

1

MOVIMENTO DE

MARÇO

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 007/2021

Beneficiário:	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
Empenho:	304
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 304 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, entende-se que os procedimentos utilizados estão de acordo com as normas legais e regulamentares.

CONCLUSÃO:

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

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

Vitor Meireles, 30 de Abril de 2021

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

André Luís Rinaldi

005.***-***-**

30/04/2021 14:08:08hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

André Luís Rinaldi

Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 10	Nº Processo 03/2020	Data Recebimento da Prestação de Contas 20/04/2021
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: 03/2020	Período a que se refere a prestação de contas: março/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 23/04/2021	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 23/04/2021	SIMONE SARTOR Membro da Comissão	
Data 23/04/2021	WAGNER DE BRITO Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 10	Nº Processo 03/2020	Data Recebimento da Prestação de Contas 20/04/2021
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: 03/2020	Período a que se refere a prestação de contas: março/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 23/04/2021	Nome do Gestor TEILOR PETERSEN	Assinatura do Gestor



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 304 de 25/03/2021, pago em 30/03/2021, em conformidade com a Lei 4.320/64, e a Instrução Normativa TC – 14/2012, o setor de Contabilidade constatou que a entidade apresentou a prestação de contas de acordo com as normas vigentes.

Considerando todos os quesitos analisados o Parecer é pela **APROVAÇÃO**, da prestação de contas da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI – AHAM.

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 23 de abril de 2021.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

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 : 304 Data depósito 25/03 /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, 20 de abril de 2021



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2021/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

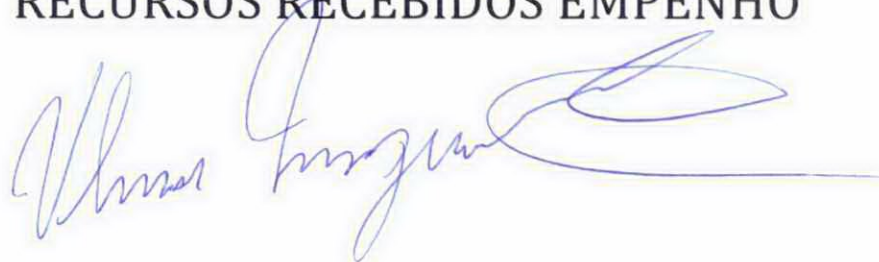
Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

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 2021/2023
CPF: 736.091.379-91

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles
Protocolo Nº 175 2021

Recebido 27 ABR 2021



Ass. do Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/000100

EMPENHO : 304 Data depósito 25/03 /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, 20 de abril de 2021



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2021/2023

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

DECLARAÇÃO

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

Vitor Meireles/SC 20 de abril de 2021



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

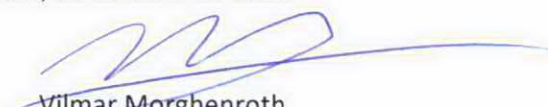
Gestão 2021/2023

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

		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28	
		MARÇO 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 304	25/03/2021	valor R\$ 104.537,00		
PROJETO ATIVIDADE 2021			ITEM/FONTE: 10200	
ORDEM DE PAGAMENTO 365	30/03/2021	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	PAGAMENTOS
NÚMERO	Data			
	24/03/2021	TRANSFERENCIA 15001-0	R\$ 1.666,00	
	30/03/2021	FUNDO MUNICIPAL	R\$ 104.537,00	
	30/03/2021	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.615,01
236	30/03/2021	REGINA DA C. OLIVEIRA		R\$ 3.318,70
	30/03/2021	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 3.291,55
	30/03/2021	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$ 3.367,91
236	30/03/2021	JOSE DA CRUZ		R\$ 1.277,26
236	30/03/2021	EDSON DA SILVA LIZ		R\$ 2.538,39
	30/03/2021	TANIA EICHEMBERG		R\$ 1.514,40
	30/03/2021	RAQUIELA U.M. MAIBERG		R\$ 1.852,88
	30/03/2021	MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA		R\$ 1.414,26
	30/03/2021	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$ 1.045,00
	30/03/2021	MARCIO JACINTO		R\$ 1.596,26
	30/03/2021	EDIEUDES RODRIGUES DA SILVA		R\$ 2.794,16
	30/03/2021	PAULO RICARDO NUNES DE MELO		R\$ 374,00
	30/03/2021	GISLAINE IGNACZUKI KALESKI		R\$ 1.100,00
	30/03/2021	GUIA PREVIDENCIA SOCIAL 03/2021		R\$ 871,56
	30/03/2021	DARF 03/2021		R\$ 289,04
	30/03/2021	DARF IR 03/2021		R\$ 588,56
	30/03/2021	INSS 03/2021		R\$ 5.977,47
13.628	30/03/2021	IMPEL PRODUTOS DE LIMPEZA		R\$ 1.275,00
252	30/03/2021	LTT SERVIÇOS MEDICOS NF 252		R\$ 33.448,14
	30/03/2021	FGTS 03/2021		R\$ 2.312,30
	30/03/2021	DARF CSRF NF 252 LTT SERV. MÉDICOS		R\$ 1.657,26
	30/03/2021	DARF IRRF NF 252 LTT SERV. MÉDICOS		R\$ 534,60
	30/03/2021	OI MOVEL 03/2021		R\$ 110,00
	30/03/2021	CASAN 03/2021		R\$ 331,77
363679	30/03/2021	MCW PRODUTOS MÉDICOS		R\$ 2.355,00
3706	30/03/2021	LUCIANA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO		R\$ 444,89
9.179	30/03/2021	PRÓHOSPITAL		R\$ 100,00
1.773	30/03/2021	EZEQUIEL ANTUNES MARIANO NF 1.7763		R\$ 672,51
3.379	30/03/2021	CONTABILIDADE BOING		R\$ 400,00
22.848	30/03/2021	SUPERMERCADO MORRRETTI		R\$ 429,36
2	01/04/2021	FLAVIO ALEXANDRE O. SCHWENGBER NF 2		R\$ 20.000,00
3.109	01/04/2021	SUPERMERCADO 1º DE MAIO NF3.109		R\$ 2.765,28

	05/04/2021	RAQUELA U.M. MAIBERG FÉRIAS		R\$ 2.098,40
105.151	05/04/2021	GTA GESTÃO AMBIENTAL NF 105151		R\$ 265,05
3.763	05/04/2021	MARINEIDE FRANQUINI BARTH-ME		R\$ 87,50
	05/04/2021	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$ 0,82
	06/04/2021	ISS GETA 03/2021		R\$ 13,95
4.323.062	06/04/2021	NFe LUANA FERNANDES 4323062		R\$ 612,00
33.032	06/04/2021	ALTHIS COM. DE MEDICAÇÃO NF 33032		R\$ 889,45
164	06/04/2021	GRAFICA LUNELLI		R\$ 345,00
	16/04/2021	CONTRAPARDA 15001-0	R\$ 1,69	
17	16/04/2021	JACINTO SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO NF 17		R\$ 230,00
		VALORES TOTAL	R\$ 106.204,69	R\$ 106.204,69

Vitor Meireles, 20 de abril de 2021


Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM

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

Extrato de Conta Corrente

Instituição Financeira: 133

Agencia: 2038-9

Conta: 665-3

Saldo Disponível: R\$ 0,00

Consulta Posição Consolidada em 16/04/2021
11:51:52 Período de 25/03/2021 à 16/04/2021

Data	Histórico	Valor
	Saldo Anterior	R\$ 1.666,00 +
30/03/2021	PIX CREDITO 20380030032100471	R\$ 104.537,00 +
30/03/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 03/2021 - C/C 8.665-7	R\$ 1.615,01 -
30/03/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 03/2021 - C/C 8.666-5	R\$ 3.318,70 -
30/03/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 03/2021 - C/C 8.669-0	R\$ 3.291,55 -
30/03/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg03/2021 - C/C 8.663-0	R\$ 3.367,91 -
30/03/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 03/2021 - C/C 8.661-4	R\$ 1.277,26 -
30/03/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS INT pg 03/2021	R\$ 2.538,39 -
30/03/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 03/2021 - C/C 8.664-9	R\$ 1.514,40 -
30/03/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 03/2021 - C/C 8.667-3	R\$ 1.852,88 -
30/03/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 03/2021 - C/C 8.660-6	R\$ 1.414,26 -
30/03/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 03/2021 - C/C 8.659-2	R\$ 1.045,00 -
30/03/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 03/2021 - C/C 8.662-2	R\$ 1.596,26 -
30/03/2021	PIX DEBITO 20380030032100732	R\$ 2.794,16 -
30/03/2021	PIX DEBITO 20380030032100746	R\$ 374,00 -
30/03/2021	PIX DEBITO 20380030032100749	R\$ 1.100,00 -
30/03/2021	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR GPS GUIA PREVIDENCIA HOSPITAL	R\$ 871,56 -
30/03/2021	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR DARF HOSPITAL	R\$ 289,04 -
30/03/2021	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR DARF HOSPITAL	R\$ 588,56 -
30/03/2021	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR GPS HOSPITAL	R\$ 5.977,47 -
30/03/2021	PAGAMENTO DE TÍTULOS 20380030032101071	R\$ 1.275,00 -

30/03/2021	PIX DEBITO 20380030032101191	R\$ 33.448,14 -
30/03/2021	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030032101229	R\$ 2.312,30 -
30/03/2021	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030032101249	R\$ 1.657,26 -
30/03/2021	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030032101258	R\$ 534,60 -
30/03/2021	DÉBITO DE ARRECAÇÕES CV - IB 20380030032101264	R\$ 110,00 -
30/03/2021	DÉBITO DE ARRECAÇÕES CV - IB 20380030032101277	R\$ 331,77 -
30/03/2021	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030032101288	R\$ 2.355,00 -
30/03/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 03/2021 - C/C 2.389-2	R\$ 444,89 -
30/03/2021	PIX DEBITO 20380030032101388	R\$ 100,00 -
30/03/2021	PIX DEBITO 20380030032101451	R\$ 672,51 -
30/03/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 03/2021 - C/C 4.387-7	R\$ 400,00 -
30/03/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg 03/2021 - C/C 2.366-3	R\$ 429,36 -
01/04/2021	PIX DEBITO 20380001042101570	R\$ 20.000,00 -
01/04/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 03/2021 - C/C 736-6	R\$ 2.765,28 -
01/04/2021	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 047 0276 07971675000127 OXIGAS -	R\$ 756,00 -
01/04/2021	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 047 0276 07971675000127 OXIGAS ✓	R\$ 5,50 -
01/04/2021	ESTORNO TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 047 0276 07971675000127 OXIGAS ✓	R\$ 5,50 +
01/04/2021	ESTORNO TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 047 0276 07971675000127 OXIGAS ✓	R\$ 756,00 +
05/04/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG FERIAS 03/2021 - C/C 8.667-3	R\$ 2.098,40 -
05/04/2021	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380005042104064	R\$ 265,05 -
05/04/2021	PIX DEBITO 20380005042104078	R\$ 87,50 -
05/04/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 03/21 - C/C 8.659-2	R\$ 0,82 -
06/04/2021	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING 20380006042100762	R\$ 13,95 -
06/04/2021	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380006042100822	R\$ 612,00 -
06/04/2021	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380006042100856	R\$ 889,45 -
06/04/2021	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO 20380006042100899	R\$ 345,00 -
16/04/2021	TED CRÉDITO 001 5438 95952321000100 HOSP A	R\$ 1,69 +
16/04/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 04/2021 - C/C 8.595-2	R\$ 230,00 -
	(=) Saído	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.

