

1

MOVIMENTO DE

MAIO

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 013/2021

Beneficiário:	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
Empenho:	599 -
Valor:	109.500,00

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 599 - no valor de R\$ 109.500,00, 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, 14 de Julho de 2021

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

André Luís Rinaldi

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

14/07/2021 11:14:12hrs

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 2	Nº Processo 03/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 18/06/2021
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial –		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 03/2021	Período a que se refere a prestação de contas: Maio/2021	Período de Vigência 01/04/2021 a 31/03/2022
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.270.044,00	Valor da parcela repassado (R\$) 109.500,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 111.188,41
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 1.678,00	Saldo a Aplicar (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 24/06/2021	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 24/06/2021	SIMONE SARTOR Membro da Comissão	
Data 24/06/2021	WAGNER DE BRITO Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 2	Nº Processo 03/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 18/06/2021
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 03/2021	Período a que se refere a prestação de contas: Maio/2021	Período de Vigência 01/04/2021 a 31/03/2022
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.270.044,00	Valor da parcela repassado (R\$) 109.500,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 111.188,41
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 1.678,00	Saldo a Aplicar (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 24/06/2021	Nome do Gestor MARCELO SADLOWSKI	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 003/2021, no valor de R\$ 109.500,00, empenho nº 599 de 26/05/2021, pago em 31/05/2021, 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 Junho de 2021.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina

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

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles
Protocolo Nº 328-2021

Recebido 18 JUN 2021


Ass. do Responsavel

PRESTAÇÃO DE CONTAS:

RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO



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

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/000100

EMPENHO : Data depósito 31/05 /2021 Valor 109.500,00

1.2 Demonstrativo dos Gastos- TC-28;

1.3- Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4- Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 17 de junho 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 17 de junho 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	
		MAIO 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 599	26/05/2021	valor R\$ 109.500,00		
PROJETO ATIVIDADE 2021			ITEM/FONTE: 10200	
ORDEM DE PAGAMENTO 756	31/05/2021	valor R\$ 109.500,00		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade				
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 002/2021				
DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	Data			
	27/05/2021	MARCIO JACINTO	R\$ 10,41	
	31/05/2021	TRANSFERENCIA 15001-0	R\$ 1.678,00	
	31/05/2021	INSS 05/2021		R\$ 874,68
	31/05/2021	FUNDO MUNICIPAL	R\$ 109.500,00	
2394	31/05/2021	HC ASSSORIA		R\$ 250,00
	01/06/2021	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.681,39
	01/06/2021	REGINA DA C. OLIVEIRA		R\$ 3.681,80
	01/06/2021	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 3.237,03
	01/06/2021	ISABEL B MORGHENROTH		R\$ 3.486,00
	01/06/2021	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 1.442,37
	01/06/2021	RAQUIELA U.M. MAIBERG		R\$ 1.467,94
	01/06/2021	TANIA EICHEMBERG		R\$ 1.569,46
	01/06/2021	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$ 1.650,00
	01/06/2021	MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA		R\$ 1.464,31
	01/06/2021	MARCIO JACINTO		R\$ 1.646,31
	01/06/2021	EDSON DA SILVA LUIZ		R\$ 1.513,01
	01/06/2021	EDIEUDES RODRIGUES DA SILVA		R\$ 3.304,18
	01/06/2021	PAULO RICARDO NUNES DE MELO		R\$ 554,43
	01/06/2021	GISLAINE IGNACZUKI KALESKI		R\$ 1.100,00
	01/06/2021	INSS 05/2021		R\$ 2.967,69
14.645	01/06/2021	IMPEL PRODUTOS DE LMPESA NF 14.645		R\$ 763,79
	01/06/2021	OI MOVEL 05/2021		R\$ 110,00
	01/06/2021	OI FIXO 05/2021		R\$ 357,40
5	01/06/2021	FLAVIO ALEXANDRE O. SCHWENGBER NF 5		R\$ 22.500,00
261	01/06/2021	LTT SERVIÇOS MÉDICOS NF261		R\$ 30.574,34
	01/06/2021	FGTS 05/2021		R\$ 2.685,25
4961	02/06/2021	ROMEN GASES NF 004973		R\$ 555,00
	02/06/2021	MARIA RITA SILVA DO NASCIMENTO		R\$ 1.257,91
248	02/06/2021	DPMED ASSISTENCIA TÉCNICA		R\$ 2.210,00
	02/06/2021	CASAN 05/2021		R\$ 363,56
261	02/06/2021	DARF IRRF NF 261 LTT SERV. MÉDICOS		R\$ 552,60
261	02/06/2021	DARF CSRF NF 261 LTT SERV. MÉDICOS		R\$ 1.713,06
3491	02/06/2021	CONTABILIDADE BOING NF 3491		R\$ 400,00
3192	02/06/2021	UFA COMERCIO DE BANDEJAS 3192		R\$ 1.123,00
3870	02/06/2021	MKM EQUIPAMENTOS NF 3870		R\$ 228,90

Extrato de Conta Corrente

Instituição Financeira: 133

Agência: 2038-9

Conta: 665-3

Consulta Posição Consolidada em 17/06/2021 09:40:13
Período de 31/05/2021 à 17/06/2021


Saldo Disponível: R\$ 0,00

Data	Histórico	Valor
	Saldo Anterior	R\$ 10,41 +
31/05/2021	PIX CREDITO 20380031052100462	R\$ 1.678,00 +
31/05/2021	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR GPS	R\$ 874,68 -
31/05/2021	PIX CREDITO 20380031052101918	R\$ 109.500,00 +
31/05/2021	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380031052101984	R\$ 250,00 -
01/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 05/2021 - C/C 8.665-7	R\$ 1.681,39 -
01/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 05/2021 REGINA - C/C 8.666-5	R\$ 3.681,80 -
01/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 05/2021 CRISTIANO - C/C 8.669-0	R\$ 3.237,03 -
01/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 05/2021 - C/C 8.663-0	R\$ 3.486,00 -
01/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 05/2021 JOSE - C/C 8.661-4	R\$ 1.442,37 -
01/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 05/2021 KELI - C/C 8.667-3	R\$ 1.467,94 -
01/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 05/2021 TANIA - C/C 8.664-9	R\$ 1.569,46 -
01/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 05/2021 MARLON - C/C 8.659-2	R\$ 1.650,00 -
01/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 05/2021 - C/C 8.660-6	R\$ 1.464,31 -
01/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 05/2021 - C/C 8.662-2	R\$ 1.646,31 -
01/06/2021	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS INT 05/2021 EDSON	R\$ 1.513,01 -
01/06/2021	PIX DEBITO E0732089020210601122560IH7dm8Cc3	R\$ 3.304,18 -
01/06/2021	PIX DEBITO E07320890202106011234rVfy5Wv2gLIj	R\$ 554,43 -
01/06/2021	PIX DEBITO E073208902021060113213CnHty4NLGk	R\$ 1.100,00 -
01/06/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380001062101815	R\$ 2.967,69 -
01/06/2021	PIX DEBITO E07320890202106011842auOA5pLHc08	R\$ 763,79 -

