21	ROMEM GASES		R\$	476,00
	26/02/21	TARIFA		R\$	5,50
3.047	26/02/21	MERCADO 1º DE MAIO		R\$	1.733,60
	26/02/21	GISLAINE IGNACZUKI KALESKI		R\$	1.100,00
	26/02/21	TARIFA		R\$	5,50
357.985	26/02/21	MCW MEDICAMENTOS		R\$	2.610,70
	26/02/21	CASAN 02/2021		R\$	354,88
203	26/02/21	DPME ASSISTENCIA TECNICA		R\$	730,00
3314	26/02/21	CONTABILIDADE BOING NF 3276		R\$	400,00
	26/02/21	DARF TODOS 02/2021		R\$	290,84
	26/02/21	INSS 01/2021		R\$	870,57

	26/02/21	INSS 02/2021		R\$	6.143,25	-
	26/02/21	DARF IR 02/2021		R\$	675,25	
3.676	26/02/21	LUCIANA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO		R\$	712,40	+
	26/02/21	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$	26,45	-
	02/03/21	OI FIXO 02/2021		R\$	339,28	+
	02/03/21	GTA GESTÃO AMBIENTAL		R\$	265,05	-
	02/03/21	ISS GETAL 01/2021		R\$	13,95	
	04/03/21	OI MOVEL 02/2021		R\$	110,00	-
	04/03/21	AHESC 03/21		R\$	340,51	
13.183	04/03/21	MERCADO 1º DE MAIO		R\$	964,36	
	TOTAL			R\$	104.537,00	

Vitor Meireles, 04 de Março de 2021

Vilmar Morghenroth

Presidente AHAM

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

Extrato de Conta Corrente

Instituição Financeira: 133

Agencia: 2038-9

Conta: 665-3

Saldo Disponível: R\$ 0,00

Consulta Posição Consolidada em 04/03/2021

11:40:00 Período de 25/02/2021 à 04/03/2021

Data	Histórico	Valor
	Saldo Anterior	R\$ 0,00 +
26/02/2021	TED CRÉDITO 001 5438 11347201000186 FUNDO	R\$ 104.537,00 +
26/02/2021	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 104 4441 04356640000190 LTT SE	R\$ 54.414,23 -
26/02/2021	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 104 4441 04356640000190 LTT SE	R\$ 5,50 -
26/02/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380026022100940	R\$ 2.326,70 -
26/02/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380026022100952	R\$ 2.696,07 -
26/02/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380026022100959	R\$ 869,70 -
26/02/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 02/2021 - C/C 8.665-7	R\$ 1.615,01 -
26/02/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 02/2021 - C/C 8.666-5	R\$ 3.265,10 -
26/02/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 02/2021 - C/C 8.669-0	R\$ 3.265,10 -
26/02/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 02/2021 - C/C 8.663-0	R\$ 3.367,91 -
26/02/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 02/2021 - C/C 8.661-4	R\$ 1.277,26 -
26/02/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 02/21 - C/C 8.667-3	R\$ 1.852,88 -
26/02/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 02/2021 - C/C 8.664-9	R\$ 1.514,40 -
26/02/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 02/2021 - C/C 8.659-2	R\$ 1.045,82 -
26/02/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 02/2021 - C/C 8.660-6	R\$ 1.414,26 -
26/02/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 02/2021 - C/C 8.662-2	R\$ 1.596,26 -
26/02/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS INT pg 02/2021	R\$ 2.538,39 -
26/02/2021	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 3183 10494926414 EDIEUDES	R\$ 2.928,09 -
26/02/2021	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 3183 10494926414 EDIEUDES	R\$ 5,50 -
26/02/2021	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 89673492034 PAULO RIC	R\$ 364,55 -

26/02/2021	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 89673492034 PAULO RIC	R\$ 5,50 -
26/02/2021	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 07971675000127 ROMEM	R\$ 476,00 -
26/02/2021	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 07971675000127 ROMEM	R\$ 5,50 -
26/02/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 02/2021 - C/C 736-6	R\$ 1.733,60 -
26/02/2021	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0016 08449347980 GISLAINE	R\$ 1.100,00 -
26/02/2021	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0016 08449347980 GISLAINE	R\$ 5,50 -
26/02/2021	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380026022101169	R\$ 2.610,70 -
26/02/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380026022101174	R\$ 354,88 -
26/02/2021	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380026022101180	R\$ 730,00 -
26/02/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 02/2021 - C/C 4.387-7	R\$ 400,00 -
26/02/2021	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR DARF HOSPITAL	R\$ 290,84 -
26/02/2021	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR GPS HOSPITAL	R\$ 870,57 -
26/02/2021	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR GPS HOSPITAL	R\$ 6.143,93 -
26/02/2021	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR DARF HOSPITAL	R\$ 675,25 -
26/02/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 02/2021 - C/C 2.389-2	R\$ 712,40 -
26/02/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 02/2021 - C/C 8.669-0	R\$ 26,45 -
02/03/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380002032100884	R\$ 339,28 -
02/03/2021	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380002032100890	R\$ 265,05 -
02/03/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380002032101517	R\$ 13,95 -
04/03/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380004032100414	R\$ 110,00 -
04/03/2021	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380004032100430	R\$ 340,51 -
04/03/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 02/2021 - C/C 736-6	R\$ 964,36 -
	(=) Saldo	R\$ 0,00 +
	(+) Limite de Crédito	R\$ 0,00 +
	(-) Juros Acumulados	R\$ 0,00 +
	(-) Juros de Adiantamento	R\$ 0,00 +
	(-) Débitos Pendentes	R\$ 0,00 -
	(-) IOF	R\$ 0,00 -
	(=) Saldo Disponível p/ Saque	R\$ 0,00 +
	(+) Saldo Bloqueado 24 hrs	R\$ 0,00 +
	(+) Saldo Bloqueado + 24 hrs	R\$ 0,00 +
	(-) Saldo Bloqueio Judicial	R\$ 4.999,84 -
	Cheque Especial Taxa Mensal	0,00 %
	Cheque Especial Taxa Anual	0,00 %
	(=) Saldo Total	R\$ 4.999,84 +

Número Autenticação:

*Podem existir movimentos passíveis de compensação durante o dia.

DR LEOMAR SERVIÇOS MEDICOS LTT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 04.356.640/0001-90 RUA SANTA CATARINA, 3126 - sala 2 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 794	Número da NFS-e 244	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000345671	
	Data Emissão 25/02/2021	Hora Emissão 09:46:03

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	57.980,0000	9977	3.5000 %	TI	57.980,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 02/2021

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
57.980,00	2.029,30	0,00	0,00	57.980,00
IR 869,70	INSS 0,00	CSLL 579,80	COFINS 1.739,40	PIS 376,87

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

402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 10/2017 de 12/09/2017.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/03/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 7.798,31 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.223,38 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Caixa Econômica Federal Agência 4441 Conta 00300000551-0

Valor Líquido a pagar R\$ 54.414,23

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES. 25 02 2021



PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

LTT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 04.356.640/0001-90, neste ato representado por LEOMAR TADEU TOLFO, declara para os devidos fins de direito que os serviços executados, conforme nota fiscal nº 244 em favor do Associação Hospitalar Angelina Meneghelli foram prestados, pessoalmente, pelo sócio da empresa, sem concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais, atendendo, dessa forma, aos requisitos dispostos na Instrução Normativa RFB nº. 971/2009.

Declara ainda ter ciência que, a inexistência dos requisitos supracitados ocasionará a retenção imediata de 11% (onze por cento), referente à incidência de contribuição previdenciária de cada nota fiscal emitida. Por fim, declara ainda ter conhecimento de que a ausência da presente declaração, no momento do recebimento das notas fiscais, permitirá que o imposto citado seja – igualmente – retido.

Vitor Meireles, 25/ 02/2021



Leomar Tadeu Tolfo
Sócio Administrativo



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 25/02/2021 - 11:54:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.083,81	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.326,70	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.326,70
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021

858000000232 267001792109 307650050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 25/02/2021 - 11:54:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.083,81	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.326,70	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.326,70
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021

858000000232 267001792109 307650050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento

Comprovante de Transação


Pagamento de arrecadação

Emissão	26/02/2021 11:23:37	NSU	20380026022100940
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	85800000023267001792103076500508959523210001	
	Autenticação	20380026022100940	
	Data/Hora	26/02/2021 11:23:37	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	26/02/2021	
	Valor do Pagamento	R\$ 2.326,70	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022100940


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
LTT SERVIÇOS MEDICOS CSRF NF 244	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.696,07
<p>DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.64.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.696,07

85670000026-3 96070064107-4 81959523210-2 00159521059-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
LTT SERVIÇOS MEDICOS CSRF NF 244	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.696,07
<p>DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.64.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.696,07

85670000026-3 96070064107-4 81959523210-2 00159521059-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Pagamento

Comprovante de Transação


Pagamento de arrecadação

Emissão	26/02/2021 11:26:22	NSU	20380026022100952
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85670000026960700641078195952321000159521059		
Autenticação	20380026022100952		
Data/Hora	26/02/2021 11:26:22		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	26/02/2021		
Valor do Pagamento	R\$ 2.696,07		