Código Nome do funcionário

C.C.:

11

MARLI DE ALMEIDA

CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)

Admissão 10/01/2001 CPF 767.561.659-88 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	30/03/2021 09:56:26	NSU	20380030032100611
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030032100611
	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 03/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032100611

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 Março/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	374,00		374,00
9101	I.N.S.S.	5,4068		220,78
9151	I.R.	15,00		169,91
		Totais	4.083,39	764,69
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.318,70
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.884,05	1.577,07	4.083,39	326,67	3.498,06

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/03/2021 09:58:44	NSU	20380030032100622
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030032100622
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA
	Valor		R\$ 3.318,70
	Identificação		pg 03/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032100622

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 Março/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	30/03/2021 10:01:11	NSU	20380030032100627
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030032100627
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ
	Valor		R\$ 3.291,55
	Identificação		pg 03/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032100627

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 Março/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	30/03/2021 10:03:27	NSU	20380030032100633
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030032100633
	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		pg03/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032100633

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	DESCONTO:
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	30/03/2021 10:05:22	NSU	20380030032100638
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030032100638
	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 03/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032100638

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 Março/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	30/03/2021 10:09:07	NSU	20380030032100650
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380030032100650	
	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 03/2021	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032100650

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 Março/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	30/03/2021 10:11:25	NSU	20380030032100655
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030032100655
	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 03/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032100655

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 Março/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	30/03/2021 10:18:42	NSU	20380030032100672
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030032100672
	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 03/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032100672

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 Março/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	30/03/2021 10:21:23	NSU	20380030032100686
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030032100686
	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 03/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032100686

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 Março/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	30/03/2021 10:22:46	NSU	20380030032100693
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030032100693
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.659-2 - MARLON SILVINO MENEGHELLI
	Valor		R\$ 1.045,00
	Identificação		pg 03/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032100693

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	05/04/2021 15:28:27	NSU	20380005042104133
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380005042104133		
Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
Agência Destino	2038		
Conta Destino	008.659-2 - MARLON SILVINO MENEGHELLI		
Valor	R\$ 0,82		
Identificação	PG 03/21		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380005042104133

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 Março/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	30/03/2021 10:25:21	NSU	20380030032100697
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380030032100697		
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 03/2021		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032100697

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 Março/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	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	9,3916		297,46
9151	I.R.	15,00		75,67
		Totais	3.167,29	373,13
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.794,16
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.949,29	3.167,29	3.167,29	253,38	2.869,83

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Instituição: **133 - Cresol**
Coop: **2038 - CRESOL VITOR MEIRELES**

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **EDIEUDES RODRIGUES DA
SILVA**
CPF *****949.264-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **3183** Conta: **41157-4**

Dados da transação

Valor: **R\$ 2.794,16**
Data: **30/03/2021 - 10:32:27**
Descrição: **pg 03/2021**
ID/Transação:
E073208902021033013323Yp3FoHqnFI

falecom@cresol.coop.br

Instituição: **133 - Cresol**
Coop: **2038 - CRESOL VITOR MEIRELES**

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **PAULO RICARDO NUNES DE
MELLO**
CPF *****734.920-****
Instituição: **BANCO INTER S.A.**
Agência: **1** Conta: **10183444-6**

Dados da transação

Valor: **R\$ 374,00**
Data: **30/03/2021 - 10:40:14**
Descrição: **pensão da regina 03/2021**
ID/Transação:
E07320890202103301340r9ID3HktZQ3

falecom@cresol.coop.br

Instituição: **133 - Cresol**
Coop: **2038 - CRESOL VITOR MEIRELES**

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **GISLAINE KALESKI
IGNACZUK**
CPF *****.493.479-****
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO
ALTO VALE DO ITAJAÍ - SICOOB ALTO
VALE**
Agência: **3034** Conta: **20936-8**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.100,00**
Data: **30/03/2021 - 10:43:14**
Descrição: **pg 03/2021**
ID/Transação:
E07320890202103301343kzFHd0fCocx

falecom@cresol.coop.br



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

	3 - Código do Pagamento	4308	
	4 - Competência	03/2021	
	5 - Identificador	113.042.122/0037-4	
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	871,56	
	7 -		
	8 -		
2 - Vencimento:	31/03/2021	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 623912791 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 037 com Data de Vencimento Original em 31/03/2021 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	871,56	
	12 - Autorização Bancária		

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/03/2021 às 08h11.



002038 - CRESOL VITOR MEIRELES
(47) 3258-0242
30/03/2021

REGISTRO DE RETAGUARDA

OPERACAO: 00716 - PAGAMENTOS EFET. VIA GER
DEBITO: 0/CORRENTE
CREDITO: OPERACOES DE RETAGUARDA
NR DOCUMENTO: 000.665-3
VALOR: 871,56
HISTORICO: GPS GUIA PREVIDENCIA HOSPITAL

LOCAL: VITOR MEIRELES-SC
DATA/HORA: 30/03/2021 - 12:49:25

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

20380030032101051



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: 28.903,81

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	31/03/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	23/04/2021
07 - Valor Principal	289,04
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	289,04

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

folha SCI VISUAL Practice

002038 - CRESOL VITOR MEIRELES
(47) 3258-0242
30/03/2021

REGISTRO DE RETAGUARDA

OPERACAO: 00716 - PAGAMENTOS EFET. VIA GER
DEBITO: C/CORRENTE
CREDITO: OPERACOES DE RETAGUARDA
NR DOCUMENTO: 000.665-3
VALOR: 289,04
HISTORICO: DARF HOSPITAL

LOCAL: VITOR MEIRELES-SC
DATA/HORA: 30/03/2021 - 12:56:46

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

20380030032101050



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

DARF

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

Base de Cálculo: 15.529,54

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.

02 - Período de Apuração	31/03/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/04/2021
07 - Valor Principal	588,56
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	588,56

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

folha SCI VISUAL Practice

002038 - CRESOL VITOR MEIRELES
(47) 3258-0242
30/03/2021

REGISTRO DE RETAGUARDA

OPERACAO: 00716 - PAGAMENTOS EFET. VIA GER
DEBITO: C/CORRENTE
CREDITO: OPERACOES DE RETAGUARDA
NR DOCUMENTO: 000.665-3
VALOR: 588,56
HISTORICO: DARF HOSPITAL

LOCAL: VITOR MEIRELES-SC
DATA/HORA: 30/03/2021 - 12:57:39

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

20380030032101059

 <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	03/2021
	5 - IDENTIFICADOR	95.952.321/0001-00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - VITOR MEIRELES - SC 89148-000 47 3258-0222</p>	6 - VALOR DO INSS	4.301,05
	7 -	
	8 -	
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p>	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.676,42
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	5.977,47
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE BOING

folha SCI VISUAL Practi

002038 - CRESOL VITOR MEIRELES
(47) 3258-0242
30/03/2021

REGISTRO DE RETAGUARDA

OPERACAO: 00716 - PAGAMENTOS EFET, VIA GER
DEBITO: C/CORRENTE
CREDITO: OPERACOES DE RETAGUARDA
NR DOCUMENTO: 000.665-3
VALOR: 5.977,47
HISTORICO: GPS HOSPITAL

LOCAL: VITOR MEIRELES-SC
DATA/HORA: 30/03/2021 - 12:56:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
20380030032101061



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP
AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZEN, 00 - SALA 01
JARDIM AMERICA - 89400-000
Ituporanga - SC Fone/Fax: 473333978

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.013.628
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0325 2503 4000 0100 5500 1000 0136 2810 0013 7656
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL **258276046** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **000000** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **25.250.340/0001-00** CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI** CNPJ / CPF **95.952.321/0001-00** DATA DA EMISSÃO **02/03/2021**
ENDEREÇO **Leandro Meneghelli, 123** BAIRRO / DISTRITO **Centro** CEP **89148-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **02/03/2021**
MUNICÍPIO **Vitor Meireles** UF **SC** FONE / FAX **4732580222** INSCRIÇÃO ESTADUAL **25.250.340/0001-00** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **14:05:08**

95 - FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **30/03/2021**
Valor **R\$ 1.275,00**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **9-Sem Transporte** FRETE **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT **9-Sem Transporte** PLACA DO VEICULO **9-Sem Transporte** UF **SC** CNPJ / CPF **95.952.321/0001-00**
ENDEREÇO **Leandro Meneghelli, 123** MUNICÍPIO **Vitor Meireles** UF **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL **25.250.340/0001-00**
QUANTIDADE **15** ESPÉCIE **Luva** MARCA **3M** NUMERAÇÃO **100000** PESO BRUTO **10,0000** PESO LÍQUIDO **5,0000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
137	LUVA LATEX PROCED. C/100 M	40151900	0101	5102	UN	10,0000	85,0000	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136	LUVA LATEX PROCED. C/100 P	40151900	0101	5102	UN	5,0000	85,0000	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESENTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 03/03/2021

Isabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF:983.581.899-15

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: [Vend - 1 - ELIEZER PEDRO DIAS] [28 DIAS] [Pedido - 36368].
Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 38.51
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3.02%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123" - "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006." - CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO. -


RESERVADO AO FISCO

Instruções para Impressão

Imprima em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal ou alta (não use modo econômico).
 Utilize folha A4 (210 X 297 mm) ou Carta (216 X 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
 Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
 Caso tenha problemas para imprimir o código de barras, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou internet banking:

Linha Digitável: 23790.36706 90000.003021 54008.204304 4 85750000127500

Valor: 1.275,00

		237-2	23790.36706 90000.003021 54008.204304 4 85750000127500
Beneficiário AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Agência / Código Cedente 0367 / 820431	Espece R\$
Número do Documento 13628/001		CPF / CNPJ	Quantidade 001
Vencimento 30/03/2021		Nosso Número 000000302549	
Valor Documento 1.275,00			
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(=) Mors / Multa	(=) Outros Acrecimos
Secado			
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00			
Demonstrativo		Autenticação Mecânica	

002038 - CRESOL VITOR MEIRELES

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CAIXA: 1
 AUTENTICACAO: 20380030032101071
 DATA/HORA: 30/03/2021 - 13:00:26
 04025 - PAGAMENTO DE TÍTULOS

BCO BRADESCO S.A.