01/06/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380001062101872	R\$ 110,00 -
01/06/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380001062101891	R\$ 357,40 -
01/06/2021	PIX DEBITO E07320890202106011944MSX5sZqLTIX	R\$ 22.500,00 -
01/06/2021	PIX DEBITO E07320890202106011950nhqy29NA0bz	R\$ 30.574,34 -
01/06/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380001062101976	R\$ 2.685,25 -
02/06/2021	PIX DEBITO E07320890202106021217Yz1YP0bh4DF	R\$ 555,00 -
02/06/2021	PIX DEBITO E07320890202106021220z3o7UbJSyF9	R\$ 1.257,91 -
02/06/2021	PIX DEBITO E07320890202106021639L7Zwbgy5CY1	R\$ 2.210,00 -
02/06/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380002062101913	R\$ 363,56 -
02/06/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380002062101962	R\$ 552,60 -
02/06/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380002062102001	R\$ 1.713,06 -
02/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG 05/2021 CONTABILIDADE - C/C 4.337-7	R\$ 400,00 -
02/06/2021	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380002062102036	R\$ 1.123,00 -
02/06/2021	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380002062102125	R\$ 228,90 -
02/06/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380002062102140	R\$ 884,36 -
02/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG SUPERMERCADO MORETTI - C/C 2.058-3	R\$ 608,86 -
02/06/2021	PIX DEBITO E07320890202106021745H0ji7FPrp8j	R\$ 514,55 -
02/06/2021	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380002062102218	R\$ 265,05 -
02/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG KY JAISON - C/C 4.145-9	R\$ 1.100,00 -
02/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG MERCADO 1 DE MAIO - C/C 736-6	R\$ 3.100,73 -
04/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG MASSON - C/C 309-3	R\$ 345,25 -
04/06/2021	PIX DEBITO E07320890202106041629o5P1GFW5i5q	R\$ 1.650,00 -
04/06/2021	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380004062101653	R\$ 13,95 -
07/06/2021	PIX DEBITO E07320890202106071357pZ5!DE0oigy	R\$ 204,25 -
15/06/2021	PIX DEBITO E0732089020210615142Z0LlkSSXPOa	R\$ 4.000,00 -
15/06/2021	PIX DEBITO E07320890202106151201PhW5hQ30eGJ	R\$ 100,00 -
15/06/2021	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG MARIO JACINTO - C/C 9.533-8	R\$ 1.116,00 -
	(=) Saldo	R\$ 0,00 +
	(+) Limite de Crédito	R\$ 0,00 +
	(-) Juros Acumulados	R\$ 0,00 -
	(-) Juros de Antecipamento	R\$ 0,00 -
	(-) Dificuldades	R\$ 0,00 -
	(-) JCF	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.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	05/2021
	5 - Identificador	114.354.889/0039-3
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço	6 - Valor do INSS	874,68
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	7 -	
R LEANDRO MENEGHELLI 17	8 -	
CENTRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 31/05/2021	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00	11 - Total	874,68
Parcelamento: 623912791	12 - Autorização Bancária	
Âmbito: Administrativo		
Reemissão da parcela 039 com Data de Vencimento Original em 31/05/2021		
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.		
O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.		

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/05/2021 às 08h29.

31/05/2021

Banco do Brasil

G3373113242626741
31/05/2021 13:33:56



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

Cliente

Agência do débito	2501-1	
Conta corrente	11965-2 COOP CRED VITOR MEIRELES	
Opção para pagamento	Débito em conta corrente	11435488900393
Número inscrição		4308
Código do pagamento		05/2021
Competência		31/05/2021
Data pagamento		874,68
Valor contribuição		0,00
Valor outros		0,00
Juros/multa		874,68
Valor total		

HC ASSESSORIA
 HC ASSESSORIA EM SEG. DO TRABALHO E MEDIC. OCUPACIONAL LTDA
 CNPJ: 08.621.517/0001-00
 TRAVESSA TIRADENTES, 94 - SALA 02
 CEP: 89150-000 - Bairro: CENTRO
 Município: PRESIDENTE GETULIO - SC
 Telefone: (47) 33520662 Celular: (47) 88259759
 Email: elton.assessoria@gmail.com
 Insc. Municipal: 2460 Insc. Estadual: isento

Número da NFS-e

2394



Situação

Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio
 Secretaria de Administração, Finanças e Planej.

Autenticidade

0182750002298700

Data Emissão

31/05/2021

Hora Emissão

14:06:06

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	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1709	8275	2.7386 %	TI	250,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: LAUDOS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
250,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	250,00	250,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

1709 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS

Legenda do local da prestação do serviço

8275 - PRESIDENTE GETULIO - SC

Outras Informações

TI - TRIBUTADO INTEGRALMENTE

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1709) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 46/2014 de 19/02/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/06/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 33,63 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 9,10 (3.6400%), 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 IMPOSTOS
 QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES 31/05/2021

(Handwritten signature)

Isabel B. Morghenroth
 Administrativo da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF: 982.504.000

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



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário HC ASS EM SEG DO TRABALHO E MED OCUPACIONAL LTDA		Agência / Código Beneficiário 0115-5/00220737-0		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Nosso Número 02207370000026758		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 30/05/2021	Número do Documento 284/18	Espécie R\$	Valor do Documento 250,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Data do Processamento 09/04/2021	



085-1

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 30/05/2021	
Beneficiário HC ASS EM SEG DO TRABALHO E MED OCUPACIONAL LTDA ME / CNPJ: 08.621.517/0001-00 RODOVIA SC 421 KM 11 6732 SALA 2 DALBERGIA IBIRAMA SC 89140000					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00220737-0	
Data do Documento 07/04/2021	Número do Documento 284/18	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2021	Nosso Número 02207370000026758	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 250,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,08 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/05/2021. Cobrar multa de R\$ 5,00 para pagamento a partir de 31/05/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. Protestar 5 dias após o vencimento do boleto.					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
LEANDRO MENEGHELLI 17
89148000 CENTRO VITOR MEIRELES SC

CPF / CNPJ
95.952.321/0001-00
Código de Caixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica



085-1

08590.11512 10220.737000 00026.758011 7 86360000025000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 30/05/2021	
Beneficiário HC ASS EM SEG DO TRABALHO E MED OCUPACIONAL LTDA ME / CNPJ: 08.621.517/0001-00 RODOVIA SC 421 KM 11 6732 SALA 2 DALBERGIA IBIRAMA SC 89140000					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00220737-0	
Data do Documento 07/04/2021	Número do Documento 284/18	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2021	Nosso Número 02207370000026758	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 250,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,08 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/05/2021. Cobrar multa de R\$ 5,00 para pagamento a partir de 31/05/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
LEANDRO MENEGHELLI 17
89148000 CENTRO VITOR MEIRELES SC

CPF / CNPJ
95.952.321/0001-00
Código de Caixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Saque: Lite 4.0.25.0