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

Ouvidoria: 08006424800


hash: 20380026022100952

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
LTT SERVIÇOS MÉDICOS IRRF NF 244	07 VALOR DO PRINCIPAL	869,70
<p>DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.64.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	869,70

8564000008-4 69700064107-9 81959523210-2 00117081059-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
LTT SERVIÇOS MÉDICOS IRRF NF 244	07 VALOR DO PRINCIPAL	869,70
<p>DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.64.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	869,70

8564000008-4 69700064107-9 81959523210-2 00117081059-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	26/02/2021 11:28:48	NSU	20380026022100959
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	8564000008697000641078195952321000117081059		
Autenticação	20380026022100959		
Data/Hora	26/02/2021 11:28:48		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	26/02/2021		
Valor do Pagamento	R\$ 869,70		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022100959

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2021

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.268,35	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
148	Triênio	15,00	190,25	
9101	I.N.S.S.	8,0605		141,59
Totais			1.756,60	141,59
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.615,01
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.268,35	1.756,60	1.756,60	140,52	1.615,01
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 11:31:51	NSU	20380026022100964
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380026022100964
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA
	Valor		R\$ 1.615,01
	Identificação		pg 02/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022100964

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

31 REGINA DA COSTA OLIVEIRA

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

Admissão 04/01/2010 CPF 000.145.950-36 PIS 127.06321.69.7 CTPS 00005028 00060

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
8006	Situação Maternidade Empresa	30,00	3.264,05	
8110	Situação Maternidade Adicionais Empresa	30,00	794,81	
8105	Situação Maternidade Média HE Empresa	30,00	21,15	
8106	Situação Maternidade Média Dsr HE	30,00	3,38	
502	Pensão Alimentícia	364,55		364,55
9101	I.N.S.S.	5,4068		220,78
9151	I.R.	22,50		232,96
Totais			4.083,39	818,29
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.265,10
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	1.577,07	4.083,39	326,67	3.862,61

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

31 REGINA DA COSTA OLIVEIRA

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

Admissão 04/01/2010 CPF 000.145.950-36 PIS 127.06321.69.7 CTPS 00005028 00060

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
8006	Situação Maternidade Empresa	30,00	3.264,05	
8110	Situação Maternidade Adicionais Empresa	30,00	794,81	
8105	Situação Maternidade Média HE Empresa	30,00	21,15	
8106	Situação Maternidade Média Dsr HE	30,00	3,38	
502	Pensão Alimentícia	364,55		364,55
9101	I.N.S.S.	5,4068		220,78
9151	I.R.	22,50		232,96
Totais			4.083,39	818,29
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.265,10
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	1.577,07	4.083,39	326,67	3.862,61

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 11:34:43	NSU	20380026022100971
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380026022100971	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA	
	Valor	R\$ 3.265,10	
	Identificação	pg 02/2021	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022100971

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2021

Código Nome do funcionário

C.C.:

56 CRISTIANO DA CUNHA LUIZ

CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO

Admissão 01/12/2015 CPF 031.041.889-55 PIS 128.76658.72.2 CTPS 04507977 00004-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.672,26	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
131	Adicional Noturno		534,45	
9101	I.N.S.S.	2,3731		83,17
9151	I.R.	15,00		129,99
		Totais	3.504,71	213,16
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.291,55
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.672,26	594,12	3.504,71	280,37	3.231,95

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 11:36:35	NSU	20380026022100980
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380026022100980	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ	
	Valor	R\$ 3.265,10	
	Identificação	pg 02/2021	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022100980

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

59 ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

CBO : 2523-05 7 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.230,96	
65	Prêmio		500,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	10,2338		404,13
9151	I.R.	15,00		176,92
		Totais	3.948,96	581,05
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.367,91
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.230,96	3.948,96	3.948,96	315,91	3.544,83

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 11:37:54	NSU	20380026022100982
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380026022100982
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.663-0 - ISABEL BORGHESANG MORGHEN
	Valor		R\$ 3.367,91
	Identificação		pg 02/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022100982

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2021

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.167,45	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	7,8090		108,19
		Totais	1.385,45	108,19
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.277,26
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.167,45	1.385,45	1.385,45	110,83	1.277,26

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 11:40:18	NSU	20380026022100991
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
	Autenticação		20380026022100991
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.661-4 - JOSE DA CRUZ
	Valor		R\$ 1.277,26
	Identificação		pg 02/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022100991

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

64 RAQUIELA ULLER MENEGHELLI MAIBERG

CBO : 3222-05 16 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão 06/11/2018 CPF 036.636.239-98 PIS 129.92294.72.3 CTPS 04871570 00005-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.500,00	
60	Gratificações		300,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	8,1824		165,12
		Totais	2.018,00	165,12
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.852,88
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.500,00	2.018,00	2.018,00	161,44	1.473,70

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 11:44:45	NSU	20380026022101006
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380026022101006
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.667-3 - RAQUIELA ULLER MENEGHELLI
	Valor		R\$ 1.852,88
	Identificação		pg 02/21

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101006

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2021

Código Nome do funcionário

C.C.:

66 TANIA EICKENBERG

CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)

Admissão 01/03/2019 CPF 029.468.439-55 PIS 129.75439.72.7 CTPS 00046679 00028-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.210,04	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
9101	I.N.S.S.	7,9974		131,64
Totais			1.646,04	131,64
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.514,40
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.210,04	1.646,04	1.646,04	131,68	1.514,40

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 11:46:46	NSU	20380026022101014
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380026022101014
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.664-9 - TANIA EICKENBERG
	Valor		R\$ 1.514,40
	Identificação		pg 02/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101014

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

74 MARLON SILVINO MENEGHELLI

CBO : 2234-05 12 FARMACEUTICO

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	913,11	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	7,5404		85,29
		Totais	1.131,11	85,29
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.045,82
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
913,11	1.131,11	1.131,11	90,48	1.045,82
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/	/	Assinatura do funcionário:		

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 11:47:48	NSU	20380026022101020
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380026022101020
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.659-2 - MARLON SILVINO MENEGHELLI
	Valor		R\$ 1.045,82
	Identificação		pg 02/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101020

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2021

Código Nome do funcionário

C.C.:

75 MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA

CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.100,00	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
9101	I.N.S.S.	7,9258		121,74
		Totais	1.536,00	121,74
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.414,26
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.100,00	1.536,00	1.536,00	122,88	1.224,67

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 11:49:46	NSU	20380026022101023
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380026022101023
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.660-6 - MARIA IZABEL JUSTINO DA S
	Valor		R\$ 1.414,26
	Identificação		pg 02/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101023

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

76 MARCIO JACINTO

CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS

Admissão 19/05/2020 CPF 006.730.829-54 PIS 129.11667.72.9 CTPS 04353648 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.100,00	
60	Gratificações		200,00	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
9101	I.N.S.S.	8,0495		139,74
		Totais	1.736,00	139,74
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.596,26
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.100,00	1.736,00	1.736,00	138,88	1.406,67

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 11:51:11	NSU	20380026022101029
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380026022101029
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.662-2 - MARCIO JACINTO
	Valor		R\$ 1.596,26
	Identificação		pg 02/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101029

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2021

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.772,26	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	13,9051		415,80
9151	I.R.	7,50		36,07
		Totais	2.990,26	451,87
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.538,39

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.772,26	2.970,02	2.990,26	239,22	2.384,87

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 11:53:09	NSU	20380026022101036
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380026022101036
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		5040
	Conta Destino		004.934-4 - EDSON DA SILVA LUIZ
	Valor		R\$ 2.538,39
	Identificação		pg 02/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101036

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Fevereiro/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

78 EDIEUDES RODRIGUES DA SILVA

CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO

Admissão 22/01/2021 CPF 104.949.264-14 PIS 167.41431.80.3 CTPS 00084910 00027-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.949,29	
60	Gratificações		180,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	9,5567		319,89
9151	I.R.	15,00		99,31
Totais			3.347,29	419,20
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.928,09
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.949,29	3.347,29	3.347,29	267,78	3.027,40

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	26/02/2021 11:57:33	NSU	20380026022101046
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380026022101046		
Data/Hora	26/02/2021 11:57:33		
Banco	001-Banco do Brasil S.A.		
Agência (Sem Dv)	3183		
Conta	411574		
Nome / Razão Social	EDIEUDES RODRIGUES DA SILVA		
Cpf / Cnpj	104.949.264-14		
Finalidade	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
Valor	R\$ 2.928,09		
Identificação	001 3183 10494926414 EDIEUDES		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101046

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	26/02/2021 12:03:22	NSU	20380026022101061
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380026022101061
	Data/Hora		26/02/2021 12:03:22
	Banco		001-Banco do Brasil S.A.
	Agência (Sem Dv)		5438
	Conta		535400
	Nome / Razão Social		PAULO RICARDO NUNES DE MELO
	Cpf / Cnpj		896.734.920-34
	Finalidade		CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
	Valor		R\$ 364,55
	Identificação		001 5438 89673492034 PAULO RIC

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101061

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	26/02/2021 12:07:34	NSU	20380026022101080
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380026022101080
	Data/Hora		26/02/2021 12:07:34
	Banco		001-Banco do Brasil S.A.
	Agência (Sem Dv)		276
	Conta		277290
	Nome / Razão Social		ROMEM COMERCIO DE GASES
	Cpf / Cnpj		07.971.675/0001-27
	Finalidade		CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
	Valor		R\$ 476,00
	Identificação		001 0276 07971675000127 ROMEM

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101080

Oxigás Gases Industriais

NOTA FISCAL

004918

Romen Comércio de Gases Industriais LTDA.