LINHA DIGITÁVEL
 23790367069000000302154008204304485750000127500
 BENEFICIÁRIO
 UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.A.
 CPF/CNPJ 18102051000190
 PAGADOR
 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
 CPF/CNPJ 95952321000100
 DATA DO VENCIMENTO 30/03/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 1.275,00
 VALOR TOTAL 1.275,00

CEC4.9CFF.B6C4.FB8D.9FE1.DABF.13BC.ED7C

COMPROVANTE DE DÁBITO EM CONTA CORRENTE

RECEBIMENTO FOI LIQUIDADO VIA DÁBITO EM
 CONTA CORRENTE 2038/665-3

AUTORIZADO MEDIANTE SENHA

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 ANTES DA TENTATIVA

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 252 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, 30/03/2021



Leomar Tadeu Tolfo
Sócio Administrativo

Dr. Leomar Tadeu Tolfo
Médico
CRM/SC 24519

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 252	
	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 0199770000352592	
	Data Emissão 30/03/2021	Hora Emissão 08:40:40

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	35.640,0000	9977	3.5000 %	TI	35.640,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 03/2021									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
35.640,00		1.247,40		0,00		0,00		35.640,00	
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	
534,60		0,00		356,40		1.069,20		231,66	

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 4.793,58 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 752,00 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Caixa Econômica Federal Agencia 4441 Conta 00300000551-0

Valor Líquido a pagar R\$ 33.448,14

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES, 30/03/2021


Isabel B. Morghenroth
 Administrativo da AHAM

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

Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VITOR MEIRELES

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: LTT SERVICOS MEDICOS
EIRELI
CNPJ **.356.640/0001-**
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 4441 Conta:
3000000000000551-0

Dados da transação

Valor: R\$ 33.448,14
Data: 30/03/2021 - 13:36:57
Descrição: pg 03/2021
ID/Transação:
E073208902021033016361TMeVZK9Jeh

falecom@cresol.coop.br



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/03/2021 - 11:28:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.903,81	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 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.312,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.312,30
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858600000233 123001792100 407651050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/03/2021 - 11:28:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.903,81	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 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.312,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.312,30
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858600000233 123001792100 407651050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento

Comprovante de Transação


Pagamento de arrecadação

Emissão	30/03/2021 13:45:05	NSU	20380030032101229
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	85860000023123001792104076510508959523210001	
	Autenticação	20380030032101229	
	Data/Hora	30/03/2021 13:45:05	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	30/03/2021	
	Valor do Pagamento	R\$ 2.312,30	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032101229


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 32580222	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
CSRF NF 252 LTT SERVICOS MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.657,26
DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.56.69.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.657,26

8568000016-3 57260064111-0 01959523210-9 00159521090-5

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	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 32580222	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
CSRF NF 252 LTT SERVICOS MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.657,26
DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.56.69.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.657,26

8568000016-3 57260064111-0 01959523210-9 00159521090-5

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	30/03/2021 13:49:04	NSU	20380030032101249
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85680000016572600641110195952321000159521090		
Autenticação	20380030032101249		
Data/Hora	30/03/2021 13:49:04		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	30/03/2021		
Valor do Pagamento	R\$ 1.657,26		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032101249


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 32580222	07 VALOR DO PRINCIPAL	534,60
IRRF NF 252 LTT SERVICOS MEDICOS	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.56.69.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	534,60

85660000005-8 34600064111-5 01959523210-9 00117081090-5

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	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 47 32580222	07 VALOR DO PRINCIPAL	534,60
IRRF NF 252 LTT SERVICOS MEDICOS	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.56.69.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	534,60

85660000005-8 34600064111-5 01959523210-9 00117081090-5

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	30/03/2021 13:51:42	NSU	20380030032101258
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	856600000534600641110195952321000117081090	
	Autenticação	20380030032101258	
	Data/Hora	30/03/2021 13:51:42	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	30/03/2021	
	Valor do Pagamento	R\$ 534,60	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032101258



EMPRESAS

FATURA DE
MAR/2021

VENCIMENTO
14/04/2021

PAGAR (R\$)
110,00

Emissão em 15/03/2021
Período de 13/02/2021 a 13/03/2021



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



AD: 00012046

7200039896 00000 00000000000 10 150321

**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:



SERVIÇOS UTILIZADOS

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00
NÚMERO DO CLIENTE: 2950107591
NÚMERO DA FATURA: 664372185
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.

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

VITOR MEIRELES *CS 12021*
[Signature]

Isabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF:983.581.899-15

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Mar 2021	110,00
Fev 2021	110,00
Jan 2021	110,00
Dez 2020	110,00
Nov 2020	110,00
Out 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.



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	MAR/2021	14/04/2021	110,00

DÉBITO AUTOMÁTICO
401835490089

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF - CEP: 70396-000

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenute 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88035900
CNPJ: 05.423.962/0006-25

84640000001-0 10000313295-6 01075910664-3 37218500100-8



TF 8 - V01-43 - 4 - C103-06F-0P-021017610105-PROV-0000-SADA-0A01-CLASSE-C-MIDDEL0-E-PEBRA-F-08-12046-FOLHA:RSE

Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob

30/03/2021 13:53:17

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: 84640000010 100003132956

010759106643 372185001008

Data do Pagamento.....30/03/2021

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

Forma de Pagamento....ARRECADÇÃO ELETRÔNICA COM

FATURA/GUIA DE ARR

Autenticação:

830009902617029

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001

SAC 0800 123 4567

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



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

MATRICULA		MÊS / FATURAMENTO		VENCIMENTO		
05961335		03/2021		05/04/2021		
LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01			DATA APRESENTAÇÃO 03/03/2021			
NOME				CPF/CNPJ		
Proprietário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI				95.952.321/0001-00		
Usuário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI				95.952.321/0001-00		
ENDEREÇO				SITUAÇÃO DO FATURAMENTO		
R. LEANDRO MENEGHELLI, 17 -				ENTREGA NO IMÓVEL		
CEP 89148000 MUNICÍPIO VITOR MEIRELES				NÚMERO DO HIDRÔMETRO		
				B17C003889		
MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)		43				
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)		36				
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³)		1,21				
HISTÓRICO						
		DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)
		03/02/2021	02/2021	LIDO	1935	41
		04/01/2021	01/2021	LIDO	1894	39
		02/12/2020	12/2020	LIDO	1855	43
		04/11/2020	11/2020	LIDO	1812	35
		05/10/2020	10/2020	LIDO	1777	38
		02/09/2020	09/2020	LIDO	1739	24
UNIDADES POR CATEGORIA						
RES	COM	IND	PUB	TOTAL		
000	000	000	006	006		
Número		SEQUENCIAL				
G51-000.001		105961332103				

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS			
RESIDENCIAL	FAIXA VOLUME	R\$/m³	SERVIÇOS	PARCELAS	VALOR FATURADO
			TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - AGUA		176,94
			FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA		147,56
			AC MULTA PREVISAO SISTEMA	001/001	7,27
NÃO RESIDENCIAL					
TFDI R\$ 29,4900					
FAIXA VOLUME	R\$/m³				
1	10	4,3400			
MAIOR	10	12,1800			

TOTAL DA FATURA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
331,77	PIS (1,65%) R\$ 5,47 COFINS (7,60%) R\$ 25,21	331,77

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	10	10	COLIFORMES TOTAIS	10	10	10	Sim
COR APARENTE	10	10	10	ESCHERICHIA COLI	10	10	10	Sim
CLORO RESIDUAL	10	10	10					
FLUOR	8	8	7					

CONCLUSÃO: 2 EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS, ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HABIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA.

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

MENSAGEM

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

SEQUENCIAL	LOCALIZAÇÃO	DATA DE VENCIMENTO
105961332103	781.825.021.0420.01	05/04/2021
MATRICULA	MÊS DE FATURAMENTO	VALOR A PAGAR
05961335	03/2021	331,77

SEQUENCIAL	VALOR A PAGAR
105961332103	331,77

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

USO BANCO

VITOR MEIRELES 03/2021 82660000036 317700130006 000000010595 613321036907



Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
30/03/2021 13:59:46
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CASAN CIA CATARINENSE DE AGUAS E SANEAMENTO SC

Código de Barras: 826600000036 317700130006
000000010595 613321036907

Data do Pagamento.....30/03/2021

Valor Recolhido.....R\$ 331,77

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

Autenticação: 8300009902617175

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567

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

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. 363679
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 2.355,00



Produtos Médicos e Hospitalares
 Rod. RSC 287 Km 109+500 - Industrial - 96.880-000
 Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51)3740-1450
 CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saida 1
 2-Entrada
 No. 363679
 Série 1



Chave de Acesso
 4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3636.7910.0845.9053

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

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

Protocolo de autorização de uso: 143210051460630

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI** CNPJ / CPF: 95.952.321/0001-00 Data Emissão: 16/03/2021

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

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

FATURA / DUPLICATA	
363679-A	
15/04/2021	
2.355,00	

DADOS DO PEDIDO

Número: 609773 Empenho: _____ Vendedor: 60

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.272,20		264,75	0,00	0,00	2.355,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,29	2.355,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **1-EXPRESSO LEOMAR LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: _____ Placa do Veiculo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13

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

Quantidade / Volumes: 6 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 46,000 Peso Líquido (Kg): 46,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
78239	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP Lote: BD-017/20 30/08/2022 Fabr.: 01/08/2020 Cod Fabr.: 78239 Reg. MS: 1134301860021 Cod.EAN13: 7898470682054 Lis2 Trib. Aprox R\$. 59,18 Federal e 30,80 Estadual Fonte: IBPT	30049099	500	6108	CX	1	440,00000	440,00	440,00	52,80	0,00	0	12,00
80012	AMICACINA 500MG 2ML GENERICO TEUTO CX/50 AMP Lote: 9070102 19/08/2022 Fabr.: 19/08/2020 Cod Fabr.: 80012 Reg. MS: 1037002970060 Cod.EAN13: 7896112190707 Lis2 Trib. Aprox R\$. 17,22 Federal e 8,96 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CX	1	128,00000	128,00	128,00	15,36	0,00	0	12,00
163	COMPRESSA GAZE 10CM X 10CM 13 FIOS ESTRELA CREMER PCT/500UN Lote: 441462041 05/10/2025 Fabr.: 06/10/2020 Cod Fabr.: 163 Reg. MS: 80245210082 Cod.EAN13: 7891800001310 AAA Trib. Aprox R\$. 6,71 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30059090	500	6108	PC	4	39,95000	159,80	159,80	19,18	0,00	0	12,00
9364	EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS 1,5M MEDIX Lote: 200706 30/07/2025 Fabr.: 01/07/2020 Cod Fabr.: 9364 Reg. MS: 80495510033 Cod.EAN13: 7898652370434 Trib. Aprox R\$. 6,14 Federal e 11,88 Estadual Fonte: IBPT	90189010	200	6108	UN	100	0,99000	99,00	99,00	3,96	0,00	0	4,00
75779	FENTANIL 0,05MG/ML 05ML (A1)04005 GENERICO HIPOLABOR CX C/25 AMP Lote: AS-027/21 31/12/2022 Fabr.: 12/01/2021 Cod Fabr.: 75779 Reg. MS: 1134301510012 Cod.EAN13: 7898123909026 Lis2 Trib. Aprox R\$. 18,29 Federal e 9,52 Estadual Fonte: IBPT	30049099	500	6108	CX	1	136,00000	136,00	136,00	16,32	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 51. Preservativos - Livro I, art 9º, inciso LXXXIV do RICMS RS
 Obs Fiscal: Vr ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 121,54
 Vr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 9364.