Pagamento de boleto

Emissão	31/05/2021 16:19:54	NSU	20380031052101984
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	085-Cooperativa Central de Crédito Urbano - Ceced		
Linha digitável	08590115121022073700000026758011786360000025000		
Autenticação	20380031052101984		
Data/Hora	31/05/2021 16:19:54		
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
Banco Cedente	CCC CECRED		
Beneficiário	08621517000100-HC ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO		
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		
Data Vencimento	30/05/2021		
Valor Documento	R\$ 250,00		
Valor Total	R\$ 250,00		

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: 20380031052101984

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 Maio/2021

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.331,77	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
148	Triênio	15,00	199,77	
9101	I.N.S.S.	9,00		148,15
		Totais	1.829,54	148,15
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.681,39
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.331,77	1.829,54	1.829,54	146,36	1.681,39

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Improvante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	01/06/2021 08:36:11	NSU	20380001062100365
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380001062100365
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA
	Valor		R\$ 1.681,39
	Identificação		PG 05/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380001062100365

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 Maio/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
4	Responsabilidade Técnica		380,00	
5	Salário Mensalista	30,00	3.028,25	
60	Gratificações		540,00	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
131	Adicional Noturno		605,65	
148	Triênio	6,00	181,69	
502	Pensão Alimentícia	554,43		554,43
9101	I.N.S.S.	14,00		555,98
9151	I.R.	22,50		241,38
		Totais	5.033,59	1.351,79
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.681,80
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.028,25	5.033,59	5.033,59	402,68	3.900,06

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	01/06/2021 08:39:07	NSU	20380001062100375
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380001062100375	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA	
	Valor	R\$ 3.681,80	
	Identificação	PG 05/2021 REGINA	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380001062100375

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 Maio/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	18,00	1.683,52	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
131	Adicional Noturno		336,70	
261	Faltas Justificadas Dias	12,00	1.122,35	
9101	I.N.S.S.	14,00		83,17
9151	I.R.	15,00		120,37
		Totais	3.440,57	203,54
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.237,03
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.805,87	594,12	3.440,57	275,24	3.167,81

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	01/06/2021 08:40:34	NSU	20380001062100380
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380001062100380	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ	
	Valor	R\$ 3.237,03	
	Identificação	PG 05/2021 CRISTIANO	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380001062100380

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 Maio/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	3.392,51	
65	Prêmio		500,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	14,00		426,75
9151	I.R.	15,00		197,76
		Totais	4.110,51	624,51
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.486,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.392,51	4.110,51	4.110,51	328,84	3.683,76

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	01/06/2021 08:44:35	NSU	20380001062100389
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
		Autenticação	20380001062100389
		Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
		Agência Destino	2038
		Conta Destino	008.663-0 - ISABEL BORGHESANG MORGHEN
		Valor	R\$ 3.486,00
		Identificação	PG 05/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380001062100389

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 Maio/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

61 JOSE DA CRUZ

CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão 01/04/2017 CPF 310.311.619-53 PIS 108.27376.88.7 CTPS 00057797 00313

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.225,82	
60	Gratificações		123,06	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	9,00		124,51
		Totais	1.566,88	124,51
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.442,37
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.225,82	1.566,88	1.566,88	125,35	1.442,37

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Improvante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	01/06/2021 08:59:26	NSU	20380001062100403
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380001062100403	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.661-4 - JOSE DA CRUZ	
	Valor	R\$ 1.442,37	
	Identificação	PG 05/2021 JOSE	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380001062100403

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 Maio/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	25,00	1.312,50	
60	Gratificações		86,69	
101	Adicional Insalubridade		181,67	
3049	Complemento de Férias	5,00	12,50	
3051	1/3 Complemento de Férias		4,17	
3105	Férias Folha	5,00	250,00	
3151	1/3 Férias Folha		95,44	
3249	Férias Adicionais Folha	5,00	36,33	
3949	DESCONTO FÉRIAS			349,73
9101	I.N.S.S.	9,00		129,59
9103	I.N.S.S. Férias Folha	12,00		32,04
Totais			1.979,30	511,36
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.467,94
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.575,00	1.979,30	1.979,30	158,34	1.088,76

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Improvante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	01/06/2021 09:01:28	NSU	20380001062100406
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380001062100406	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.667-3 - RAQUIELA ULLER MENEGHELLI	
	Valor	R\$ 1.467,94	
	Identificação	PG 05/2021 KELI	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380001062100406

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 Maio/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	1.270,54	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
9101	I.N.S.S.	9,00		137,08
		Totais	1.706,54	137,08
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.569,46
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.270,54	1.706,54	1.706,54	136,52	1.569,46

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	01/06/2021 09:03:02	NSU	20380001062100412
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380001062100412	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.664-9 - TANIA EICKENBERG	
	Valor	R\$ 1.569,46	
	Identificação	PG 05/2021 TANIA	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380001062100412

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 Maio/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	1.577,05	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	9,00		145,05
Totais			1.795,05	145,05
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.650,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.577,05	1.795,05	1.795,05	143,60	1.650,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	01/06/2021 09:04:43	NSU	20380001062100419
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380001062100419	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	008.659-2 - MARLON SILVINO MENEGHELLI	
	Valor	R\$ 1.650,00	
	Identificação	PG 05/2021 MARLON	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380001062100419

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 Maio/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	1.155,00	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
9101	I.N.S.S.	9,00		126,69
		Totais	1.591,00	126,69
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.464,31
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.155,00	1.591,00	1.591,00	127,28	1.274,72

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	01/06/2021 09:06:05	NSU	20380001062100425
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Autenticação	20380001062100425
		Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
		Agência Destino	2038
		Conta Destino	008.660-6 - MARIA IZABEL JUSTINO DA S
		Valor	R\$ 1.464,31
		Identificação	PG 05/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380001062100425

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 Maio/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	1.155,00	
60	Gratificações		200,00	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
9101	I.N.S.S.	9,00		144,69
		Totais	1.791,00	144,69
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.646,31
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.155,00	1.791,00	1.791,00	143,28	1.456,72

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	01/06/2021 09:14:36	NSU	20380001062100461
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380001062100461
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.662-2 - MARCIO JACINTO
	Valor		R\$ 1.646,31
	Identificação		PG 05/2021

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380001062100461

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 Maio/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	17,00	1.589,99	
60	Gratificações		56,11	
101	Adicional Insalubridade		123,53	
3105	Férias Folha	13,00	1.215,88	
3151	1/3 Férias Folha		436,79	
3249	Férias Adicionais Folha	13,00	94,47	
217	Faltas não Justificadas Horas	1,30		21,00
3949	DESCONTO FÉRIAS			1.407,79
9101	I.N.S.S.	14,00		235,62
9103	I.N.S.S. Férias Folha	14,00		180,18
9153	I.R. Férias Recolhido	15,00		159,17
		Totais	3.516,77	2.003,76
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.513,01

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

2.805,87

3.495,77

3.495,77

279,66

1.323,42

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	01/06/2021 09:17:44	NSU	20380001062100481
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380001062100481	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	5040	
	Conta Destino	004.934-4 - EDSON DA SILVA LUIZ	
	Valor	R\$ 1.513,01	
	Identificação	05/2021 EDSON	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380001062100481

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 Maio/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