Rua Vitório Ropelato, 241
RIO DO SUL

Taboão

SANTA CATARINA

CEP 89160-362

Fone: (47) 98814-6314

SAÍDA ENTRADA

SÉRIE 02

CNPJ
07.971.675/0001-27
INSCRIÇÃO ESTADUAL
255.176.511

1º VIA - Destinatário/Remetente
 2º VIA - Fixa
 3º VIA - Fisco/Destinatário
 4º VIA - Fisco Emissor/Remetente
 DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Venda para rev.	5104		255.176.511

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
ASSOCIADOS HOSP. ANGELINA MENEZES	95952321/000100
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO
LEANDRO MENEZES	
MUNICÍPIO	UF
V. Tor Meireles	SC
FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	13290

DATA DA EMISSÃO	25-02-21
DATA DA SAÍDA/ENTRADA	25-02-21
HORA DA SAÍDA	

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	ONU	CLASSE	Nº DE RISCO	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	Oxigênio Comprimido	Cl. 10m³	1072	2.2	25	09 m	10	18.00		180.00	
	Oxigênio Comprimido	Cl. 7m³	1072	2.2	25						
	Oxigênio Comprimido	Cl. 3m³	1072	2.2	25	09 m	6	41.00		246.00	
	Oxigênio Comprimido	Cl. 1m³	1072	2.2	25	09 m	1	90.00		90.00	
	Acetileno Dissolvido	Cl. 9kg	1001	2.1	239						
	Acetileno Dissolvido	Cl. 1kg	1001	2.1	239						
	Gás Comprimido N.E.	Cl. 7m³	1956	2.2	20						
	Gás Comprimido N.E.	Cl. 10m³	1956	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl. 7m³	1006	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl. 10m³	1006	2.2	20						
	Dióxido de Carbono	Cl. 25kg	1013	2.2	90						
										516.00	
										40.00	
										476.00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				476.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				476.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	MIA 2661	SC	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LIQUIDO

DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

28044000 = 476.00 x 38.69 = 184.16	<p>*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL* NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS* TRANSPORTE DE VASILHAME VAZIO, ISENTO CONFORME ART. 2º, INCISO VII A E 5 DO ANEXO 2 DO RICMS/01*</p>
29012900 = _____ x 34.69 = _____	
28042100 = _____ x 38.69 = _____	
28112100 = _____ x 36.69 = _____	
Porcentagem Fonte IBPT.	

COPIA TÍPICA PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE RESERVA AO FISCO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 25 02 21
 VITOR MEIRELES

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 001712019

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP - CNPJ 03.247.914/0001-40 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 25/02/2021 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 1.733,60		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.003.047
		SÉRIE: 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.003.047 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/3	 CHAVE DE ACESSO 4221 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0030 4710 6381 4707
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210035075144 25/02/2021 17:47:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 03.247.914/0001-40

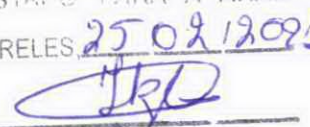
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 25/02/2021
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 25/02/2021
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX 3258-0222	UF SC	HORA DA SAÍDA / ENTRADA 17:35

FATURA / DUPLICATA NÚMERO DA FATURA 3047	VALOR ORIGINAL DA FATURA 0,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 0,00
---	---	-----------------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 369,96	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.733,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.733,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 9-Sem Frete		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 142	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7896056301054	AGUA MINERAL RIO DO OURO 20 LT	22011000	041	5.929	UN	4	9,99	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5.929	UN	2	10,99	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRRECOXA	02071400	041	5.929	KG	7,995	7,99	63,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	2,1	3,99	8,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	8,29	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	8,29	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	2	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	4,405	3,79	16,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	4,18	2,89	12,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3636	ALFACE	07051100	041	5.929	UN	2	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256604962	LEITE CONDENSADO TIROL 395GR	04029900	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897144400017	MELADO LUIZ ALVENSE 400G	17031000	041	5.929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896202891484	DOCE DE LEITE OLIVEIRA 400G	19019090	041	5.929	UN	1	7,75	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	16,69	16,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019000	041	5.929	UN	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	041	5.929	UN	12	3,29	39,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600211	DESINFETANTE GIRANDO SOL TALCO 2 LT	38089419	041	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG REFERENTE CUPOM FISCAL Nº CF 003/163135 Data: 25/02/2021, CF 004/223969 Data: 19/02/2021, CF 003/162115 Data: 17/02/2021, CF 004/222266 Data: 12/02/2021, CF 004/222428 Data: 12/02/2021, CF 002/4023501 Data: 11/02/2021, CF 004/220556 Data: 05/02/2021 Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:153,08 Estadual:216,88 FONTE:IBPT MDS: C8172E0123E756123863D202B2C8E94F	CERTIFICADO DE PAGAMENTO DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 25/02/2021 
---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343					
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4221 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0030 4710 6381 4707	
		Nº 000.003.047 SÉRIE: 001 FOLHA: 2/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDA DECORENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL			342210035075144 25/02/2021 17:47:11		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
253767415				03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7896404600655	DETERGENTE GIRANDO SOL 500ML NEUTRO	34022000	041	5.929	UN	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00036	BOBINA PICOTADA 30X40 5KG EXTRA FORTE PLUBS PACK C/500UNI	39232110	041	5.929	UN	1	57,89	57,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896404600563	DETERGENTE GIRANDO SOL 500ML MACA	34022000	041	5.929	UN	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896404600563	DETERGENTE GIRANDO SOL 500ML MACA	34022000	041	5.929	UN	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22089000	041	5.929	UN	1	7,79	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22089000	041	5.929	UN	1	7,79	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22089000	041	5.929	UN	1	7,79	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22089000	041	5.929	UN	1	7,79	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22089000	041	5.929	UN	1	7,79	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22089000	041	5.929	UN	1	7,79	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896026800754	PAPEL TOALHA STYLUS	48189090	041	5.929	UN	1	4,39	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891150064317	SABAO PO OMO LAVAGEM PERFEITA 800G	34022000	041	5.929	UN	1	9,69	9,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891150064317	SABAO PO OMO LAVAGEM PERFEITA 800G	34022000	041	5.929	UN	1	9,69	9,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
041333001098	PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4	85061019	041	5.929	UN	1	23,89	23,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
041333001098	PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4	85061019	041	5.929	UN	1	23,89	23,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5.929	UN	1	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5.929	UN	1	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5.929	UN	3	10,99	32,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0039	COXA SOBRECIXA	02071400	041	5.929	KG	9.125	7,99	72,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	4	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896934600248	MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896934600248	MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898919046027	ALHO KALUKE 200G	07032090	041	5.929	UN	1	10,79	10,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706300079	CANELA PO NEILAR 35 G	09062000	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7622300119652	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	041	5.929	UN	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896202891484	DOCE DE LEITE OLIVEIRA 400G	19019090	041	5.929	UN	1	7,75	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896036098639	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE 340 G	20029090	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896036098639	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE 340 G	20029090	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896001020627	LUVA DE BORRACHA BRILHUS G	40151900	041	5.929	UN	1	7,29	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896001020610	LUVA DE BORRACHA BRILUS M	40151900	041	5.929	UN	1	7,29	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896256604962	LEITE CONDENSADO TIROL 395GR	04029900	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0346	TOMATE SALADETE	07020000	041	5.929	KG	2.15	6,29	13,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0346	TOMATE SALADETE	07020000	041	5.929	KG	2.395	6,29	15,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	2.41	4,49	10,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7894000010038	AMIDO DE MILHO MAIZENA 1KG	11081200	041	5.929	UN	1	13,49	13,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891080400063	MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891080400063	MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5.929	UN	1	6,19	6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5.929	UN	1	6,19	6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5.929	UN	1	6,19	6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5.929	UN	1	6,19	6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100LT	39232110	041	5.929	UN	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896404600211	DESINFETANTE GIRANDO SOL TALCO 2 LT	38089419	041	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891150072152	SABAO EM PO OMO SANITIZANTE LAVAGEM PERFEITA 1.6KG	38089419	041	5.929	UN	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	16,69	16,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	16,69	16,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	2	2,89	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	041	5.929	UN	12	3,29	39,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22089000	041	5.929	UN	1	7,79	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898505140207	COPO DESCARTAVEL 50ML TOTAL PLAST 100	39241000	041	5.929	UN	2	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896317610512	AMENDOIM TORRADO SEVENHANI 400G	20081100	041	5.929	UN	1	12,89	12,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0007	MANGA TOMI	08045020	041	5.929	KG	2.675	5,59	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896256604962	LEITE CONDENSADO TIROL 395GR	04029900	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0039	COXA SOBRECIXA	02071400	041	5.929	KG	4.735	7,99	37,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		4221 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0030 4710 6381 4707	
		Nº 000.003.047 SÉRIE: 001 FOLHA: 3/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL		342210035075144 25/02/2021 17:47:11			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
253767415				03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	R. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7898253666080	VASSOURA DE NYLON PURA LIMPEZA 20,5CM	96039000	041	5.929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	2	2,69	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897535502627	BISCOITO DE AMENDOIM DAROS 500G	19059020	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896105177050	BISCOITO SALT AGUIA 360G	19053100	041	5.929	UN	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892315656200	PAO INTEGRAL VITORIA 400 G	19059010	041	5.929	UN	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	3	6,39	19,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,08	2,29	2,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	2,64	2,89	7,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	2,215	2,89	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25019020	041	5.929	UN	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119652	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	041	5.929	UN	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899850300063	LUVIA SILICONE REF.CK909 CLINK	39262000	241	5.929	UND	1	21,98	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	041	5.929	UN	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898355850006	TOALHA LISTRADA BANHO	63026000	041	5.929	UN	2	9,99	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898409951664	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 125G	21021090	041	5.929	UN	1	6,89	6,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	16,69	16,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5.929	UN	1	6,19	6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5.929	UN	1	6,19	6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5.929	UN	1	6,19	6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5.929	UN	1	6,19	6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	1,56	3,89	6,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	1,63	3,89	6,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22089000	041	5.929	UN	1	7,79	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22089000	041	5.929	UN	1	7,79	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22089000	041	5.929	UN	1	7,79	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22089000	041	5.929	UN	1	7,79	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150072152	SABAO EM PO OMO SANITIZANTE LAVAGEM PERFEITA 1,6KG	38089419	041	5.929	UN	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150072152	SABAO EM PO OMO SANITIZANTE LAVAGEM PERFEITA 1,6KG	38089419	041	5.929	UN	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303030	SACO LIXO MULTI FORTE 50L	39232110	041	5.929	UN	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900109	SABAO EM BARRA YPE 5UN	34011900	041	5.929	UN	1	11,29	11,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896056405684	DESINFETANTE LIQ.URCA FLOR DE LAVANDA LEITOSO 2LT	38089419	041	5.929	UN	1	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896056402485	DESINFETANTE URCA FLORAL 2LT	38089419	041	5.929	UN	1	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896056401112	AMACIANTE URCA BRISA AZUL 2L	38099190	041	5.929	UN	1	3,89	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897664130029	DETERG MINUANO 500 ML	34022000	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897664130029	DETERG MINUANO 500 ML	34022000	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897664130036	DETERG MINUANO 500 ML	34022000	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897664130043	DETERG MINUANO 500 ML	34022000	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896104996393	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M	48181000	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896104996393	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M	48181000	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 12:10:14	NSU	20380026022101091
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380026022101091		
Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
Agência Destino	2038		
Conta Destino	000.736-6 - SUPERMERCADO 1 DE MAIO EP		
Valor	R\$ 1.733,60		
Identificação	PG 02/2021		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101091