Reservado ao Fisco

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

VITOR MEIRELES 16/03/2021

[Assinatura]

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr Unitario	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
9334	LENCOL PAPEL 70CM X 50MT DESCARBOX ECOLOGIC Lote 4991 27/10/2025 Fabr.: 27/10/2020 Cod Fabr.: 9334 Req. MS: 80937630013 Cod EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 7.44 Federal e 5.46 Estadual Fonte: IBPT	48030090	000	6108	RL	10	7,80000	78,00	78,00	9,36	0,00	0	12,00
78506	NITROGLICERINA 50MG 10ML CRISTALIA CX/10AMP TRIDIL Lote 20090314 01/09/2022 Fabr.: 01/09/2020 Cod Fabr.: 78506 Req. MS: 1029801330053 Cod EAN13: 7896676415292 Lis2 Trib. Aprox R\$: 41,83 Federal e 21,77 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CX	1	311,00000	311,00	311,00	37,32	0,00	0	12,00
9807	NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML 2ML CRISTALIA CX/SFRS+ DIL NITROPRUS Lote 20090308 01/03/2022 Fabr.: 01/09/2020 Cod Fabr.: 9807 Req. MS: 1029802180020 Cod EAN13: 7896676403688 Lis2 Trib. Aprox R\$: 14,77 Federal e 7,69 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CX	1	109,80000	109,80	109,80	13,18	0,00	0	12,00
77194	NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML GENERICO HYPOFARMA CX/50 AMP Lote 20121665 31/12/2022 Fabr.: 11/12/2020 Cod Fabr.: 77194 Req. MS: 1038700600021 Cod EAN13: 7898122913000 Lis2 Trib. Aprox R\$: 54,20 Federal e 28,21 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	6108	CX	1	403,00000	403,00	403,00	48,36	0,00	0	12,00
72869	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO MADEITEX CX/144UN Lote 281120/1NL 30/11/2023 Fabr.: 01/11/2020 Cod Fabr.: 72869 Req. MS: 10275210010 Cod EAN13: 7898903991487 Decr: 56 Trib. Aprox R\$: 3,48 Federal e 14,90 Estadual Fonte: IBPT	40141000	040	6108	CX	2	41,40000	82,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
73830	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 7,0MM CIRUTI Lote 20605 30/06/2025 Fabr.: 01/06/2020 Cod Fabr.: 73830 Req. MS: 81078910009 Cod EAN13: 7898614931208 Trib. Aprox R\$: 0,78 Federal e 1,51 Estadual Fonte: IBPT	90183929	700	6108	UN	3	4,20000	12,60	12,60	1,51	0,00	0	12,00
73849	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 7,5MM CIRUTI Lote 20605 31/07/2025 Fabr.: 01/07/2020 Cod Fabr.: 73849 Req. MS: 81078910009 Cod EAN13: 7898614931215 Trib. Aprox R\$: 0,78 Federal e 1,51 Estadual Fonte: IBPT	90183929	700	6108	UN	10	4,20000	42,00	42,00	5,04	0,00	0	12,00
73857	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 8,0MM CIRUTI Lote 20605 30/06/2025 Fabr.: 01/06/2020 Cod Fabr.: 73857 Req. MS: 81078910009 Cod EAN13: 7898614931222 Trib. Aprox R\$: 0,78 Federal e 1,51 Estadual Fonte: IBPT	90183929	700	6108	UN	3	4,20000	12,60	12,60	1,51	0,00	0	12,00
80900	SORO GLICOSE 5% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS Lote 74PL4738 24/10/2022 Fabr.: 24/11/2020 Cod Fabr.: 80900 Req. MS: 1004101070185 Cod EAN13: 7897947706545 Lis2 Trib. Aprox R\$: 10,21 Federal e 5,31 Estadual Fonte: IBPT	30049099	500	6108	CX	1	75,90000	75,90	75,90	9,11	0,00	0	12,00
10050	SORO RINGER C/LACTATO 1000ML HALEX ISTAR CX/15BOLSAS Lote 0000144882 21/11/2022 Fabr.: 21/11/2020 Cod Fabr.: 10050 Req. MS: 1031100890321 Cod EAN13: 7896727841926 Lis2 Trib. Aprox R\$: 9,48 Federal e 4,94 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CX	1	70,50000	70,50	70,50	8,46	0,00	0	12,00
9914	SUXAMETONIO 100MG BLAU CX/10FRS SUCCITRAT Lote 20091353 31/08/2022 Fabr.: 01/08/2020 Cod Fabr.: 9914 Req. MS: 1163700780033 Cod EAN13: 7896014682287 Lis2 Trib. Aprox R\$: 26,09 Federal e 13,58 Estadual Fonte: IBPT	30049099	500	6108	CX	1	194,00000	194,00	194,00	23,28	0,00	0	12,00

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 15/04/2021	Valor do Documento 2.355,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 16/03/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000173207-P		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ: 95.952.321/0001-00		No. do Documento 363679-A
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N		Barro / Distrito CENTRO
Município VITOR MEIRELES	UF SC	CEP 89.148-000

Mensagem

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

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____

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

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/04/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 16/03/2021	No. do Documento 363679-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/03/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000173207-P
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.355,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,53 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ: 95.952.321/0001-00					
RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N			CEP : 89.148-000	VITOR MEIRELES - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	30/03/2021 14:02:44	NSU	20380030032101288
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	237-Banco Bradesco S.A.		
Linha digitável	23793683072000001732507000044805885910000235500		
Autenticação	20380030032101288		
Data/Hora	30/03/2021 14:02:44		
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	15/04/2021		
Valor Documento	R\$ 2.355,00		
Valor Total	R\$ 2.355,00		
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: 20380030032101288

Recebemos de Luciana Materiais de Construcao LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	NFe N° 0000003706 Série 001
		26/03/2021	
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	444,89

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N° 0000003706 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco 
	Chave de Acesso 4221 0313 2845 1200 0179 5500 1000 0037 0611 8823 8552 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	Protocolo de Autorização 342210054175629 - 26/03/2021 - 13:49:38 CNPJ/CPF 13.284.512/0001-79
Natureza de Operação Lancamento por emissao de Cupom Fiscal	
Inscrição Estadual 256335257	Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	26/03/2021
Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -	CENTRO	89148-000	26/03/2021
Município	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Vitor Meireles	SC		13:47:00


Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	05/04/2021	342,99	002	05/04/2021	78,75	003	05/04/2021	23,15			

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	
444,89	55,01	0,00	0,00	76,56	444,89	
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	444,89

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

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
25	JOELHO 90 ESGOTO PRIM DN 100	39174090	000	5929	PC	1,0000	6,9000	0,00	6,90	6,90	0,83	0,00	12,00		1,12
241	CURVA ESG 100MM KRONA	39174090	000	5929	PC	1,0000	16,2500	0,00	16,25	16,25	1,95	0,00	12,00		2,00
928	ASSENTO ALMOFADADO HERC/DURIN/CIPLA	39222000	000	5929	PC	1,0000	78,7500	0,00	78,75	78,75	9,45	0,00	12,00		12,76
7202	BACIA SANITARIA PARA CAIXA ACOPLADA IZY	69109000	000	5929	PC	1,0000	164,8000	0,00	164,80	164,80	19,76	0,00	12,00		26,70
7203	CAIXA ACOPLADA FAST/SPOT/RAVENA/ASPEN/IZY BRANCO G	69109000	000	5929	PC	1,0000	136,8000	0,00	136,80	136,80	16,42	0,00	12,00		22,16
616	ANEL DE VED. PI WC Q/ GUIA	40069000	000	5929	PC	1,0000	10,9000	0,00	10,90	10,90	1,85	0,00	17,00		2,33
239	ENGATE FLEXIVEL 60CM KRONA	39174090	000	5929	PC	1,0000	8,9900	0,00	8,99	8,99	1,08	0,00	12,00		1,46
461	PARAFUSO LATAO WC B10 TOR ALF	74153900	000	5929	PC	2,0000	5,8600	0,00	11,60	11,60	1,37	0,00	17,00		3,51
4428	FITA VEDA ROSCA 12X25 AFIX	39209990	000	5929	PC	1,0000	9,9000	0,00	9,90	9,90	1,68	0,00	17,00		3,39

Dados Adicionais	Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
	NF vinculada ao CF 15480 NF vinculada ao CF 15193 NF vinculada ao CF 15189 MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 21,56 Fed - R\$ 55,01 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 8F6CA7	

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O RECEBIMENTO E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 26/03/2021


Isabel B. Morghenroth
 Administrativo da AHAM
 Gestão 2021/2023
 51 3331 800-15

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/03/2021 14:05:59	NSU	20380030032101312
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030032101312
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		002.389-2 - LUCIANA MATERIAIS DE CONS
	Valor		R\$ 444,89
	Identificação		pg 03/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032101312

PROHOSPITAL SUL COMERCIO DE MAT. MEDICOS E ODONTOL. LTDA EPP

Rua Tuiuti, 165 Sala 04 E 05, 165
Centro - Rio do Sul - SC
CEP: 89160-000 Fone: (47)3522-7474

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.009.179
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0305 0773 4600 0101 5500 1000 0091 7910 0323 9360

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 CONSUMIDOR		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210045954438 15/03/2021 14:10:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.410.693	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.077.346/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI		95.952.321/0001-00	15/03/2021
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO Vitor Meireles		FONE/FAIX (47)3258-0222	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:10:23

FATURA/DUPLICATA			
001	14/04/21	R\$ 100,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	32,97	100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL A EMPRESA		FRETE POR CONTA 4-Tr.prop Dest	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO OKF9067	UF SC	CNPJ/CPF 05.077.346/0001-01
ENDEREÇO RUA TUIUTI, 165 - SALA 04		MUNICÍPIO Rio do Sul		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.410.693	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA PROHOSPITAL	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
678	ELETRODO COM GEL ADULTO COM 50 LT 22620S06AAAA	90181100	0101	5102	Un	4	25,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0	32,97

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 15 03 2021

Isabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF:983.581.899-15

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 47161	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR M.E. OU E.P.P. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS BANCO DO BRASIL - BCO- 001 - AG-0276-3 - C/C - 487.305-X PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO ALICOTA 3,07% Val Aprox Tributos : R\$ 32,97 (32,97%) Fonte:IBPT.		

Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VITOR MEIRELES

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: PROHOSPITAL SUL
COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
ODONTOLOGICOS EIRELI
CNPJ **.077.346/0001-**
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 276 Conta: 487305-0

Dados da transação

Valor: R\$ 100,00
Data: 30/03/2021 - 14:28:16
Descrição: pg 03/2021
ID/Transação:
E07320890202103301728p9g6FoNvCSK

falecom@cresol.coop.br

Recebemos de EZEQUIEL ANTUNES MARIANO ME os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.001.773 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente EZEQUIEL ANTUNES MARIANO ME SANTA CATARINA, 2335 CENTRO VITOR MEIRELES 89148000 4732580493	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.773 SÉRIE 001 FL 1/1		Chave de Acesso: 4221 0318 1900 6200 0250 5500 1000 0017 7310 0001 8540
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: LANCTO.RELAT.C.FISCAL	Protocolo de autorização de uso: 342210054282464 26/03/2021 15:11:37
---	--

Inscrição Estadual: 258637501	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 18190062000250
---	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente:		
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL	CNPJ/CPF: 95952321000100	Data da Emissão: 26/03/2021
Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17	Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 89148000
Município: VITOR MEIRELES	Fone/Fax: 4732580222	UF: SC
	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 15:11:28

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	30/04/2021	672,51									

Base de Cálculo do ICMS: 672,51	Valor do ICMS: 114,33	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 733,50
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 60,99	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor Total da Nota: 672,51

Transportador/Volume Transportados:	
Razão Social:	Frete por conta: Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ/CPF:
Endereço:	Município: UF: Inscrição Estadual:
Quantidade:	Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto: Peso Líquido:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
44942	MASCARA DESCARPACK LUN	63079010	000	5929	UN	100,00	1,99	60,99	199,00	138,01	23,46		17,00	
57100	LUVA PROC TALCO DESCARPACK M	40151900	000	5929	UN	2,00	104,90	0,00	209,80	209,80	35,67		17,00	
57097	LUVA PROC TALCO DESCARPACK G	40151900	000	5929	UN	2,00	104,90	0,00	209,80	209,80	35,67		17,00	
32804	ALCOOL HOSPITALAR 70º ZULU 1L	38089429	000	5929	UN	10,00	11,49	0,00	114,90	114,90	19,53		17,00	

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 26/03/2021

Isabel B. Morghenroth
 Administrativo da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF:983.581.899-15

Cálculo do ISSQN:			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:
Informações Complementares: MD5: 1ec674ec639586ec347b6d5c9d30bc4f; ; CUPONS FISCAIS REFERENCIADOS: (Numero Serie de Fabricacao (ECF): BE111810101110031004 (Cupom: 26966));

Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VITOR MEIRELES

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: FARMACIA EZEQUIEL
MARIANO LTDA
CNPJ **.190.062/0002-**
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO
DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO
PLANALTO CATARINENSE SICOOB
CREDIPLANALTO SC/RS
Agência: 3084 Conta: 114366-2

Dados da transação

Valor: R\$ 672,51
Data: 30/03/2021 - 15:00:35
Descrição: pg 03/2021
ID/Transação:
E073208902021033018006L3IUPwCvs2

falecom@cresol.coop.br

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 3379	
	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 0199770000352824	
	Data Emissão 31/03/2021	Hora Emissão 08:44:09

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
1718	1,00	Und	400,0000	9977	2.3303 %	NTIFx	400,00	0,00	0,00

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


Base de Cálculo 400,00	Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL	Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00	Valor Total	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	400,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 1718 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES

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

Outras Informações
 NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (1718) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2014 de 31/01/2014.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2021.
 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 31/03/2021


Isabel B. Morghenroth
 Administrativo da AHAM

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/03/2021 15:10:42	NSU	20380030032101470
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380030032101470	
	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 03/2021	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032101470

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MORETTI LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 000022848
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

429,36



**SUPERMERCADO MORETTI
LTDA**

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



RUA: SANTA CATARINA, 2398
BAIRRO CENTRO
VITOR MEIRELES - SC
CEP 89148-000
Telefone: (47) 32580168

1 - SAÍDA **1**
2 - ENTRADA
Nº. **000022848**
SÉRIE **1**
FOLHA **01/01**

CHAVE DE ACESSO
4221 0384 1486 7500 0172 5500 1000 0228 4810 5960 4705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS PDVS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210055137632 29/03/2021 10:42:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250276992

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

84.148.675/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSP ANGE MENEGUELI

CNPJ/CPF
95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO
29/03/2021

ENDEREÇO
RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 17

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88000-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO
29/03/2021

MUNICÍPIO
VITOR MEIRELES

FONE/FAIX
(47) 0

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
10:42:16

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 411,39	VALOR DO ICMS 59,66	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 431,46
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2,10	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 429,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 1	CÓD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 50,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QJANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
574	FILE PEIXE 800g TILAPIA	03046100	000	5929	UN	4,000	24,97	99,88	99,88	16,98		17,00
3810	CHOCOLATE APTI 1kg PO	18061000	000	5929	UN	1,000	9,29	9,29	9,29	1,58		17,00
5502	FILEZINHO SASSAMI 800g IQF	02071400	000	5929	UN	2,000	10,99	21,98	21,98	1,54		7,00
5607	ALCOOL 1L 70° TODOS	29055990	000	5929	UN	6,000	6,99	41,94	39,84	6,77		17,00
5611	EXT ELEFANTE 340g POTE	20029090	000	5929	UN	2,000	4,29	8,58	8,58	1,46		17,00
6805	LIMPADOR AQUAFAST 2L SEDUCAO	34022000	000	5929	UN	1,000	10,95	10,95	10,95	1,86		17,00
23537	AMIDO MILHO MAIZENA 500g	11081200	000	5929	UN	1,000	6,55	6,55	6,55	1,11		17,00
23633	SAL DIANA 1kg REFINADO	25010020	000	5929	UN	2,000	2,58	5,16	5,16	0,62		12,00
23943	FARINHA MILHO ALTO VALE 1kg GROSSA	11022000	000	5929	UN	1,000	3,97	3,97	3,97	0,28		7,00
24077	MARGARINA DELICIA 1kg CREMOSA C/SAL	15171000	000	5929	UN	1,000	8,39	8,39	8,39	1,01		12,00
24893	CHOCOLATE PO NESTLE 200g DOIS FRADES	18050000	000	5929	UN	1,000	14,49	14,49	14,49	2,46		17,00
25030	SABAO YPE 1kg C/5 NEUTRO	34011900	000	5929	UN	1,000	10,49	10,49	10,49	1,78		17,00
25226	DOCE LEITE OLIVEIRA 900g	19019020	000	5929	UN	1,000	14,49	14,49	14,49	2,46		17,00
25727	ACUCAR ALTO ALEGRE 5kg	17019900	000	5929	UN	1,000	13,27	13,27	13,27	1,59		12,00
25800	FARINHA MILHO MOMIL 1kg FINA	11022000	000	5929	UN	1,000	4,09	4,09	4,09	0,29		7,00
26605	OVOS DZ	04072100	040	5929	UN	3,000	5,99	17,97				
27738	BISC PARATI 370g MARIA CHOCOLATE	19053100	000	5929	UN	2,000	4,95	9,90	9,90	1,68		17,00
28185	FARINHA TRIGO ORQUIDEA 5kg	11010010	000	5929	UN	1,000	15,49	15,49	15,49	1,08		7,00
31388	CAPE TRES CORACOES 500g TRADICIONAL	09012100	000	5929	UN	2,000	8,29	16,58	16,58	1,99		12,00
40215	SAB LIQ BELLO 5L ERVA DOCE	34013000	000	5929	UN	1,000	32,95	32,95	32,95	5,60		17,00
104399	PAPEL HIG MILI C/24 30m SLIM FD	48181000	000	5929	UN	1,000	25,95	25,95	25,95	4,41		17,00
105927	LEITE AURORA 1L INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	12,000	2,95	35,40	35,40	2,48		7,00
106241	DETERGENTE GIRANDO SOL 500ml MACA	34022000	000	5929	UN	2,000	1,85	3,70	3,70	0,63		17,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente Ao ECF: 2 NUM.FAB.1 EP6a1210000000037408 CUPON: 374579 MD-5: 8E9AC46638362066071FE4D5BAD134
Empresa: 1, vendedor: (não consta), penão: 10294, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionador:
6418-ASSOC HOSP ANGE MENE
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 25,59 (5,96%), Est. R\$ 39,84 (9,27%)

RESERVADO AO FISCO

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

Isabel B. Morgheroth
Administrativo da AHAM

29.03.2021

Transferência Interna

Comprovante de Transação


Transferência entre contas

Emissão	30/03/2021 15:13:43	NSU	20380030032101476
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380030032101476	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	002.366-3 - SUPERMERCADO MORETTI	
	Valor	R\$ 429,36	
	Identificação	pg 03/2021	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030032101476

FLAVIO ALEXANDRE OLIVEIRA SCHWENGBER CNPJ: 40.841.118/0001-67 AVENIDA ARGOLO, 692 CEP: 89280-013 - Bairro: CENTRO Município: SAO BENTO DO SUL - SC Insc. Municipal: 23863	Número da NFS-e 2	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0183110015458660	
	Data Emissão 31/03/2021	Hora Emissão 13:46:24

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	-	-	-	9977	3.0000 %	TI	20.000,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Serviços de plantão médico

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
20.000,00	600,00	0,00	0,00	20.000,00	20.000,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

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

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras informações

TI - Tributada Integralmente.