78 EDIEUDES RODRIGUES DA SILVA

CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.949,29	
60	Gratificações		694,49	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
9101	I.N.S.S.	14,00		391,92
9151	I.R.	15,00		165,68
		Totais	3.861,78	557,60
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.304,18
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.949,29	3.861,78	3.861,78	308,94	3.469,86

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\$ 3.304,18**
Data: **01/06/2021 - 09:25:24**
Descrição: **pg 05/21 edieudes**
ID/Transação:
E0732089020210601122560IH7dm8Cc3

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\$ 554,43**
Data: **01/06/2021 - 09:34:43**
Descrição: **pg05/21 Paulo**
ID/Transação:
E07320890202106011234rVfy5Wv2gLU

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: **01/06/2021 - 10:21:57**
Descrição: **pg 05/21 Gislaine**
ID/Transação:
E073208902021060113213CnHty4NLGk


falecom@cresol.coop.br

 <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	2305
	4 - COMPETÊNCIA	05/2021
	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	2.967,69
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	2.967,69

8581000029-3 67690270230-9 59595232100-7 01002021057-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



 <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	2305
	4 - COMPETÊNCIA	05/2021
	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	2.967,69
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	2.967,69

8581000029-3 67690270230-9 59595232100-7 01002021057-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



pagamento

comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	01/06/2021 15:31:31	NSU	20380001062101815
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85810000029676902702305959523210001002021057		
Autenticação	20380001062101815		
Data/Hora	01/06/2021 15:31:31		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	01/06/2021		
Valor do Pagamento	R\$ 2.967,69		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380001062101815



A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP
 AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01
 JARDIM AMERICA - 88400-000
 Ituporanga - SC Fone/Fax: 4735333978

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.014.645
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0525 2503 4000 0100 5500 1000 0146 4510 0014 7824

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 **258076046** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **000000** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **342210079403888** CNPJ **25.250.340/0001-00**
 DATA DE EMISSÃO **04/05/2021 14:00:29**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI** CNPJ / CPF **95.952.321/0001-00** DATA DA EMISSÃO **04/05/2021**
 ENDEREÇO **Leandro Meneghelli, 123** BAIRRO / DISTRITO **Centro** CEP **89148-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **04/05/2021**
 MUNICÍPIO **Vitor Meireles** UF **SC** FONE / FAX **4732580222** INSCRIÇÃO ESTADUAL **258076046** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **14:00:17**

95 - FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **01/06/2021**
 Valor **RS 763,79**

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	763,79
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	763,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **9-Sem Transporte** FRETE **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT **9-Sem Transporte** PLACA DO VEÍCULO **9-Sem Transporte** UF **SC** CNPJ / CPF **9-Sem Transporte**
 ENDEREÇO **9-Sem Transporte** MUNICÍPIO **9-Sem Transporte** UF **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL **9-Sem Transporte**
 QUANTIDADE **9-Sem Transporte** ESPÉCIE **9-Sem Transporte** MARCA **9-Sem Transporte** NUMERAÇÃO **9-Sem Transporte** PESO BRUTO **9-Sem Transporte** PESO LÍQUIDO **9-Sem Transporte**

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
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
9954	MAXI B-2700 LAV 220804 5KG	34029039	0101	5102	UN	1,0000	69,9000	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
987	BRACSAN DESIN. ACIDO PERACETICO 158634.5L	38089429	0101	5102	UN	1,0000	149,9000	149,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
610	SABONETE PEROLADO ERVA DOCE GOLD 5LITROS	34013000	0101	5102	UN	1,0000	25,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
850	LUVA TERMICA CANO LONGO 33X18 ALKLIN	63029300	0101	5102	UN	2,0000	19,0000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9900	LIXEIRA PEDAL 15 LITROS BRANCO BRALIMPIA	39229000	0101	5102	UN	1,0000	55,9900	55,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES **04/05/2021**
YBPO

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 - 38343].
 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 23.08
 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

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: **A.M.C. COMERCIO DE**

PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

CNPJ ****250.340/0001-****

Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**

Agência: **5347** Conta: **7354-7**

Dados da transação

Valor: **R\$ 763,79**

Data: **01/06/2021 - 15:42:04**

Descrição: **PG impel**

ID/Transação:

E07320890202106011842au0A5pLHc08

falecom@cresol.coop.br



EMPRESAS

FATURA DE
MAI/2021

VENCIMENTO
14/06/2021

PAGAR (R\$)
110,00

Emissão em 15/05/2021
Período de 13/04/2021 a 13/05/2021



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



AD: 00012317

7200039896 00000 00000000000 10 160521

**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: 708849130
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 05/02/2021

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

Mai 2021	110,00
Abr 2021	110,00
Mar 2021	110,00
Fev 2021	110,00
Jan 2021	110,00
Dez 2020	110,00

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia
e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao
mês pro rata/die. Suspensão dos serviços: Parcial,
15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais
30 dias, Suspensão Total. O Cancelamento e
inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito
ocorrem 30 dias após a Suspensão Total. Durante
o período de suspensão parcial a sua linha
continua apta a receber chamadas e a assinatura
será cobrada normalmente, de acordo com os
valores contratados.

Acesse www.oi.com.br/negociacao/ e veja todas
as dívidas com a Oi em um só lugar.



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	MAI/2021	14/06/2021	110,00

DÉBITO AUTOMÁTICO
401835490089

OI MÓVEL S.A.
St Sator Comercial Norte S/N - Asa
Norte
Brasília - DF - CEP: 70713-900
CNPJ: 05.423.963/0001-11

OI MÓVEL S.A.
Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 88036-900
CNPJ: 05.423.963/0001-20
Inscrição Estadual: 7562420201

84650000001-9 10000313295-6 01075910708-8 84913000100-1



TF-9-120141-14_2105_BF_C19960_13_072_202005092736_P500_0006_SAUA_GAD - CLASSE: E - MÓVEL: E - REGRA: 5 - BR - 12017 - OI-4A - 8433

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
01/06/2021 15:55:40
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

OI BRTEL CELULAR - 14

Código de Barras: 846500000019 100003132956
010759107088 849130001001

Data do Pagamento.....01/06/2021

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

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

Autenticação: 8300009903070356

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567

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

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



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

Referência

JUNHO/2021



721351282023050000001926730260521

Telefone

(47) 3258 0222

Vencimento

07/06/2021

Total a pagar

R\$ 357,40

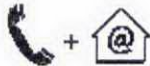
Resumo da sua fatura



OI FIXO **R\$ 293,80**
OI FIXO 293,80
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL



OI VELOX **R\$ 56,59**
OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA 56,59
ASSINATURA VELOX
OI LEITURA EMPRESARIAL



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ... **R\$ 7,01**
LIGACOES FIXO-FIXO 0,00
OUTROS VALORES 7,01

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES. 05/06/21

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

LISTAS TELEFÔNICAS

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

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
01/06/2021 16:07:21
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

TELEPAR BRASILTELECOM

Código de Barras: 846800000032 574000207005
903375202103 632186003232

Data do Pagamento.....01/06/2021

Valor Recolhido.....R\$ 357,40

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

Autenticação: 8300009903070456

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567

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

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

5

Situação

Emitido



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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade

0183110016348764

Data Emissão

28/05/2021

Hora Emissão

08:42:09

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
401	-	-	-	9977	3.0000 %	TI	22.500,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Plantão médico

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
22.500,00	675,00	0,00	0,00	22.500,00	22.500,00
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: 21/06/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.026,25 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 474,75 (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

28/05/2021

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\$ 22.500,00**
Data: **01/06/2021 - 16:44:40**
Descrição: **PG Flávio**
ID/Transação:
E07320890202106011944MSX5sZqLTIX

falecom@cresol.coop.br

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

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 261	
	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 0199770000362161	
	Data Emissão 27/05/2021	Hora Emissão 15:10:21

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	36.840,0000	9977	3.5000 %	TI	36.840,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 05/2021


Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
36.840,00	1.289,40	0,00	0,00	36.840,00	
IR 552,60	INSS 0,00	CSLL 368,40	COFINS 1.105,20	PIS 239,46	

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: 21/06/2021.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 4.954,98 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 777,32 (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\$ 34.574,34

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEV: DOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES, 27-10-2021


Isabel B. Morghenroth
 Administrativo da AHAM
 Gestão 2021/2023

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\$ 30.574,34

Data: 01/06/2021 - 16:50:09

Descrição: pg leomar

ID/Transação:

E07320890202106011950nhqy29NA0bz

falecom@cresol.coop.br

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 261 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, 27,05/2021



Leomar Tadeu Tolfo
Sócio Administrativo



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/05/2021 - 09:55:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.565,71	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.685,25		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.685,25	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

858000000267 852501792108 607653050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/05/2021 - 09:55:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.565,71	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.685,25		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.685,25	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

858000000267 852501792108 607653050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



pagamento

comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	01/06/2021 17:03:40	NSU	20380001062101976
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85800000026852501792106076530508959523210001		
Autenticação	20380001062101976		
Data/Hora	01/06/2021 17:03:40		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	01/06/2021		
Valor do Pagamento	R\$ 2.685,25		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380001062101976

Oxigás Gases Industriais

Romen Comércio de Gases Industriais LTDA.

NOTA FISCAL

004961

Rua Vitério Ropelato, 241

RIO DO SUL

Fone: (47) 98814-6314

Taboão

SANTA CATARINA

CEP 89160-362

SAÍDA ENTRADA

SÉRIE 02

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <i>Juro Fora Opt.</i>	CFOP <i>5104</i>	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.971.675/0001-27 255.176.511
---	---------------------	---	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <i>ASSOCIACAO HOSP. ANGELINA MENEGLHELLI</i>		<i>95952321/0001-00</i>	<i>08-4-21</i>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CER	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<i>LEANDRO MENEGLHELLI</i>		<i>89148000</i>	<i>08-4-21</i>
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
<i>VITÓRIA MEIRELES</i>		<i>SC</i>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <i>15070</i>	

DADOS DO PRODUTO *Juro 30-4-21*

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Cl.	ONU	CLASSE	Nº DE RISCO	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	Oxigênio Comprimido	Cl.	10m³	1072	2.2	25						
	Oxigênio Comprimido	Cl.	7m³	1072	2.2	25	<i>08</i>	<i>m³</i>	<i>14</i>	<i>18.00</i>	<i>252.00</i>	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	3m³	1072	2.2	25	<i>08</i>	<i>m³</i>	<i>3</i>	<i>41.00</i>	<i>123.00</i>	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	1m³	1072	2.2	25	<i>08</i>	<i>m³</i>	<i>2</i>	<i>90.00</i>	<i>180.00</i>	
	Acetileno Dissolvido	Cl.	9kg	1001	2.1	239						
	Acetileno Dissolvido	Cl.	1kg	1001	2.1	239						
	Gás Comprimido N.E.	Cl.	7m³	1956	2.2	20						
	Gás Comprimido N.E.	Cl.	10m³	1956	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl.	7m³	1006	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl.	10m³	1006	2.2	20						
	Dióxido de Carbono	Cl.	25kg	1013	2.2	90						
											<i>555.00</i>	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>555.00</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <i>555.00</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO <i>MCA2661</i>	UF <i>SC</i>	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

28044000 x 38.69 = <i>555.00</i>	28012900 x 34.69 = <i>214.72</i>	28042100 x 38.69 =	28112100 x 36.69 =	<p>"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS" TRANSPORTE DE VASILHAME VAZIO, ISENTO CONFORME ART. 2º, INCISO VII A E 5 DO ANEXO 2 DO RICMS/01"</p>	<p>CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES <i>09/04/2021</i></p>
----------------------------------	----------------------------------	--------------------	--------------------	---	---

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: **ROMEN COMERCIO DE
GASES INDUSTRIAIS LTDA**
CNPJ ****971.675/0001-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **276** Conta: **27729-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 555,00**
Data: **02/06/2021 - 09:17:41**
Descrição: **pg romem oxigênio**
ID/Transação:
E07320890202106021217Yz1YP0bh4DF

falecom@cresol.coop.br

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Maio/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

79 MARIA RITA SILVA DO NASCIMENTO

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

Admissão 19/05/2021 CPF 074.249.254-07 PIS 129.09486.01.1 CTPS 00742492 5407

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	13,00	1.119,71	
60	Gratificações		150,00	
101	Adicional Insalubridade		94,47	
9101	I.N.S.S.	9,00		106,27
		Totais	1.364,18	106,27
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.257,91

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

2.583,94

1.364,18

1.364,18

109,13

1.257,91

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: **MARIA RITA SILVA DO
NASCIMENTO**
CPF *****.249.254-****
Instituição: **BANCO BRADESCO S.A.**
Agência: **3902** Conta: **3598-0**

Dados da transação


Valor: **R\$ 1.257,91**
Data: **02/06/2021 - 09:20:53**
Descrição: **pg rita**
ID/Transação:
E07320890202106021220z3o7UbJSyF9

falecom@cresol.coop.br

Recebi da empresa VANDERLEI ELEOTERIO 90163028915 a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 248
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 8291737940203320069820220531052021231438