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	26/02/2021 12:32:55	NSU	20380026022101163
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380026022101163
	Data/Hora		26/02/2021 12:32:55
	Banco		001-Banco do Brasil S.A.
	Agência (Sem Dv)		16
	Conta		693669
	Nome / Razão Social		GISLAINE KALESK
	Cpf / Cnpj		084.493.479-80
	Finalidade		CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
	Valor		R\$ 1.100,00
	Identificação		001 0016 08449347980 GISLAINE

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101163

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

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 357985
Série 1



Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 357985
Série 1



Chave de Acesso
4321.0294.3894.0000.0184.5500.1000.3579.8510.0830.5433

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

A PRAZO

Vr Total NF: 2.610,70

Natureza Operação: **Venda de Mercadorias adq. de Terceiros**

Protocolo de autorização de uso: 143210027846104

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI** CNPJ / CPF: 95.952.321/0001-00 Data Emissão: 10/02/2021

Endereço: **RUA LEANDRO MENEGHELLI** S/N Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: 89.148-000 Data Entrada/Saída

Município: **VITOR MEIRELES** Fone/Fax: 4732580222 UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA												
357985-A												
12/03/2021												
2.610,70												

DADOS DO PEDIDO Número: 597711 Empenho: Vendedor: 49 **Boleto Bancario**

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS	2.610,70	Valor do ICMS	202,09	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.610,70
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	637,55	Valor Total da Nota	2.610,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **J-EXPRESSO LEOMAR LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: Placa do Veículo: UF: **RS** CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13

Endereço: **ROD RST 453** 1470 Município: **LAJEADO** UF: **RS** Inscrição Estadual: 0720086701

Quantidade / Volumes: 6 Espécie: Marca: Numeração: **25,000** Peso Líquido (Kg): **25,000** Cubagem Total: **0,000**

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **RUA LEANDRO MENEGHELLI** S/N Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: **89.148-000**

Município: **VITOR MEIRELES** UF: **SC**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
79650	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML SAMTEC CX/200AMP Lote TNB 31/08/2022 Fabr.: 01/08/2020 Cod Fabr.: 79650 Reg. MS: 1559200010147 Cod.EAN13: 7898415824010 Lis2 Trib. Aprox R\$: 8,74 Federal e 4,55 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CX	1	65,00000	65,00	65,00	7,80	0,00	0	12,00
79723	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE CX/200AMP Lote 20110964D 14/09/2022 Fabr.: 18/09/2020 Cod Fabr.: 79723 Reg. MS: 1108500010037 Cod.EAN13: 7898166040342 Lis2 Trib. Aprox R\$: 8,47 Federal e 4,41 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	6108	CX	1	63,00000	63,00	63,00	7,56	0,00	0	12,00
78611	CLORID HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CRISTALIA CX/50AMP NEPRESOL Lote 20030425 02/09/2021 Fabr.: 02/03/2020 Cod Fabr.: 78611 Reg. MS: 1029800890037 Cod.EAN13: 7896676401592 Lis2 Trib. Aprox R\$: 33,36 Federal e 17,36 Estadual Fonte: IBPT	30049039	000	6108	CX	1	248,00000	248,00	248,00	29,76	0,00	0	12,00
10044	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG 2ML GENERICO HALEX ISTAR CX/100 AMP Lote 139633 09/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod Fabr.: 10044 Reg. MS: 1031101360032 Cod.EAN13: 7896727806031 Lis2 Trib. Aprox R\$: 38,74 Federal e 20,16 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CX	2	144,00000	288,00	288,00	34,56	0,00	0	12,00
85162	DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS SLT RIOQUIMICA RIOZYME ECO Lote 2003666 22/09/2022 Fabr.: 01/09/2020 Cod Fabr.: 85162 Reg. MS: 3132903850029 Cod.EAN13: 7897780215099 Trib. Aprox R\$: 14,28 Federal e 61,20 Estadual Fonte: IBPT	35079019	000	6108	GL	4	85,00000	340,00	340,00	40,80	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs Fiscal: Vr ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 241,74
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 68489, 68497, 73601, 73652, 73652

Reservado ao Fisco

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

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

VITOR MEIRELES 10/02/2021

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8828	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP LS EMBRAMED Lote 2000015209 29/04/2023 Fabr.: 02/01/2020 Cod Fabr.: 8828 Reg. MS: 10252420088 Cod.EAN13: 7898468475248 Trib. Aprox R\$. 0,92 Federal e 2,62 Estadual Fonte:IBPT	90189010	000	6108	UN	20	1,09000	21,80	21,80	2,62	0,00	0	12,00
68489	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M MEDIX Lote SRII54/20MM 30/11/2025 Fabr.: 01/11/2020 Cod Fabr.: 68489 Reg. MS: 80495510025 Cod.EAN13: 7898947170039 Trib. Aprox R\$. 88,29 Federal e 157,50 Estadual Fonte:IBPT	40151900	200	6108	CX	10	87,50000	875,00	875,00	35,00	0,00	0	4,00
68497	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P MEDIX Lote SRII53/20SS 30/11/2025 Fabr.: 01/11/2020 Cod Fabr.: 68497 Reg. MS: 80495510025 Cod.EAN13: 7898947170022 Trib. Aprox R\$. 44,55 Federal e 79,47 Estadual Fonte:IBPT	40151900	200	6108	CX	5	88,30000	441,50	441,50	17,66	0,00	0	4,00
75477	MORFINA 10MG 1ML (A1)06114 CRISTALIA CX C/50 AMP DIMORF Lote 20070563 31/07/2022 Fabr.: Cod Fabr.: 75477 Reg. MS: 1029800970032 Cod.EAN13: 7896676402087 Lis2 Trib. Aprox R\$. 25,29 Federal e 13,16 Estadual Fonte:IBPT	30044990	000	6108	CX	1	188,00000	188,00	188,00	22,56	0,00	0	12,00
73601	SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 CIRUTI Lote 19602 09/06/2024 Fabr.: 09/06/2019 Cod Fabr.: 73601 Reg. MS: 81078910005 Cod.EAN13: 7898614930805 Trib. Aprox R\$. 2,08 Federal e 4,02 Estadual Fonte:IBPT	90183921	200	6108	UN	10	3,35000	33,50	33,50	1,34	0,00	0	4,00
73652	SONDA FOLEY 3 VIAS N 18 CIRUTI Lote 19603 09/06/2024 Fabr.: 09/06/2019 Cod Fabr.: 73652 Reg. MS: 81078910005 Cod.EAN13: 7898614932274 Trib. Aprox R\$. 1,98 Federal e 3,84 Estadual Fonte:IBPT	90183921	200	6108	UN	8	4,00000	32,00	32,00	1,28	0,00	0	4,00
73652	SONDA FOLEY 3 VIAS N 18 CIRUTI Lote 19603 30/06/2024 Fabr.: 01/06/2019 Cod Fabr.: 73652 Reg. MS: 81078910005 Cod.EAN13: 7898614932274 Trib. Aprox R\$. 0,50 Federal e 0,96 Estadual Fonte:IBPT	90183921	200	6108	UN	2	4,00000	8,00	8,00	0,32	0,00	0	4,00
360	SONDA NASO-GASTRICA CURTA N. 16 MARK MED Lote 15823 30/09/2024 Fabr.: 22/09/2020 Cod Fabr.: 360 Reg. MS: 10207820018 Cod.EAN13: 7898430460678 Trib. Aprox R\$. 0,29 Federal e 0,83 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	10	0,69000	6,90	6,90	0,83	0,00	0	12,00