(401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 251/2021 de 30/03/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.690,00 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 422,00 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 40.841.118/0001-67 - FLAVIO ALEXANDRE OLIVEIRA SCHWENGBER

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 31/03/2021



Isabel B. Morghenroth
 Administrativo da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF:983.581.899-15

Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VITOR MEIRELES

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: FLAVIO ALEXANDRE
OLIVEIRA SCHWENGBE
CNPJ: **.841.118/0001-**
Instituição: BANCO INTER S.A.
Agência: 1 Conta: 10993462-8

Dados da transação

Valor: R\$ 20.000,00
Data: 01/04/2021 - 14:06:02
Descrição: pg 03/2021
ID/Transação:
E07320890202104011706VYRmyXhICWa

falecom@cresol.coop.br

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: 01/04/2021 Dest/Rem: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 2.765,28		NF-e Nº 000.003.109 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 1 Nº 000.003.109 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/4	 CHAVE DE ACESSO 4221 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0031 0910 6172 3480
		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 342210057990877 01/04/2021 09:37:24
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 01/04/2021
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 01/04/2021
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:34

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 3109	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 552,43	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.770,27
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 4,99	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 2.765,28	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE 191		ESPECIE	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
7896009711015	PILHA RAYOVAC MEDIA C 2	85061020	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711015	PILHA RAYOVAC MEDIA C 2	85061020	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070330728509	APARELHO BARBEAR BIC SENSITIVE C7	82121020	041	5929	UN	1	4,98	4,98	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041333001098	PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4	85061019	041	5929	UN	1	23,89	23,89	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5929	UN	3	10,99	32,97	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5929	UN	2	92,00	184,00	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOPA	02071400	041	5929	KG	7,955	5,99	47,65	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1761	ROSCA ERICA	19059090	041	5929	UN	1	8,00	8,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1792	BOLO SECO ERICA	19052090	041	5929	KG	0,57	20,00	11,40	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892315656064	PAO VITORIA CHIA E CASTANHA 400G	19059010	041	5929	UN	1	6,00	6,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892315656064	PAO VITORIA CHIA E CASTANHA 400G	19059010	041	5929	UN	1	6,00	6,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5929	UN	1	6,49	6,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5929	UN	1	6,49	6,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5929	UN	1	6,49	6,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5929	UN	1	6,49	6,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5929	UN	1	4,49	4,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5929	UN	1	4,49	4,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5929	UNI	1	3,29	3,29	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5929	UNI	1	3,29	3,29	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	1	3,79	3,79	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5929	UN	1	3,79	3,79	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898352760818	OREGANO DA CASA 100G	12119010	041	5929	UN	1	9,79	9,79	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
CLIENTE: 13-ASSOC HOSPITALAR ANG	QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
REFERENTE CUPOM FISCAL N CF 004/232659 Data: 26/03/2021, CF 004/232656 Data: 26/03/2021, CF 004/231107 Data: 19/03/2021, CF 004/231104 Data: 19/03/2021, CF 003/166007 Data: 17/03/2021, CF 004/239237 Data: 12/03/2021, CF 004/227490 Data: 05/03/2021	FOI PRESTADO PARA A AHAM
Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:225,54 Estadual:326,89 FOLHA: 2021/0002	01/04/2021
MID5: C8172E0123E756123863D202B2C8E94F	VITOR MEIRELES
Isabel B. Morghenroth	
Administrativo da AHAM	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DANOTA 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 1		CHAVE DE ACESSO 4221 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0031 0910 6172 3480	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210057990877 01/04/2021 09:37:24		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 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. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7898902243877	KIT SPRAY BORRIFADOR COM GARRAFA 500 ML AVELAR	39249000	041	5929	UN	1	9,79	9,79	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036098639	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE 340 G	20029090	041	5929	UN	1	3,99	3,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036098639	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE 340 G	20029090	041	5929	UN	1	3,99	3,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094910904	ADOCANTE ZERO CAL 100ML	21069090	041	5929	UN	1	5,99	5,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706300079	CANELA PO NEILAR 35 G	09062000	041	5929	UN	1	4,59	4,59	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5929	UN	2	2,99	5,98	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5929	KG	1,235	3,99	4,93	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0346	TOMATE SALADETE	07020000	041	5929	KG	2,45	5,29	12,96	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7896015400095	ARROZ DALFOVO BRANCO 1KG	10063021	041	5929	UN	1	5,49	5,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896104998724	PAPEL TOALHA MILI C/2	48189090	041	5929	FAR DO	1	5,29	5,29	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5929	UN	1	14,99	14,99	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5929	UN	3	6,99	20,97	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5929	KG	1,575	24,99	39,36	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5929	KG	2,92	1,69	4,93	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5929	UN	1	9,99	9,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5929	UN	1	9,99	9,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600563	DETERGENTE GIRANDO SOL 500ML MACA	34022000	041	5929	UN	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404604387	DETERGENTE GIRANDO SOL 500ML GLICERINA	34022000	041	5929	UN	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404604387	DETERGENTE GIRANDO SOL 500ML GLICERINA	34022000	041	5929	UN	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891040222476	ESPONJA SCOTCH BRITE DUPLA-FACE L4P3	68053090	041	5929	UN	1	5,99	5,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098906118	SABAO BARRA YPE 200 G	34011900	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098906118	SABAO BARRA YPE 200 G	34011900	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098906118	SABAO BARRA YPE 200 G	34011900	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5929	UN	1	11,99	11,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5929	UN	1	11,99	11,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5929	UN	1	11,99	11,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7896056402744	DESINFETANTE LIQUIDO URCA LAVANDA 5L	38089419	041	5929	UN	1	15,99	15,99	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	041	5929	UN	12	3,29	39,48	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00
5191	CARNE BOVINA MUSCULO	02012090	041	5929	KG	2,93	26,99	79,08	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5929	KG	4,39	24,99	109,71	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5929	KG	9,53	7,99	76,14	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00
1761	ROSCA ERICA	19059090	041	5929	UN	2	8,00	16,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00
14351	BORRIFADOR PLASTICO IP	95030031	041	5929	UN	2	2,25	4,50	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7898008710242	BISC AMENDOIM LUMAIS 600 G	19053100	041	5929	UN	1	9,99	9,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5929	UN	4	6,99	27,96	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00
3636	ALFACE	07051900	041	5929	UN	3	1,79	5,37	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5929	KG	2,9	2,89	8,38	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5929	UN	2	2,99	5,98	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5929	KG	1,775	2,79	4,95	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5929	KG	2,195	1,99	4,37	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5929	UN	1	4,49	4,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706300505	FLAN NEILAR 40 G	21069021	041	5929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706300505	FLAN NEILAR 40 G	21069021	041	5929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706300505	FLAN NEILAR 40 G	21069021	041	5929	UN	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5929	UNI	1	3,29	3,29	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5929	UN	1	8,29	8,29	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256604962	LEITE CONDENSADO TIROL 395GR	04029900	041	5929	UN	1	4,99	4,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7898409950018	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G	21021090	041	5929	UN	1	20,49	20,49	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400087	MARGARINA DELICIA 500G COM SAL	15171000	041	5929	UN	1	5,49	5,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400087	MARGARINA DELICIA 500G COM SAL	15171000	041	5929	UN	1	5,49	5,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5929	UN	1	14,99	14,99	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5929	UN	1	16,69	16,69	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00
7896446511124	ARROZ PERUCHI 5KG	10062010	041	5929	UN	1	22,99	22,99	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5929	UN	1	11,99	11,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5929	UN	1	11,99	11,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5929	UN	1	11,99	11,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140207	COPO DESCARTAVEL 50ML TOTAL PLAST 100	39241000	041	5929	UN	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140207	COPO DESCARTAVEL 50ML TOTAL PLAST 100	39241000	041	5929	UN	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5929	UN	4	6,49	25,96	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5929	UN	1	11,99	11,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
7898051680806	ALCOOL 70 HOSPITALAR DESINF ITAJA 1L	38089429	041	5929	UN	1	7,99	7,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DANOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		4221 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0031 0910 6172 3480	
		Nº 000.003.109 SÉRIE: 001 FOLHA: 3/4		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		342210057990877 01/04/2021 09:37:24			
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. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898051680806	ALCOOL 70 HOSPITALAR DESINF ITAJA 1L	38089429	041	5929	UN	1	7,99	7,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898051680806	ALCOOL 70 HOSPITALAR DESINF ITAJA 1L	38089429	041	5929	UN	1	7,99	7,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303016	SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT 15 LT	39232110	041	5929	UN	1	12,49	12,49	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303030	SACO LIXO MULTI FORTE 50L	39232110	041	5929	UN	1	12,49	12,49	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150072138	LAVA ROUPAS EM PO OMO SANITIZA E HIGIENIZA 800GR	38089419	041	5929	UN	1	8,69	8,69	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891040222476	ESPONJA SCOTCH BRITE DUPLA-FACE L4P3	68053090	041	5929	UN	1	5,99	5,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896056402744	DESINFETANTE LIQUIDO URCA LAVANDA 5L	38089419	041	5929	UN	1	15,99	15,99	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5929	UN	1	9,99	9,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5929	UN	1	9,99	9,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	041	5929	UN	12	3,29	39,48	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5929	UN	4	10,99	43,96	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5929	KG	8,715	7,99	69,63	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5929	KG	1,64	7,99	13,10	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5929	KG	1,61	2,59	4,17	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5929	KG	1,73	2,99	5,17	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5929	KG	2,65	1,99	5,27	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5929	KG	2,415	1,99	4,81	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5929	UN	1	2,99	2,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5929	KG	2,14	2,99	6,40	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5929	KG	3,865	2,39	9,24	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5929	UN	1	6,99	6,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5929	UN	1	11,99	11,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 370 G	19053100	041	5929	UN	1	6,89	6,89	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 370 G	19053100	041	5929	UN	1	6,89	6,89	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896317610208	FARINHA MANDIOCA SEVENHANI 1KG	11062000	041	5929	UN	1	5,79	5,79	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5929	UNI	1	3,29	3,29	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5929	UN	3	6,99	20,97	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5929	UN	1	16,69	16,69	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896446511124	ARROZ PERUCHI 5KG	10062010	041	5929	UN	1	22,99	22,99	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900277	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML CLEAR CARE	34022000	041	5929	UN	1	2,09	2,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900277	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML CLEAR CARE	34022000	041	5929	UN	1	2,09	2,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021200510069	LUVA MULTIUSO GRANDE SCOTH BRITE	40151900	041	5929	UN	1	16,99	16,99	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119652	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	041	5929	UN	1	6,49	6,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896056405868	SABAO PO URCA MAXX SACHE 3KG	34022000	041	5929	UN	1	17,79	17,79	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896056402744	DESINFETANTE LIQUIDO URCA LAVANDA 5L	38089419	041	5929	UN	1	15,99	15,99	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896026800754	PAPEL TOALHA STYLUS	48189090	041	5929	UN	1	4,39	4,39	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5929	UN	1	6,49	6,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5929	UN	1	6,49	6,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5929	UN	2	11,99	23,98	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5929	UN	2	9,99	19,98	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5929	UN	2	10,99	21,98	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896999099568	PAO THABRULAI 100% INTEGRAL ZERO ACUCAR 400G	19059090	041	5929	UN	1	7,49	7,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5929	UN	1	11,99	11,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	041	5929	UN	1	11,99	11,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5929	KG	1,92	2,89	5,55	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5929	KG	3,575	2,69	9,62	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412801686	BISCOITO INTEGRAL ORQUIDEA 400G	19059020	041	5929	UN	1	6,89	6,89	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412801686	BISCOITO INTEGRAL ORQUIDEA 400G	19059020	041	5929	UN	1	6,89	6,89	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303030	SACO LIXO MULTI FORTE 50L	39232110	041	5929	UN	1	12,49	12,49	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5929	UN	1	8,29	8,29	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036098639	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE 340 G	20029090	041	5929	UN	1	3,99	3,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036098639	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE 340 G	20029090	041	5929	UN	1	3,99	3,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5929	UN	1	4,49	4,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5929	UN	1	4,49	4,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600248	MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5929	UN	1	4,49	4,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5929	UN	1	4,29	4,29	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896015400095	ARROZ DALFOVO BRANCO 1KG	10063021	041	5929	UN	1	5,49	5,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896015400095	ARROZ DALFOVO BRANCO 1KG	10063021	041	5929	UN	1	5,49	5,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	041	5929	UN	1	12,49	12,49	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5929	KG	2,185	2,39	5,22	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5929	KG	3,595	1,99	7,15	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5929	UN	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP

RUA: SERAFINO VENDRAMI 55
CENTRO - 89148-000
VITOR MEIRELES - SC
FONE (47) 3258-0343

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº 000.003.109
SÉRIE: 001
FOLHA: 4/4

CHAVE DE ACESSO

4221 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0031 0910 6172 3480

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

342210057990877 01/04/2021 09:37:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253767415

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.247.914/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. 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
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021200510069	LUVA MULTIUSO GRANDE SCOTH BRITE	40151900	041	5929	UN	1	16,99	16,99	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021200510045	LUVA MULTIUSO PEQUENA SCOTH BRITE	40151900	041	5929	UN	1	16,99	16,99	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5929	UNI	1	3,29	3,29	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5929	UN	1	4,99	4,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5929	UN	1	4,99	4,99	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUÍDEA 5KG	11010010	041	5929	UN	1	16,69	16,69	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5929	UN	1	6,49	6,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5929	UN	1	6,49	6,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5929	UN	1	6,49	6,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	041	5929	UN	1	6,49	6,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898051680806	ALCOOL 70 HOSPITALAR DESINF ITAJA 1L	38089429	041	5929	UN	8	7,29	58,32	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900222	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML LIMAO	34022000	041	5929	UN	2	2,09	4,18	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600303	DESINFETANTE GIRANDO SOL LAVANDA 2L	38089419	041	5929	UN	1	7,49	7,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119652	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	041	5929	UN	1	6,49	6,49	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150072152	SABAO EM PO OMO SANITIZANTE LAVAGEM PERFEITA 1.6KG	38089419	041	5929	UN	1	17,99	17,99	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5929	KG	4,102	24,99	102,51	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5929	UN	2	9,99	19,98	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0030	FILE DE PALETA	02012090	041	5929	KG	4,498	26,99	121,40	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5929	UN	4	11,99	47,96	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5929	UN	3	10,99	32,97	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5929	UN	2	92,00	184,00	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	01/04/2021 14:10:13	NSU	20380001042101589
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380001042101589	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	000.736-6 - SUPERMERCADO 1 DE MAIO EP	
	Valor	R\$ 2.765,28	
	Identificação	PG 03/2021	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380001042101589

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 64 RAQUIELA ULLER MENEGHELLI MAIBERG

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

CTPS: 4871570-00005/0-SC Admissão...: 06/11/2018

PERÍODOS

Aquisição: de 06 de Novembro de 2019 a 05 de Novembro de 2020

Gozo de Férias ...: de 06 de Abril de 2021 a 05 de Maio de 2021

Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	1.500,00	1.718,00	2
2005 Férias	30,00	1.500,00	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	572,67	8,3936
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	218,00	192,27

Proventos = 2.290,67

Descontos = 192,27

Líquido = 2.098,40

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.098,40

Valor por extenso..	Dois Mil e Noventa e Oito Reais e Quarenta Centavos
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 02 de Abril de 2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Raquiela U. M. Maiberg
 RAQUIELA ULLER MENEGHELLI/MAIBERG

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 em VITOR MEIRELES/SC a importância de R\$ 2.098,40

Valor por extenso..	Dois Mil e Noventa e Oito Reais e Quarenta Centavos
---------------------	---

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

VITOR MEIRELES, 02 de Abril de 2021

Raquiela U. M. Maiberg

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	05/04/2021 14:39:50	NSU	20380005042104018
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380005042104018	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.667-3 - RAQUIELA ULLER MENEGHELLI	
	Valor	R\$ 2.098,40	
	Identificação	PG FERIAS 03/2021	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380005042104018



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
105151

Série: E

Data Emissão: 01/04/2021

Certificação:
316B0A773

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. 15/04/2021 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: **04/2021** Local do Recolhimento: **VITOR MEIRELES/SC** Data Geração: **01/04/2021 16:30:42**
Recolhimento: **Retido na Fonte** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **4930203**

Nº RPS: **105151**
Série RPS: **E**

Observações:

Impresso em: 05/04/2021 às 09:48:32

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: 105151

Certificação
316B0A773

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES. 01/04/2021
[Assinatura]

Isabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM
Gestão 2021/2023

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 15/04/2021	Valor Cobrado
Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00105151	Data Processamento 01/04/2021	Valor do Documento R\$ 265,05
Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8	Nosso Número 09/00000042906-9	Autenticação Mecânica	



 **Bradesco** | 237-2 | 23790.33307 90000.004292 06064.333005 2 85910000026505

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/04/2021
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)					Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8
Data Documento 01/04/2021	Nº do Documento 105151	Espécie Doc. DM	Accite N	Data Processamento 01/04/2021	Nosso Número 09/00000042906-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda RS	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



RECEBEMOS DE **MARINEIDE FRANQUINI BARTH-ME** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO **NF-e**
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **Nº 000.003.763**
 NOME/RAZÃO SOCIAL **ASS. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (2912)**
 VALOR TOTAL DA NOTA **R\$ 87,50** **SÉRIE 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MARINEIDE FRANQUINI BARTH-ME
 RUA CURT HERING Nº 471
 CENTRO 89150000
 PRESIDENTE GETULIO SC
 TELEFONE: 47-3352-1728

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.003.763
 Série 1
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 4221 0381 6110 0600 0105 5500 1000 0037 6318 3219 0420

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 PROD. ESTABELECIMENTO** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **342210052531978 - 2021-03-24 15:05:44.0000**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **251.939.570** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **81.611.006/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL **ASS. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI** 2912 CNPJ/CPF **95.952.321/0001-00** DATA DA EMISSÃO **24/03/2021**
 ENDEREÇO **RUA LEANDRO MENEGHELLI** Nº **17** BAIRRO/DISTRITO **CENTRO** CEP **89148-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **24/03/2021**
 MUNICÍPIO **VITOR MEIRELES** UF **SC** FONE/FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DA ENTRADA/SAÍDA **15:06:47**

FATURA

1	24/03/2021	87,50
---	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	87,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	87,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA **SEM FRETE** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF VEIC. CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP APROX.
1236	ALMOFADA P/ CARIMBO	9612.20.00	0102	5.102	PC	1	15,00	15,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	5,68
1970	CARIMBO - 4912	9611.00.00	0102	5.102	UN	1	42,50	42,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	9,01
1848	CARIMBO - FOLHA BASE	3921.90.90	0102	5.102	PC	2	15,00	30,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	10,27

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 24/03/2021

Isabel B. Morghenroth
 Administrativo da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF:983.581.899-15

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [EPP - SIMPLES SC], [MD5: E09C2DAA9F1F0DAAA32402D5B0A42FA], [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.], [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 10,09 (11.53%) - Estadual: 14,88 (17.01%). Fonte IBPT 27356F]

RESERVADO AO FISCO

Instituição: **133 - Cresol**
Coop: **2038 - CRESOL VITOR MEIRELES**

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **MARINEIDE FRANQUINI
BARTH**
CNPJ ****611.006/0001-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **2501** Conta: **133101-9**

Dados da transação

Valor: **R\$ 87,50**
Data: **05/04/2021 - 15:05:26**
Descrição: **pg 03/21 Marineide**
ID/Transação:
E07320890202104051805nkgyTqXSsEq

falecom@cresol.coop.br



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

PROCESSO

3490/2021

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE

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

____/____/____

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

DADOS DO PROCESSO

Número do Processo 3490/2021	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 05/04/2021	Data de Vencimento 05/05/2021	Valor Total do Processo 13,95
Observações iss nota 105151, Getal		

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO

RUBRICA E MATRICULA DO CARTEIRO

- | | |
|-------------------------|-----------------|
| 1 Mudou-se | 5 Recusado |
| 2 Endereço Insuficiente | 6 Não procurado |
| 3 Não existe o número | 7 Ausente |
| 4 Desconhecido | 8 Falecido |
| 9 Outros | |

Município de Vitor Meireles

Parcela ÚNICA	Vencimento 05/05/2021	Outras Informações Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783	ISS 13,95	Total 13,95 iss nota 105151, Getal
Informação de Baixa 2021 3490		
(=) Valor Documento 13,95		
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 3490/2021		
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob				Parcela ÚNICA	Vencimento 05/05/2021
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC				Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 05/04/2021	Lançamento 3490/2021	Espécie DM	Acelte N	Informação de Baixa 2021 3490	
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	
				(+) Correção	
				(+) Multa	
				(+) Juros	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928					

--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

8160000000 9 13954783202 8 10505202100 0 0000002818 3



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	06/04/2021 10:13:18	NSU	20380006042100762
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	81600000000139547832021050520210000000002818	
	Autenticação	20380006042100762	
	Data/Hora	06/04/2021 10:13:18	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	06/04/2021	
	Valor do Pagamento	R\$ 13,95	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380006042100762

RECEBEMOS DE LUANA FERNANDES 05853872907 OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 004.232.062 SÉRIE: 890 CNPJ: 17.456.151/0001-51