 <p>VANDERLEI ELEOTERIO 90163028915 DP MED ASSISTENCIA TECNICA EQUIP. HOSPITALARES CNPJ: 33.200.698/0001-48 RAFAEL ROSSA - , 290 CEP: 89.163-512 - Bairro: FUNDO CANOAS Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Telefone: (47) 9 88185531 - Celular: (47) 98818-5531 - Whatsapp: (47) 98818-5531 Email: contato@dpmed.com.br Insc. Municipal: 171612 Insc. Estadual: 0</p>	Número da NFS-e 248	 <u>Autenticidade</u>
	Situação Emitida	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	Identificador 8291737940203320069820220531052021231438	
	Data Fato Gerador 31/05/2021	Data/Hora Emissão 31/05/2021 09:34
	Tipo Preenchido	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00
Endereço LEANDRO MENEGHELLI	Número 123	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro SABUGUEIRO	CEP 89.148-000	Cidade - Estado Vitor Meireles - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	8291	4%	NTIFx	2.210,00	0,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: ESFIGMOMANOMETRO ROSA PREMIUM N/A 6288295
 ESFIGMOMANOMETRO ROSA PREMIUM N/A 6286590 ESFIGMOMANOMETRO AZUL PREMIUM N/
 A 6255438 ESFIGMOMANOMETRO AZUL PREMIUM N/A 6227923 TERMOMETRO MAXIMA/
 MINIMA J PROLAB SH102 - Geladeira 200611/21 TERMOMETRO MAXIMA/MINIMA J PROLAB
 SH102 - Freezer 200612/021 TERMOMETRO MAXIMA/MINIMA J PROLAB SH102 - Farmácia
 200613/21 TERMOMETRO MAXIMA/MINIMA J PROLAB SH102 - Geladeira Cozinha 200629/21
 TERMOMETRO MAXIMA/MINIMA J PROLAB SH102 - Material Esteril 200630/21 TERMOMETRO
 MAXIMA/MINIMA J PROLAB TH - Armario Alimentos 200631/21 SELADORA STERMAX N/A 63560
 SELADORA SELAPLAST N/A NAO DISPONIVEL ELETROCARDIOGRAFO CARDIOCARE 2000 BIONET
 CARDIOCARE 200 - ESK200 ES1101052 CARDIOVERSOR / DESFIBRILADOR INSTRAMED
 CARDIOMAX 122015 CM 8236 INCUBADORA P/ INDICADOR BIOLOGICO CLEAN UP Mini
 incubadora E411400198CN2 ASPIRADOR CIRURGICO OLIDEF A45 PLUS 10227180024 ASPIRADOR
 CIRURGICO NEVONI 17017 PO 2037 NEBULIZADOR/COMPRESSOR MEDICATE MD400 BN 152055

CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito		Alíquota Utilizada		Valor do Crédito	
0,00		4,00%		0,00	
Valor Total 2.210,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 2.210,00	ISSQN 0,00	
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 2.210,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO
CEF / OP. 003 / AG. 0423 / CC 6481-0 ou BB / AG 0276-3 / CC 66911-3 ... PIX 33200698000148
Legenda do Local de Prestação do Serviço 8291 Rio do Sul

Outras Informações NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo (1401) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.
--

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

Isabel B. Morghenroth

Outras Informações

Contribuinte enquadrado como SIMEI - Fixo de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 186/2019 de 16/05/2019 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/06/2021

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$13,45 (0,61%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$4,69 (0,21%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Com fornecimento de relatório técnico com os aparelhos constantes nesta nota fiscal.

Modelo aprovado pela INSTRUÇÃO NORMATIVA SMF Nº56 de 24 de Fevereiro de 2016

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: **VANDERLEI ELEOTERIO
90163028915**
CNPJ ****200.698/0001-****
Instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**
Agência: **423** Conta:
30000000000006481-0

Dados da transação

Valor: **R\$ 2.210,00**
Data: **02/06/2021 - 13:39:27**
Descrição: **pg DPMED**
ID/Transação:
E07320890202106021639L7Zwbgy5CY1

falecom@cresol.coop.br



Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ: 82.508.433/0001-17

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VITOR MEIRELES

END: RUA GERMANO POSSAMAI,

TELEFONE: 0800 643 0195

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

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO
05961335	05/2021	05/06/2021

LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA APRESENTAÇÃO 05/05/2021
--	-------------------------------------

NOME Proprietário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI Usuário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI	CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 95.952.321/0001-00
--	---

ENDEREÇO R. LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CEP 89148000 MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL NÚMERO DO HIDRÔMETRO B17C003889
---	--

MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)	47	HISTÓRICO				
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)	39	DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³)	1,43	05/05/2021	05/2021	LIDO	2059	43
UNIDADES POR CATEGORIA						
RES	COM	IND	PUB	TOTAL		
000	000	000	006	006		
Número		SEQUENCIAL				
G51-000.001		105961332105				
		05/04/2021	04/2021	LIDO	2016	47
		03/03/2021	03/2021	LIDO	1969	34
		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

TABELA TARIFÁRIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	PARCELAS	VALOR FATURADO
RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³	SERVIÇOS TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - AGUA FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA		176,94 186,62
NÃO RESIDENCIAL TFDI R\$ 29,4900 FAIXA VOLUME R\$/m³ 1 10 4,3400 MAIOR 10 12,1600			

TOTAL DA FATURA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
363,56	PIS (1,65%) R\$ 6,00 COFINS (7,60%) R\$ 27,63	363,56

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	9	COLIFORMES TOTAIS	10	10	10	Sim
COR APARENTE	10	10	8	ESCHERICHIA COLI	10	10	10	Sim
CLORO RESIDUAL	10	10	10					
FLUOR	8	8	3					

CONCLUSÃO: "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

USO CASAN	SEQUENCIAL 105961332105	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/06/2021
	MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 05/2021	VALOR A PAGAR 363,56
USO BANCO	SEQUENCIAL 105961332105	VALOR A PAGAR 363,56	

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

VITOR MEIRELES 05/05/2021

Isabel R. Morghenroth

Isabel R. Morghenroth

DATA IMPRESSÃO: 13/05/2021 13:09:48

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
02/06/2021 13:48:39
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CASAN CIA CATARINENSE DE AGUAS E SANEAMENTO SC

Código de Barras: 826300000039 635600130002
000000010595 613321052938

Data do Pagamento.....02/06/2021


Valor Recolhido.....R\$ 363,56

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

Autenticação: 8300009903078777

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567


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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222</p> <p>IR NFE 261 LTT SERV. MEDICOS</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	552,60
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	552,60

85630000005-1 52600064116-1 91959523210-0 00117081151-5 **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	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222</p> <p>IR NFE 261 LTT SERV. MEDICOS</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	552,60
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	552,60

85630000005-1 52600064116-1 91959523210-0 00117081151-5 **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	02/06/2021 14:00:38	NSU	20380002062101962
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	8563000005526000641169195952321000117081151	
	Autenticação	20380002062101962	
	Data/Hora	02/06/2021 14:00:38	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	02/06/2021	
	Valor do Pagamento	R\$ 552,60	

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

Ouvidoria: 08006424800


hash: 20380002062101962

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222</p> <p>CSRF NF 261 LTT SERV. MEDICOS</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.713,06
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.713,06

8564000017-5 13060064116-6 91959523210-0 00159521151-5

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	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222</p> <p>CSRF NF 261 LTT SERV. MEDICOS</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.713,06
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.713,06

8564000017-5 13060064116-6 91959523210-0 00159521151-5

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 de arrecadação

Emissão	02/06/2021 14:06:36	NSU	20380002062102001
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85640000017130600641169195952321000159521151		
Autenticação	20380002062102001		
Data/Hora	02/06/2021 14:06:36		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	02/06/2021		
Valor do Pagamento	R\$ 1.713,06		


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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380002062102001

 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 3491	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000362524	
	Data Emissão 31/05/2021	Hora Emissão 09:11:14