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

RODOVIA RSC 287, KM 109+500, S/N VEVA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento	Valor do Documento
12/03/2021	2.610,70
(-) Descontos/Abatimentos	(=) Valor Cobrado
(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos	

Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número
10/02/2021	3683-8 / 448-0	2 / 00000164583-5

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento	
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ: 95.952.321/0001-00	357985-A	
Endereço	Bairro / Distrito	
RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N	CENTRO	
Município	UF	CEP
VITOR MEIRELES	SC	89.148-000

Mensagem

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

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento:	Vencimento				
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso	12/03/2021				
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	Agência/Código do Beneficiário				
	3683-8 / 448-0				
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
10/02/2021	357985-A	DM	N	10/02/2021	2 / 00000164583-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	RS			2.610,70
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,92 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ: 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N CEP: 89.148-000 VITOR MEIRELES - SC Sacador/Avalista					



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	26/02/2021 12:35:37	NSU	20380026022101169
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	237-Banco Bradesco S.A.		
Linha digitável	23793683072000001645983000044806885570000261070		
Autenticação	20380026022101169		
Data/Hora	26/02/2021 12:35:37		
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
Banco Cedente	BCO BRADESCO S.A.		
Beneficiário	94389400000184-MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		
Data Vencimento	12/03/2021		
Valor Documento	R\$ 2.610,70		
Valor Total	R\$ 2.610,70		
Aviso:	A EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO. NA HIPÓTESE DE QUALQUER DIVERGÊNCIA, PODERÁ OCORRER A DEVOLUÇÃO DO VALOR EM ATÉ 48 HORAS ÚTEIS APÓS A TENTATIVA DE PAGAMENTO, SEM A COMPENSAÇÃO DO TÍTULO, SENDO NECESSÁRIO VERIFICAR COM O SACADOR OU INSTITUIÇÃO EMISSORA DO BOLETO A FORMA ADEQUADA PARA PAGAMENTO.		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101169



Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ: 82.508.433/0001-17

casan FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VITOR MEIRELES

TELEFONE: 0800 643 0195

END: RUA GERMANO POSSAMAI,

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

MATRÍCULA 05961335		MÊS / FATURAMENTO 02/2021		VENCIMENTO 05/03/2021				
LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01			DATA APRESENTAÇÃO 03/02/2021					
NOME Proprietário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI Usuário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI				CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 95.952.321/0001-00				
ENDEREÇO R. LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CEP 89148000 MUNICÍPIO VITOR MEIRELES				SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL NÚMERO DO HIDRÔMETRO B17C003889				
MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 43		HISTÓRICO						
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 35		DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)		
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³) 1,37		03/02/2021	02/2021	LIDO	1935	41		
UNIDADES POR CATEGORIA		04/01/2021	01/2021	LIDO	1894	39		
RES	COM	IND	PUB	TOTAL				
000	000	000	006	006				
Número		SEQUENCIAL		02/12/2020	12/2020	LIDO	1855	43
G51-000.001		105961332102		04/11/2020	11/2020	LIDO	1812	35
				05/10/2020	10/2020	LIDO	1777	38
				02/09/2020	09/2020	LIDO	1739	24
				04/08/2020	08/2020	LIDO	1715	35

TABELA TARIFÁRIA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³	SERVIÇOS TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - AGUA FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA	PARCELAS	VALOR FATURADO 176,94 177,94
NÃO RESIDENCIAL TFDI R\$ 29,4900 FAIXA VOLUME R\$/m³ 1 10 4,3400 MAIOR 10 12,1800			

TOTAL DA FATURA 354,88	TRIBUTOS PIS (1,65%) R\$ 5,86 COFINS (7,60%) R\$ 26,97	TOTAL A PAGAR 354,88
----------------------------------	---	--------------------------------

IRREGULARIDADE/ ANORMALIDADES

Faturas vencidas há mais de 30 dias estarão sujeitas ao registro nos órgãos de Proteção ao Crédito.

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DECRETO PRES. Nº 5.440/05, PORT. CONSOLIDAÇÃO Nº 5/17 MS - ANEXO XX e PORT. ESTADUAL Nº 421/16 (Significados no verso)

1 - CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS				2 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS				
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	PARÂMETROS / AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRÃO
TURBIDEZ	10	8	8	COLIFORMES TOTAIS	10	8	8	Sim
COR APARENTE	10	8	6	ESCHERICHIA COLI	10	8	8	Sim
CORO RESIDUAL	10	8	7					
FLUOR	8	7	4					

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

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

MENSAGEM

EM 28/01/2021 NOSSOS ARQUIVOS APRESENTAVAM 001 FATURA(S) VENCI-DA(S), NO VALOR DE R\$ 363,56, ESTANDO SUJEITO INCLUSÃO DA DÍVIDA NOS ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO (SPC).

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

SEQUENCIAL 105961332102	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/03/2021
MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 02/2021	VALOR A PAGAR 354,88
SEQUENCIAL 105961332102	VALOR A PAGAR 354,88	

USO CASAN
USO BANCÁRIO
CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUAL O MATERIAL E OU SERVIÇO
FORA PRESTADO PARA A BANCARIA

VITOR MEIRELES

82650000037 548800130005 00000010595 613321028797



Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
26/02/2021 12:39:00
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
CRESOL CENTRAL SC RS
COOP. 002038 - CRESOL VITOR MEIRELES
Conta/DV: 665-3
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

CASAN CIA CATARINENSE DE AGUAS E SANEAMENTO SC

Código de Barras: 826500000037 548800130005
000000010595 613321028797

Data do Pagamento.....26/02/2021

Valor Recolhido.....R\$ 354,88

Forma de Pagamento...ARRECAÇÃO ELETRÔNICA COM
FATURA/GUIA DE ARR


Autenticação: 8300009902393287

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567

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

 <p>DPMED ASSISTENCIA TECNICA EQUIP. HOSPITALARES VANDERLEI ELEOTERIO 90163028915 CNPJ: 33.200.698/0001-48 RUA RAFAEL ROSSA, 290 CEP: 89163-512 - Bairro: FUNDO CANOAS Município: RIO DO SUL - SC Celular: (479) 88185531 Email: contato@dpmed.com.br Insc. Municipal: 171612</p>	Número da NFS-e 203	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	Autenticidade 0182910046398279	
	Data Emissão 22/02/2021	Hora Emissão 17:13:00

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1401	8291	4.0000 %	NTIFx	730,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Conserto Bomba de infusao LIFEMED LF2001 -SN LFA1001820

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
730,00	SIMEI	0,00	0,00	730,00	730,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Informações Complementares:

DADOS PARA PAGAMENTO:

CEF / OP. 003 / AG. 0423 / CC 6481-0

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

8291 - RIO DO SUL - SC

Outras Informações

NTIFx- Não Tributada - ISS regime Fixo.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 186/2019 de 16/05/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/03/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 98,19 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 34,24 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 22/02/2021

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Cessão 2017/2019

Instruções:

JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,73 A PARTIR DE 24/03/21
 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 05/04/2021
 PROTESTO: A partir de 29/03/2021

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03362.534004 00000.001172 2 85680000073000				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CPF/CNPJ CEP: 89148000; RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123; VITOR MEIRELES - SC				CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00
Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00033625340000000001	000203	23/03/2021	730,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
VANDERLEI ELEOTERIO 90163028915 R RUA RAFAEL ROSSA NR 290 CASA FUNDO CANOAS RIO DO SUL SC-89.163-512				CPF/CNPJ: 33.200.698/0001-48