 LUANA FERNANDES 05853872907 7 DE SETEMBRO, 308 - centro, PRESIDENTE GETÚLIO, SC - CEP: 89150000 - Fone/Fax: 47992494943	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº. 004.232.062 SÉRIE: 890 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4221 0382 9513 1000 0156 5589 0004 2320 6219 4379 0227 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210056384595 - 30/03/2021 15:21:36	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256952329	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ 17.456.151/0001-51
---	---------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	30/03/2021 15:18
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE FAX 47984166568	UF SC	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 612,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 612,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO AN/T	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	C/OP	UNID.	QTD.	VLR. UNT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
01	EXTINTOR PQSP 4 KG - RECARGA	38140090	0400	5102	PC	5,0000	75,0000	375,00			0,00		
01	PLACA DE SAÍDA	38130090	0400	5102	PC	1,0000	85,0000	85,00			0,00		
01	LUMINÁRIA 100 LUMENS	38130090	0400	5102	PC	4,0000	38,0000	152,00			0,00		

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES *30 03 2021*

Isabel B. Morghenroth
 Administrativo da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF:983.581.899-15

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC EMITIDO PO MEI (MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL) PAGAMEN TO COM BOLETO DIA 28/02 / 2021	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



756

Recibo de Entrega

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELL	Vencimento 29/04/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3034/427985	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 1650-7	Nº Documento 30032021	Valor documento 612,00



756

Recibo do Pagador

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELL	Vencimento 29/04/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3034/427985	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário LUANA FERNANDES 05853872907 DR GETULIO VARGAS - 1205 - SALA 2 PRESIDENTE GETULIO - SC	17.456.151/0001-51 REVOLVER 89150-000	Valor documento 612,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
	Nosso Número 1650-7	Nº Documento 30032021	(-) Valor cobrado	

Autenticação Mecânica



756

75691.30342 01042.798502 00165.070012 9 86050000061200

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB	Vencimento 29/04/2021
Beneficiário LUANA FERNANDES 05853872907	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3034/427985
17.456.151/0001-51	
Data do documento 30/03/2021	Nº documento 30032021
Espécie DM	Acerte N
Data processamento 30/03/2021	Nosso número 1650-7
Nº da Conta / Respons 1	Carteira 1
Espécie R\$	Quantidade 0,00
Valor 612,00	Valor documento 612,00
Instruções A partir 30/04/2021 Juros 0,00%/dia A partir 30/04/2021 multa de 0,02%	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(-) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3034 SICOOB ALTO VALE	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELL RUA LEANDRO MENEGUELL 123 SABUQUEIRO VITOR MEIRELES - SC	95.952.321/0001-00 89148-000
Beneficiário Fina	

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	06/04/2021 10:21:42	NSU	20380006042100822
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco	756-Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Linha digitável	75691303420104279850200165070012986050000061200
Autenticação	20380006042100822
Data/Hora	06/04/2021 10:21:42
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
Banco Cedente	BANCOOB
Beneficiário	17456151000151-LUANA FERNANDES 05853872907
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELL
Data Vencimento	29/04/2021
Valor Documento	R\$ 612,00
Valor Total	R\$ 612,00

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: 20380006042100822

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
		NÚMERO 33032
		SÉRIE 1



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

Rodovia Br 470, Km 140,3330. Galpao 12
Itoupava
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 13.971.092/0001-07
FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 33032
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0313 9710 9200 0107 5500 1000 0330 3214 3857 8832

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros	NÚMERO PROTOCOLO 342210056546341 30/03/2021 17:17:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256466033	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT. CNPJ 13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli	CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00
DATA EMISSÃO 30/03/2021	
ENDEREÇO Rua Leandro Meneghelli, 17	BAIRRO / DISTRITO Centro
CEP 89148-000	DATA DE ENT / SAI 30/03/2021
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX (47)3258-0222
UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	HORA DE SAÍDA 17:16:00

001	29/04/2021	889,45
-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 889,45	R\$ 151,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 889,45	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 889,45	

TRANSPORTADOR / VOLUME	
RAZÃO SOCIAL MultiSCV Transportes Eireli	FRETE POR CONTA 0-Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT	PLACA
UF SC	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4, 1100	MUNICÍPIO HERVAL D OESTE
UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUME(S)
MARCA	NÚMERO
PESO BRUTO 11,000	PESO LÍQUIDO 11,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 705	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10104001	AGUA P/ INECAO 10 ML CX C/ 200 AMP PLAST. - SAMTEC L:HYC V:11/22	30049099	000	5102	CX	2,0000	90,32000	180,64	180,64	30,71		17,00	
10947001	CLOREXIDINA 2,0% SOLUCAO DEGERMANTE LITRO 1000 ML - RIOQUIMICA L:2003916 V:10/22	30049047	000	5102	LT	2,0000	16,18000	32,36	32,36	5,50		17,00	
14365001	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 PCT C/ 10 PAR - SANRO L:235201 V:08/23	40151100	000	5102	PCT	5,0000	23,29000	116,45	116,45	19,80		17,00	
13449001	BUTILBR. DE ESCOPLAMINA 20 MG/ML INJETAVEL 1 ML CX C/ 05 AMP - BOEHLINGER INGELHEIM L:C33275 V:06/23	30049099	000	5102	CX	40,0000	14,00000	560,00	560,00	95,20		17,00	

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

VITOR MEIRELES 30 03 21
[Assinatura]



ATENÇÃO TRANSPORTADOR:
Entrega urgente!! Tenha cuidado, contém material médico hospitalar.
Caro CLIENTE: Verifique sempre a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer reclamação deve ser relatada no verso do conhecimento de frete. Caso o transportador não queira aguardar, reentregue o conhecimento e só o entregue após conferência. Não aceitaremos reclamações posteriores.

Isabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF:983.581.899-15

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Althis - Pedido de Cliente n.:30793 E 30766 - Pedidos: 33683 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosméticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobranca. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvincius@althis.com.br multitrans@movtrans.com.br	

Informamos que a nota fiscal nº 33.032 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: ahmvm@gmail.com.



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 29/04/2021
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC			CNPJ: 13.971.092/0001-07		Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380
					Nosso Número 000000027439 9
Data de Emissão 30/03/2021	Número do Documento 33032.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 30/03/2021	(=) Valor do Documento em R\$ 889,45
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 889,45	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras Deduções
Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,30 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghell
Rua Leandro Meneghelli, 17 - Centro
CEP: 89148-000 VITOR MEIRELES/SC

CNPJ 95.952.321/0001-00
000000027439 9

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.93826 38000.00000 27439.901011 1 86050000088945

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 29/04/2021
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC			CNPJ: 13.971.092/0001-07		Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380
					Nosso Número 000000027439 9
Data de Emissão 30/03/2021	Número do Documento 33032.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 30/03/2021	(=) Valor do Documento em R\$ 889,45
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 889,45	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras Deduções
Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,30 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador Associação Hospitalar Angelina Meneghell
Rua Leandro Meneghelli, 17 - Centro
CEP: 89148-000 VITOR MEIRELES/SC

CNPJ 95.952.321/0001-00
000000027439 9

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto



Emissão	06/04/2021 10:29:39	NSU	20380006042100856
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	033-Banco Santander (Brasil) S. A.		
Linha digitável	0339993826380000000027439901011186050000088945		
Autenticação	20380006042100856		
Data/Hora	06/04/2021 10:29:39		
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
Banco Cedente	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.		
Beneficiário	13971092000107-ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERI		
Pagador	95952321000100-ASSOCIAC O HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		
Data Vencimento	29/04/2021		
Valor Documento	R\$ 889,45		
Valor Total	R\$ 889,45		
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: 20380006042100856

Recebi da empresa LADOMIRO MERON LUNELLI POHLOD 07556536963 a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 164 Cód. Autenticidade 0199770000354487
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

 GRAFICA LUNELLI LADOMIRO MERON LUNELLI POHLOD 07556536963 CNPJ: 36.467.235/0001-35 RUA SANTA CATARINA, 3096 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580372 Celular: (47) 996958883 Email: graficalunelli@gmail.com Insc. Municipal: 902	Número da NFS-e 164	
	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 0199770000354487		
	Data Emissão 06/04/2021	Hora Emissão 10:29:48	

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
1510	20,00	Und	17,2500	9977	5.0000 %	TI	345,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Blocos de Receituário de 100x1via - Papel Sulfito 75g

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
345,00	SIMEI	0,00	0,00	345,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

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

Outras Informações
TI - Tributada integralmente.
Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
(1510) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 10/2020 de 04/03/2020.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2021.
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 46,40 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 17,25 (5.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
CRESOL: AG: 2038 - CC: 8425-5 - Banco: 133
PIX: 36.467.235/0001-35
Em Nome de: Ladomiro Meron Lunelli Pohlod 075565369-63

CERTIFICO PARA OS DEV'DOS FINE
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 06/04/21

Isabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 983.581.899-15

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

Instituição: **133 - Cresol**
Coop: **2038 - CRESOL VITOR MEIRELES**

Pagamento Pix

Dados do pagador

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


Dados do destinatário

Destinatário: **LADOMIRO MERON
LUNELLI POHLOD 07556536963**
CNPJ ****467.235/0001-****
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO E
ECONOMIA COM INTERAÇÃO SOLIDÁRIA
DE VITOR MEIRELES - CRESOL VITOR
MEIRELES**
Agência: **2038** Conta: **8425-5**


Dados da transação

Valor: **R\$ 345,00**
Data: **06/04/2021 - 10:35:45**
Descrição: **pg grafica 03/2021**
ID/Transação:
E07320890202104061335HH7WbRzmpsX

falecom@cresol.coop.br

JACINTO SERVICOS DE CONSTRUCAO MARIO JACINTO 07960937923 CNPJ: 36.130.311/0001-12 RUA GERMANO POSSAMAI, SN CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Celular: (47) 99953597 Insc. Municipal: 900	Número da NFS-e 17	
	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 0199770000354860	
	Data Emissão 07/04/2021	Hora Emissão 13:22:53

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
702	1,00	Und	230,0000	9977	5.0000 %	TI	230,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVIÇOS DE PEDREIRO									
Base de Cálculo 230,00		Valor ISSQN SIMEI	Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00	Valor Total 230,00				
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

702 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS)

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(702) 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: 7/2020 de 26/02/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 30,94 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 7,25 (3.1500%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 07/04/2021


Isabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	16/04/2021 11:37:52	NSU	20380016042100951
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380016042100951
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.595-2 - MARCIO JACINTO
	Valor		R\$ 230,00
	Identificação		PG 04/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380016042100951