Agência/Código do Beneficiário
0276-3/66911-3

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03362.534004 00000.001172 2 85680000073000				
Local de Pagamento				Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				23/03/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				Agência/Código do Beneficiário
VANDERLEI ELEOTERIO 90163028915 - CPF/CNPJ: 33.200.698/0001-48				0276-3/66911-3
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
23/02/2021	000203	DM	A	23/02/2021
Nome do Documento	Nosso Número			
	00033625340000000001			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	RS		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,73 A PARTIR DE 24/03/21 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 05/04/2021 PROTESTO: A partir de 29/03/2021				0,00
				(+) Juros/Multa
				0,00
				(=) Valor Cobrado
				730,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CPF/CNPJ
 CEP: 89148000; RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123; VITOR MEIRELES - SC

CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto



Emissão	26/02/2021 12:41:34	NSU	20380026022101180
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	001-Banco do Brasil S.A.		
Linha digitável	00190000090336253400400000001172285680000073000		
Autenticação	20380026022101180		
Data/Hora	26/02/2021 12:41:34		
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
Banco Cedente	BCO DO BRASIL S.A.		
Beneficiário	33200698000148-VANDERLEI ELEOTERIO 90163028915		
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF CNPJ		
Data Vencimento	23/03/2021		
Valor Documento	R\$ 730,00		
Valor Total	R\$ 730,00		
Aviso:	A EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO. NA HIPÓTESE DE QUALQUER DIVERGÊNCIA, PODERÁ OCORRER A DEVOLUÇÃO DO VALOR EM ATÉ 48 HORAS ÚTEIS APÓS A TENTATIVA DE PAGAMENTO, SEM A COMPENSAÇÃO DO TÍTULO, SENDO NECESSÁRIO VERIFICAR COM O SACADOR OU INSTITUIÇÃO EMISSORA DO BOLETO A FORMA ADEQUADA PARA PAGAMENTO.		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101180

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

 CONTABILIDADE BOING CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA CNPJ: 19.581.475/0001-47 SANTA CATARINA, 2165 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580140 Email: cadastraboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e 3314	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000345584	
	Data Emissão 24/02/2021	Hora Emissão 14:22:06

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1718	1,00	Und	400,0000	9977	2.3301 %	NTIFx	400,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Honorário contábil referente ao mês de fevereiro de 2021.


Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
400,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	400,00
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
 1718 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES

Legenda do local da prestação do serviço
 9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações
 NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (1718) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2014 de 31/01/2014.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/03/2021.
 A veracidade das informações declaradas na Nfs-e podem ser consultadas no site :
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 53,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 14,80 (3.7000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 24 02 2021


Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 12:43:45	NSU	20380026022101186
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380026022101186
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		004.387-7 - CONTABILIDADE IRMAOS BOIN
	Valor		R\$ 400,00
	Identificação		PG 02/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101186



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
(47) 3258-0222

Base de Cálculo: 29.083,81

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	28/02/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	25/03/2021
07 - Valor Principal	290,84
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	290,84
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

002038 - CRESOL VITOR MEIRELES
(47) 3258-0242
26/02/2021


REGISTRO DE RETAGUARDA

OPERACAO: 00716 - PAGAMENTOS EFET. VIA GER
DEBITO: C/CORRENTE
CREDITO: OPERACOES DE RETAGUARDA
NR DOCUMENTO: 000.665-3
VALOR: 290,84
HISTORICO: DARF HOSPITAL

LOCAL: VITOR MEIRELES-SC
DATA/HORA: 26/02/2021 - 13:17:44

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

20380026022101277

 PREVIDÊNCIA SOCIAL <small>Instituto Nacional do Seguro Social</small>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - Código do Pagamento	4308
		4 - Competência	02/2021
		5 - Identificador	112.292.967/0036-4
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000		6 - Valor do INSS	870,57
		7 -	
		8 -	
2 - Vencimento: 26/02/2021		9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 623912791 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 036 com Data de Vencimento Original em 26/02/2021 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.		10 - ATM/Multa e Juros	0,00
		11 - Total	870,57
		12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/02/2021 às 08h06.

CRESOL

002038 - CRESOL VITOR MEIRELES
 (47) 3258-0242
 26/02/2021

REGISTRO DE RETAGUARDA

OPERACAO: 00716 - PAGAMENTOS EFEÇ. VIA GER
 DEBITO: C/CORRENTE
 CREDITO: OPERACOES DE RETAGUARDA
 NR DOCUMENTO: 000.665-3
 VALOR: 870,57
 HISTORICO: GPS HOSPITAL

LOCAL: VITOR MEIRELES-SC
 DATA/HORA: 26/02/2021 - 13:18:31

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

20380026022101278

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	02/2021
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
	6 - VALOR DO INSS	4.457,07
	7 -	
8 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.686,86
	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	6.143,93
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

002038 - CRESOL VITOR MEIRELES
(47) 3258-0242
26/02/2021

REGISTRO DE RETAGUARDA

OPERACAO: 00716 - PAGAMENTOS EFET. VIA GER
DEBITO: C/CORRENTE
CREDITO: OPERACOES DE RETAGUARDA
NR DOCUMENTO: 000.665-3
VALOR: 6.143,93
HISTORICO: GPS HOSPITAL

LOCAL: VITOR MEIRELES-SC
DATA/HORA: 26/02/2021 - 13:19:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

20380026022101281



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 - Período de Apuração	28/02/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	19/03/2021
07 - Valor Principal	675,25
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	675,25
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

01 - Nome / Telefone da Empresa
84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
(47) 3258-0222

Base de Cálculo: 16.051,66

Observação: DARF IR Todos

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

002038 - CRESOL VITOR MEIRELES
26/02/2021

REGISTRO DE RETAGUARDA

OPERACAO: 00716 - PAGAMENTOS EFET. VIA GER
DEBITO: C/CORRENTE
CREDITO: OPERACOES DE RETAGUARDA
NR DOCUMENTO: 000.665-3
VALOR: 675,25
HISTORICO: DARF HOSPITAL

LOCAL: VITOR MEIRELES-SC
DATA/HORA: 26/02/2021 - 13:19:45

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

20380026022101284

Recebemos de Luciana Materiais de Contrucao LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	26/02/2021	NFe Nº 000003676 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	712,40	
DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saida: 1 Entrada: 0 N 000003676 Série 001 Folha 1/1		Controle do Fisco 		
		Chave de Acesso 4221 0213 2845 1200 0179 5500 1000 0036 7615 9633 2760 Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora		
Natureza de Operação Lançamento por emissão de Cupom Fiscal		Protocolo de Autorização 342210035790803 - 26/02/2021 - 15:20:21		
Inscrição Estadual	256335257	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 13.284.512/0001-79	

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF	95.952.321/0001-00		Data de Emissão	26/02/2021	
Endereço Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -		Bairro/Distrito	CENTRO		CEP	89148-000	
Município Vitor Meireles		Fone	47 3258 0222	UF	SC	Inscrição Estadual	
						Hora Saída/Entrada	15:15:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	01/03/2021	686,75	002	01/03/2021	25,65						

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
712,40	120,92	0,00	0,00	215,79	712,40	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	712,40

Transportador / Volumes Transportados

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

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1 5638	PLACA MILL 4X4 BR CEGA 22010 MECTRONIC	39172300	000	5929	RL	1,0000	3,9000	0,00	3,90	3,90	0,47	0,00	12,00		0,63
2 5877	LED ENCE A60 9W 6500K E27 AUTOVOLT UNICO	85395000	000	5929	PC	2,0000	8,4000	0,00	16,80	16,80	2,86	0,00	17,00		5,09
3 2224	PA CHIP 4.5 X 40	73181200	000	5929	PC	4,0000	0,2000	0,00	0,80	0,80	0,14	0,00	17,00		0,24
4 16	FITA ISOLANTE ANTI-CHAMA 10M	39191020	090	5929	RL	1,0000	5,2500	0,00	5,25	5,25	0,89	0,00	17,00		1,86
5 7701	LED ENCE T5 TUBULAR 18W 6500K G5 AUTOVOLT UNICO	85395000	000	5929	PC	20,0000	33,0000	0,00	660,00	660,00	112,20	0,00	17,00		199,91
6 5877	LED ENCE A60 9W 6500K E27 AUTOVOLT UNICO	85395000	000	5929	PC	2,0000	8,4000	0,00	16,80	16,80	2,86	0,00	17,00		5,09
7 7082	TOM. 2P+T 20A 250V~ C/PLACA BRANCO -	85366990	000	5929	UN	1,0000	8,8500	0,00	8,85	8,85	1,50	0,00	17,00		3,03

Dados Adicionais

Informações Complementares NF vinculada ao CF 12576 NF vinculada ao CF 12603 MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 94,88 Fed - R\$ 120,92 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 02C353	Informações Adicionais do Fisco
--	---------------------------------

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 15:50:42	NSU	20380026022101845
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380026022101845	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	002.389-2 - LUCIANA MATERIAIS DE CONS	
	Valor	R\$ 712,40	
	Identificação	PG 02/2021	

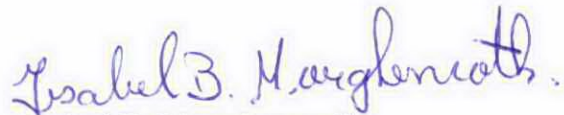
A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101845

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins de prestação de contas da A.H.A.M que no mês de fevereiro houve um erro de transferência para CRISTIANO DA CUNHA LUIZ de R\$ 26,45 mas que já na mesma prestação foi feita a transferência deste valor para o funcionário.


Isabel B. Morghenroth

Aux. administrativo

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	26/02/2021 16:08:11	NSU	20380026022101883
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380026022101883
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ
	Valor		R\$ 26,45
	Identificação		PG 02/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380026022101883

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



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



90914574

Referência**FEVEREIRO/2021**

7213512820223120000002454030180221

Telefone**(47) 3258 0222****Vencimento****27/02/2021****Total a pagar****R\$ 339,28****Resumo da sua fatura**

	OI FIXO	R\$ 269,30
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	269,30
	OI VELOX	R\$ 56,59
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL	56,59
 + 	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 13,39
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	OUTROS VALORES	13,39

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 27/02/21

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

LISTAS TELEFÔNICAS

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



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

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL

Número do Telefone: 47 3258 0222

Número da Fatura: 2102.017025677

Sequencial: 700903375 202102 32188

Contrato Agrupador: 700.903.375-8 - 1ª Via

Data de Vencimento**27/02/2021**

Valor a pagar

339,28

Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
02/03/2021 11:13:55
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
CRESOL CENTRAL SC RS
COOP. 002038 - CRESOL VITOR MEIRELES
Conta/DV: 665-3
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

TELESC BRASIL TELECOM

Código de Barras: 846100000039 392800277007
903375202103 232188000003

Data do Pagamento.....02/03/2021

Valor Recolhido.....R\$ 339,28

Forma de Pagamento....ARRECADÇÃO ELETRÔNICA COM
FATURA/GUIA DE ARR

Autenticação: 8300009902414223

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567

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



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



Número da Nota Fiscal
104463

Série: **E**

Data Emissão: **01/03/2021**

Certificação:
98ACF5E08

DADOS DO PRESTADOR



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

Insc. Estadual:
Nº: **111**
Compl.: **SALA 312**
UF: **SC** CEP: **89012-010**
Telefone: **4733400780**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**
CNPJ/CPF: **95.952.321/0001-00** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA: LEANDRO MENEGHELLI**
Bairro: **CENTRO**
Município: **VITOR MEIRELES**
E-mail: **ahamvm@gmail.com**
País: **BRASIL**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE TRANSPORTE, COM COLETA E DESTINO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE - RSS REF. MARCO/2021
RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE R\$ 279,00

VENC. 15/03/2021 R\$ 265,05

VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 51,14 (18,33%) FONTE IBPT
DISPENSA DE RETENCAO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 149, V E VI DA IN/RFB 971/2009.

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 279,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 279,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 13,95
PIS: % R\$ 0,00	COFINS: % R\$ 0,00	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00	CSLL: % R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 265,05

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2021** Local do Recolhimento: **VITOR MEIRELES/SC** Data Geração: **01/03/2021 14:23:37**
Recolhimento: **Retido na Fonte** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **4930203**

Nº RPS: **104463**
Série RPS: **E**

Observações:

Impresso em: 02/03/2021 às 09:16:28

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

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

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 104463

Certificação
98ACF5E08

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

VITOR MEIRELES *01 03 2021*

[Signature]
Vilmar Morgheiroth
ALIANA

BENEFICIÁRIO:

RECIBO DO PAGADOR

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

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 05.952.321/0001-00)		Data de Vencimento 15/03/2021	Valor Cobrado
09	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00104463	Data Processamento 01/03/2021
Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8		Nosso Número 09/00000042435-0	Autenticação Mecânica

 **Bradesco** | 237-2 | 23790.33307 90000.004243 35064.333004 5 85600000026505

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/03/2021
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8
Data Documento 01/03/2021	Nº do Documento 104463	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/03/2021	Nosso Número 09/00000042435-0	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 265,05
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia R\$ 0,09 Após o vencimento, multa de 2,00 %						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00) RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000						(=) Valor Cobrado
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	02/03/2021 11:17:07	NSU	20380002032100890
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco	237-Banco Bradesco S.A.
Linha digitável	23790333079000000424335064333004585600000026505
Autenticação	20380002032100890
Data/Hora	02/03/2021 11:17:07
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
Banco Cedente	BCO BRADESCO S.A.
Beneficiário	04813163000144-GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
Data Vencimento	15/03/2021
Valor Documento	R\$ 265,05
Valor Total	R\$ 265,05
Aviso:	A EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO. NA HIPÓTESE DE QUALQUER DIVERGÊNCIA, PODERÁ OCORRER A DEVOLUÇÃO DO VALOR EM ATÉ 48 HORAS ÚTEIS APÓS A TENTATIVA DE PAGAMENTO, SEM A COMPENSAÇÃO DO TÍTULO, SENDO NECESSÁRIO VERIFICAR COM O SACADOR OU INSTITUIÇÃO EMISSORA DO BOLETO A FORMA ADEQUADA PARA PAGAMENTO.

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380002032100890



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

PROCESSO

3331/2021

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

CONTRIBUINTE

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA	
CPF/CNPJ: 04.813.163/0001-44	CADASTRO ÚNICO: 95931

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE

AVENIDA MARTIN LUTHER , 111 SALA 312 VICTOR KONDER 89.012-011, Blumenau - SC
--

DADOS DO PROCESSO

Número do Processo 3331/2021	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 02/03/2021	Data de Vencimento 20/04/2021	Valor Total do Processo 13,95
Observações Valor referente ao ISS da NFS nº 104463, emitida em 01/03/2021. Tomador: Município de Vitor Meireles.		

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se | <input type="checkbox"/> 5 Recusado |
| <input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente | <input type="checkbox"/> 6 Não procurado |
| <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número | <input type="checkbox"/> 7 Ausente |
| <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido | <input type="checkbox"/> 8 Falecido |
| <input type="checkbox"/> 9 Outros _____ | |

Município de Vitor Meireles

Parcela 1/1	Vencimento 20/04/2021	Outras Informações Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783	ISS 13,95	
Informação de Baixa 2021 3331	Total 13,95	Valor referente ao ISS da NFS nº 104463, emitida em 01/03/2021. Tomador: Município de Vitor Meireles.
(=) Valor Documento 13,95		
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 3331/2021		
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		
Sacado GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA		

Local de Pagamento Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob				Parcela 1/1	Vencimento 20/04/2021
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC				Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 02/03/2021	Lançamento 3331/2021	Espécie DM	Aceite N	Informação de Baixa 2021 3331	
Carteira SR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 13,95	
Instruções: (a cargo do Cedente) DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo NÃO RECEBER APÓS 31/12/2021. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA. Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.				(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
Sacado GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA CPF/CNPJ: 04.813.163/0001-44				(+/-) Correção	
CADASTRO ÚNICO: 95931				(+/-) Multa	
				(+/-) Juros	
				(=) Valor Cobrado	

8160000000 9 13954783202 8 10420202100 2 0000001527 1



--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	02/03/2021 14:39:03	NSU	20380002032101517
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	81600000000139547832021042020210000000001527	
	Autenticação	20380002032101517	
	Data/Hora	02/03/2021 14:39:03	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	02/03/2021	
	Valor do Pagamento	R\$ 13,95	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380002032101517



EMPRESAS

FATURA DE
FEV/2021

VENCIMENTO
14/03/2021

PAGAR (R\$)
110,00

Emissão em 15/02/2021
Período de 13/01/2021 a 13/02/2021



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



AD: 00012059

7200039896 00000 00000000000 10 160221

**QUER GANHAR TEMPO
PRA CUIDAR
DO SEU NEGÓCIO?
USE OI MAIS
EMPRESAS.**



Pra quando quiser 2ª via de conta,
pedir reparos, comprar serviços,
mudar de plano e muito mais.

BUSQUE O APP OI MAIS EMPRESAS
NA SUA LOJA DE APLICATIVOS:



ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00
NÚMERO DO CLIENTE: 2950107591
NÚMERO DA FATURA: 644599689
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401835490089
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 2

PRECISA DE AJUDA?



www.oi.com.br

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Fev 2021	110,00
Jan 2021	110,00
Dez 2020	110,00
Nov 2020	110,00
Out 2020	110,00
Set 2020	110,00

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite: Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata dia. Suspensão do serviço: Parcial, 15 dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. Durante o período de Bloqueio Parcial, a assinatura de sua linha será cobrada normalmente de acordo com os valores contratados, pois ela continua apta a receber chamadas. Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.

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

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 02/02/2021

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



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	FEV/2021	14/03/2021	110,00

DÉBITO AUTOMÁTICO
401835490089

OI MÓVEL S.A.

OI MÓVEL S.A.

84680000001-6 10000313295-6 01075910644-5 59968900100-7

St Setor Comercial Norte S/N - Asa
Minera

Av. Madre Benvenuta 2680 - Itaconibi



Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
04/03/2021 08:27:09
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
CRESOL CENTRAL SC RS
COOP. 002038 - CRESOL VITOR MEIRELES
Conta/DV: 665-3
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

OI BRTEL CELULAR - 14

Código de Barras: 846800000016 100003132956
010759106445 599689001007

Data do Pagamento.....04/03/2021

Valor Recolhido.....R\$ 110,00

Forma de Pagamento....ARRECADAÇÃO ELETRÔNICA COM
FATURA/GUIA DE ARR

Autenticação: 8300009902430015

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567

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

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	04/03/2021 08:32:40	NSU	20380004032100430
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	033-Banco Santander (Brasil) S. A.		
Linha digitável	03399065964100000054100701101016985700000034051		
Autenticação	20380004032100430		
Data/Hora	04/03/2021 8:32:40		
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
Banco Cedente	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.		
Beneficiário	31037942000178-SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA		
Pagador	95952321000100-Associacao Hospitalar Angelina Meneghell		
Data Vencimento	25/03/2021		
Valor Documento	R\$ 340,51		
Valor Total	R\$ 340,51		
Aviso:	A EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO. NA HIPÓTESE DE QUALQUER DIVERGÊNCIA, PODERÁ OCORRER A DEVOLUÇÃO DO VALOR EM ATÉ 48 HORAS ÚTEIS APÓS A TENTATIVA DE PAGAMENTO, SEM A COMPENSAÇÃO DO TÍTULO, SENDO NECESSÁRIO VERIFICAR COM O SACADOR OU INSTITUIÇÃO EMISSORA DO BOLETO A FORMA ADEQUADA PARA PAGAMENTO.		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380004032100430

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP - CNPJ 03.247.914/0001-40 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 04/03/2021 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 964,36		NF-e Nº 000.003.059 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.059 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 4221 0303 2479 1400 0140 5500 1000 0030 5915 3400 4542 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210039250447 04/03/2021 10:14:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 03.247.914/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 04/03/2021
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 04/03/2021
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA / ENTRADA 10:06

FATURA / DUPLICATA NÚMERO DA FATURA 3059	VALOR ORIGINAL DA FATURA 0,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 0,00
--	----------------------------------	----------------------------	---------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 192,76	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 963,17
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 1,19	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 964,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 109	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	1,16	24,99	28,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9318	SOBRECOXA DE FRANGO	02071400	041	5.929	KG	6,32	11,89	75,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9318	SOBRECOXA DE FRANGO	02071400	041	5.929	KG	4,38	11,89	52,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789753503334	BISCOITO DE COCO DAROS 500G	19059020	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897187902301	BISCOITO SOBELA CASEIRO AMENDOIM 600G	19059020	041	5.929	PC	1	10,69	10,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	8,29	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	2,955	2,69	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	1,59	3,79	6,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	1	4,39	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899612719461	PULVERIZADOR 2,0L COMPR.PREV.PALI	84244100	041	5.929	UN	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5.929	UN	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896026800754	PAPEL TOALHA STYLUS	48189090	041	5.929	UN	1	4,39	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898352760221	OREGANO DA CASA 5G	12119010	041	5.929	UN	1	1,69	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896051020158	PALITOS GINA 200UN	44219900	041	5.929	UN	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600279	MACARRAO CASEIRO ROSANE 500 G	19021100	041	5.929	UN	1	5,29	5,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600040	MACARRAO ROSANE 1KG PARAFUSO	19021900	041	5.929	UN	1	6,59	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5.929	UN	4	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUÍDEA 5KG	11010010	041	5.929	UN	2	16,69	33,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1615	ROSQUINHA ERICA	19059090	041	5.929	KG	0,174	33,00	5,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	041	5.929	UN	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	041	5.929	UN	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG ACRESCIMO: R\$ 1,19 REFERENTE CUPOM FISCAL Nº CF 004/225573 Data: 25/02/2021, CF 004/226748 Data: 02/03/2021, CF 003/164123 Data: 04/03/2021, CF 003/164125 Data: 04/03/2021 Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:72,75 Estadual:120,01 FONTE:1BPT MD5: C8172E0123E756123863D202B2C8E94F	CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 
--	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		4221 0303 2479 1400 0140 5500 1000 0030 5915 3400 4542	
		Nº 000.003.059 SÉRIE: 001 FOLHA: 2/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL				342210039250447 04/03/2021 10:14:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
253767415				03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	041	5.929	UN	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	041	5.929	UN	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	041	5.929	UN	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5.929	UN	3	11,99	35,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891022860139	SAPOLIO RADIUM CREAM CLASSICO	34054000	041	5.929	UN	1	9,49	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891022860139	SAPOLIO RADIUM CREAM CLASSICO	34054000	041	5.929	UN	1	9,49	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5.929	UN	5	6,49	32,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898396960199	ALCOOL LIQ MEGA 70 HOSPITALAR TRAD 1L	22089000	041	5.929	UN	5	7,79	38,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303016	SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT 15 LT	39232110	041	5.929	UN	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	041	5.929	UN	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600303	DESINFETANTE GIRANDO SOL LAVANDA 2L	38089419	041	5.929	UN	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600211	DESINFETANTE GIRANDO SOL TALCO 2 LT	38089419	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34022000	041	5.929	UN	4	2,09	8,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896015400132	ARROZ DALFOVO 5KG	10063011	041	5.929	UN	1	22,99	22,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	041	5.929	UN	12	3,29	39,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2262	VASSOURA DE PALHA ESPECIAL	96039000	041	5.929	UN	1	33,99	33,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899790921656	BORRIFADOR 300ML - IMPORIENTE	96161000	041	5.929	UND	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896104995136	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA SLIM L16 P15 30M	48181000	041	5.929	UN	1	12,89	12,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600211	DESINFETANTE GIRANDO SOL TALCO 2 LT	38089419	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150072152	SABAO EM PO OMO SANITIZANTE LAVAGEM PERFEITA 1.6KG	38089419	041	5.929	UN	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,32	2,89	3,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002	BATATA DOCE	07019000	041	5.929	KG	2,92	1,49	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	3	2,89	8,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892315655722	PAO VITORIA 13 GRAOS 400G	19059010	041	5.929	UN	1	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892315656064	PAO VITORIA CHIA E CASTANHA 400G	19059010	041	5.929	UN	1	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5.929	UN	2	16,69	33,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	2	14,99	29,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896056402751	AMACIANTE URCA BRISA DA PRIMAVERA 5L	38099190	041	5.929	UN	1	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5.929	UN	2	9,99	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150072152	SABAO EM PO OMO SANITIZANTE LAVAGEM PERFEITA 1.6KG	38089419	041	5.929	UN	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34022000	041	5.929	UN	3	2,09	6,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891024127605	LIMPADOR AJAX 500 ML BOUQUET DE FLORES	34022000	041	5.929	UN	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	041	5.929	UN	12	3,29	39,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3636	ALFACE	07051900	041	5.929	UN	3	2,49	7,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1792	BOLO SECO ERICA	19052090	041	5.929	KG	0,568	20,00	11,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1792	BOLO SECO ERICA	19052090	041	5.929	KG	0,572	20,00	11,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	8,29	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	8,29	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	04/03/2021 11:34:24	NSU	20380004032100989
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380004032100989
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		000.736-6 - SUPERMERCADO 1 DE MAIO EP
	Valor		R\$ 964,36
	Identificação		pg 02/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380004032100989

] RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES FEVEREIRO 2021

A.H.A.M

Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	327	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	175	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	23	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME	04.04.01.02.70	07	225125
05	INTERNAÇÃO		07	
06	EXTRAÇÃO DE UNHA	04.01.01.00.58		255121
07	DEBRIDAMENTO	04.01.01.00.15	05	225125
08	COVID-19	03.03.01.02.23	08	
TOTAL			552	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	8	225125
02	CURATIVO	04.01.01.00.23	19	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31	02	225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	07	225505
05	RETIR. PONTOS	03.01.10.01.52	06	223505
TOTAL			42	

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

Vitor Meireles, 28 de fevereiro de 2021

Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

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



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

TERMO DE COMPROMISSO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua Leandro Meneghelli, n. 17, bairro Centro, município de Vitor Meireles, n. 17, município de Vitor Meireles, Estado Santa Catarina, inscrita no CNPJ/MF sob nº 95.952.321/0001-00, neste ato representada por seu (sua) representante legal o(a) Sr(a) Vilmar Morghenroth, brasileiro, portador da cédula de identidade RG n.º 261306-4, inscrito no CPF sob o n. 736.091.379-91, tendo em vista o Bloqueio Judicial ocorrido em 18/08/2020, no valor de R\$ 4.999,84 (quatro mil, novecentos e noventa e nove reais e oitenta e quatro centavos), na conta específica do Termo de Colaboração n.º 003/2020, assume o presente compromisso de ressarcir os recursos diretamente na conta corrente do Termo de Colaboração em 03 parcelas mensais, nos meses de Março, Abril e Maio de 2021.

E, Por ser expressão da verdade, assino o presente.

Vitor Meireles/SC, 11 de março de 2021.

VILMAR MORGHENROTH
Presidente AHAM

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



DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins de prestação de contas da A.H.A.M que nos empenhos de nº 001/2021 ,113/2021 e 179/2021 a assinatura no carimbo de recebimento foram feitas por mim Isabel B. Morghenroth que foi quem conferiu as notas ,e que no momento não tinha o carimbo então o presidente carimbou com o seu carimbo.

Vitor Meireles ,22 /03/2021

Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

CPF:736.091.379-91

Isabel B. Morghenroth

Aux. Administrativo

CPF 983.581899-15

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