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

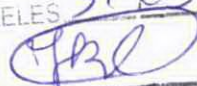
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1718	1,00	Und	400,0000	9977	2.3730 %	NTIFx	400,00	0,00	0,00

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

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

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 1718 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES
Legenda do local da prestação do serviço 9977 - VITOR MEIRELES - SC
Outras informações NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI (1718) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2014 de 31/01/2014. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/06/2021. 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 FINIS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 31/05/2021


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

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	02/06/2021 14:16:36	NSU	20380002062102064
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380002062102064		
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 05/2021 CONTABILIDADE		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380002062102064



UFA/P Comércio de Bandejas Ltda

R. Artico 123 - CEP: 09.726-300 - Jardim Do Mar - São Bernardo do Campo/SP - Fone: 11 2356-4066

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída

1

Nº 3192
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
35210507070607000197550010000031921364295498

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210575595008 25/05/2021 10:55:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635505762118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 07.070.607/0001-97	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Angelina Meneghelli	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO 24/05/2021
ENDEREÇO Rua Leandro Meneghelli 17	BAIRRO Centro	CEP 89.148-000	DATA SAÍDA 26/05/2021
MUNICÍPIO Vitor Meireles	FONE/FAX (47) 3258-0222	UF SC	HORA SAÍDA 10:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 993,00	
VALOR DO FRETE 130,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.123,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL TW Transportes e Logistica Ltda	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 89.317.697/0037-43
ENDEREÇO R. Constante Piován. 1361 - - Jd 3 Monta - CEP: 06.276-038	MUNICÍPIO Osasco	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 492.529.354.117		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE caixa	MARCA UFA Hospitalar	NUMERAÇÃO 01 a 02	PESO BRUTO 12.7	PESO LÍQUIDO 12.7

DUPLICATAS
21/06/2021 - R\$ 1.123,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BNDL	Bandeja Termica Light	39269090	0102	6108	un	5,0000	99,00000	495,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
DSC43	Descartável para Bandeja UFA Light 4 divisões - caixa com 600 unidades	39249000	0102	6108	cx	1,0000	498,00000	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1543024	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
OBSERVAÇÕES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R\$ 151,51 de tributos federais R\$ 178,74 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3979201	RESERVADO AO FISCO <i>EWU1298</i> CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES *34-05-2021*
YB

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



bradesco

| 237-2 |

23792.28303 91145.000005 02000.510004 2 86580000112300

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 21/06/2021
Beneficiário UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA ME CPF/CNPJ: 007.070.607/0001-97 AV SENADOR VERGUEIRO, 00001 - CENTRO 09750-000 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP					Agência/Código Beneficiário 02283/5100-4
Data do Doc. 24/05/2021	Nº do documento 3192	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 25/05/2021	Nosso número 09/11/450000002-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.123,00
Pagador: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ/CPF: 095.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



bradesco

| 237-2 |

23792.28303 91145.000005 02000.510004 2 86580000112300

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 21/06/2021
Beneficiário UFA/P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA ME CPF/CNPJ: 007.070.607/0001-97 AV SENADOR VERGUEIRO, 00001 - SALA 01 - CENTRO 09750-000 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP					Agência/Código Beneficiário 02283/5100-4
Data do Doc. 24/05/2021	Nº do documento 3192	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 25/05/2021	Nosso número 09/11/450000002-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.123,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,12 APOS 21.06.2021 MULTA112,30					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ/CPF: 095.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8385Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Pagamento de boleto

Emissão 02/06/2021 14:19:39 NSU 20380002062102086
Instituição Financeira 133 Agência 2038-9 Conta 665-3

Banco 237-Banco Bradesco S.A.
Linha digitável 23792283039114500000502000510004286580000112300
Autenticação 20380002062102086
Data/Hora 02/06/2021 14:19:39
Operacao PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
Banco Cedente BCO BRADESCO S.A.
Beneficiário 07070607000197-UFA P COMERCIO DE BANDEJAS LTDA ME
Pagador 95952321000100-ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
Data Vencimento 21/06/2021
Valor Documento R\$ 1.123,00
Valor Total R\$ 1.123,00

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: 20380002062102086

Recebemos de MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	18/05/2021	NFe N° 0000003870	Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	228,90		

MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP - MAIKE Rua SANTA CATARINA, 2677 - SALA 2 - CENTRO 89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258 0446	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000003870 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco 
		Chave de Acesso 4221 0509 0886 1600 0130 5500 1000 0038 7015 1660 1576 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza de Operação Venda por emissão de Cupom Fiscal		Protocolo de Autorização 342210089251707 - 18/05/2021 - 13:48:37
Inscrição Estadual 255473940	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 09.088.616/0001-30

Destinatário / Remetente			CNPJ/CPF		Data de Emissão
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			95.952.321/0001-00		18/05/2021
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -			Bairro/Distrito CENTRO		CEP 89148-000
Município Vitor Meireles			Fone 47 3258 0222	UF SC	Inscrição Estadual
					Hora Saída/Entrada 13:48:00

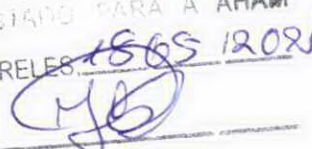
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	10/06/2021	228,90									

Base de Cálculo do ICMS		0,00	Valor do ICMS		0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.		0,00	Valor do ICMS Subs.		0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		62,84	Valor Total dos Produtos		228,90			
Valor do Frete		0,00	Valor do Seguro		0,00	Desconto		0,00	Out. Desp. Acessor.		0,00	Valor do IPI		0,00	Valor Deson.		0,00	Valor Total da Nota		228,90

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

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1 8015	CARTUCHO DE TINTA HP 664XL PRETO F6V31AB	84439623	0102	5929	UN	1,0000	149,9000	0,00	149,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,91
2 5613	CARTUCHO DE TINTA 664 COLOR	85081100	0102	5929	PC	1,0000	79,0000	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,93

Dados Adicionais	
Informações Complementares I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NF vinculada ao CF 26329 MD5: FD8EEBCBBAF6274AC4B578B7FE7FC9D0 Trib Aprox. R\$ 23,93 Fed - R\$ 38,91 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 42CA6E	Informações Adicionais do Fisco

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 18/05 12:02


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



756

Recibo de Entrega

Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Vencimento 10/06/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3084/218227	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 3283-7	Nº Documento 3870	Valor documento 228,90	



756

Recibo do Pagador

Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Vencimento 10/06/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3084/218227	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI SANTA CATARINA - 2677 - SALA 02 VITOR MEIRELES - SC	09.088.616/0001-30 CENTRO 89148-000	Valor documento 228,90	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
		Nosso Número 3283-7	Nº Documento 3870		

Autenticação Mecânica



756

75691.30847 01021.822703 00328.370010 6 86470000022890

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 10/06/2021
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3084/218227
Beneficiário 09.088.616/0001-30						
Data do documento 18/05/2021	N. documento 3870	Espécie DM	Acerte N	Data processamento 18/05/2021	Nosso número 3283-7	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 228,90	
Instruções A partir 11/06/2021 Juros 0,10%/dia A partir 11/06/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS						(=) Valor cobrado
Pagador: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI CENTRO VITOR MEIRELES - SC						95.952.321/0001-00 89148-000
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação




Pagamento de boleto

Emissão	02/06/2021 14:25:56	NSU	20380002062102125
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	756-Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob		
Linha digitável	75691308470102182270300328370010686470000022890		
Autenticação	20380002062102125		
Data/Hora	02/06/2021 14:25:56		
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
Banco Cedente	BANCOOB		
Beneficiário	09088616000130-MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI		
Pagador	95952321000100-ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Data Vencimento	10/06/2021		
Valor Documento	R\$ 228,90		
Valor Total	R\$ 228,90		
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: 20380002062102125

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
01 NOME / TELEFONE 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF IR Todos DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	884,36
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	884,36

8567000008-1 84360064116-4 91959523210-0 00105611151-9

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	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
01 NOME / TELEFONE 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF IR Todos DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	884,36
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	884,36

8567000008-1 84360064116-4 91959523210-0 00105611151-9

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	02/06/2021 14:29:10	NSU	20380002062102140
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	8567000008843600641169195952321000105611151		
Autenticação	20380002062102140		
Data/Hora	02/06/2021 14:29:10		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	02/06/2021		
Valor do Pagamento	R\$ 884,36		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380002062102140

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MORETTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000023358 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR 608,86

 SUPERMERCADO MORETTI LTDA RUA: SANTA CATARINA, 2398 BAIRRO CENTRO VITOR MEIRELES - SC CEP 89148-000 Telefone: (47)32580168	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 2 - ENTRADA <input type="checkbox"/> Nº. 000023358 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	CHAVE DE ACESSO 4221 0584 1486 7500 0172 5500 1000 0233 5819 1709 6628 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 342210083408230 10/05/2021 15:47:12
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 10/05/2021
ENDEREÇO RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 17	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88000-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE/FAX (47) 0	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 15:47:12

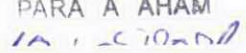
FATURA/DUPLICATA	
------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 581,88	VALOR DO ICMS 79,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 608,86
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 608,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 63,50	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
36	CEBOLA kg	07122000	040	5929	KG	0,880	3,99	3,91				
48	BATATA kg ESCOVADA GRANEL	07019000	040	5929	KG	2,410	2,49	6,00				
317	CAFÉ MOÍDA kg FETALHO	02013000	000	5929	KG	2,112	25,95	54,80	54,80	6,58	12,00	
574	FILE PEIXE 500g TILAPIA	03046100	000	5929	UN	33,95	67,90	11,54	67,90	11,54	17,00	
1847	ESCOVA UNHA BOMPACK	56039000	000	5929	UN	3,000	3,65	10,95	10,95	1,86	17,00	
2417	PAPEL ALUMINIO FASL ALL 45 X 4m	76071190	000	5929	UN	1,000	5,49	5,49	5,49	0,93	17,00	
2944	LAVA ROUPAS 10 OMO 1.6kg LAVAGEM PERFEIT	34022000	000	5929	UN	1,000	15,99	15,99	15,99	2,72	17,00	
3309	VASSOURA MILEVA CHARMOSA REP-2005	96039000	000	5929	UN	1,000	12,45	12,45	12,45	2,12	17,00	
3810	CHOCOLATE ARTI 1kg PO	18061000	000	5929	UN	1,000	9,29	9,29	9,29	1,58	17,00	
4597	COXA IQF 800g	02071400	000	5929	UN	1,000	7,49	7,49	7,49	0,52	7,00	
4715	PAPEL HIG FOFINHO C/12 30m FO	48181000	000	5929	UN	1,000	9,47	9,47	9,47	1,61	17,00	
4855	SOBRICOLA 800GR IQF	02071400	000	5929	UN	1,000	8,49	8,49	8,49	0,59	7,00	
5611	EXT ELEFANTE 340g FOTE	20029090	000	5929	UN	2,000	4,29	8,58	8,58	1,46	17,00	
23403	OLEO SOJA SOYA 900ml	15079011	000	5929	UN	1,000	7,87	7,87	7,87	0,94	12,00	
23532	FERMENTO ROYAL 250g LM PO	21023000	000	5929	UN	1,000	6,99	6,99	6,99	1,19	17,00	
23537	AMIDO MILHO MAIZENA 500g	11091200	000	5929	UN	1,000	7,27	7,27	7,27	1,24	17,00	
23633	SAL DIANA 1kg REFINADO	25010020	000	5929	UN	1,000	2,58	2,58	2,58	0,31	12,00	
23742	DOCE LEITE OLIVEIRA 400g	19019020	000	5929	UN	1,000	6,95	6,95	6,95	1,18	17,00	
23943	FARINHA MILHO ALTO VALE 1kg GROSSA	11022000	000	5929	UN	1,000	5,25	5,25	5,25	0,37	7,00	
24225	MASSA PARATI 500g KIGATONE C/OVOS	19021100	000	5929	UN	1,000	3,39	3,39	3,39	0,24	7,00	
24315	AGUA SANI Q-BOA 2l	28289011	000	5929	UN	2,000	5,79	11,58	11,58	1,97	17,00	
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/S NEUTRO	34011900	000	5929	UN	1,000	10,49	10,49	10,49	1,78	17,00	
25406	ARROZ DALFOVO 5kg PARBOILIZADO	10063011	000	5929	UN	1,000	20,49	20,49	20,49	1,43	7,00	
25679	MASSA ROSAFAN 1kg CASEIRO N°3	19021900	000	5929	UN	1,000	9,27	9,27	9,27	0,65	7,00	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente ao CNPJ: 84.148.675/0001-72 (CNPJ) - 29/11/99 MD-1: 82F8C466365F80C671F8E4D5BADI34 Empresa: L. Remetedor: (não consta), pedido: 10661, forma/condição de pagamento: dinheiro à vista, transportador: 6418-ASDCC RUD: RUD: MBRP Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 46,87 (7,70%), Est. R\$ 71,51 (11,74%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)	RESERVADO AO FISCO CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM 
--	---

Isabel R. Morahrenroth

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

NF-e
Nº. 000023358
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR



**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. 000023358
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO

4221 0584 1486 7500 0172 5500 1000 0233 5819 1709 6628

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

342210083408230 10/05/2021 15:47:12

INSCRIÇÃO EST. DO ICMS

250276992

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

84.148.675/0001-72

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSP ANGE MENEGUELI

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

10/05/2021

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 17

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88000-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

10/05/2021

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE/FAX

(47) 0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

15:47:12

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS *****	VALOR DO ICMS *****	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST *****	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO *****	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS *****
VALOR DO FRETE *****	VALOR DO SEGURO *****	DESCONTO *****	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS *****	VALOR DO IPI *****
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL *****

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL *****	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	COD. ANT <input type="checkbox"/>	PLACA VEÍCULO *****	UF **	CNPJ/CPF *****
ENDEREÇO *****	MUNICÍPIO *****	UF **	INSCRIÇÃO ESTADUAL *****		
QUANTIDADE *****	ESPÉCIE *****	MARCA *****	NÚMERO *****	PESO BRUTO *****	PESO LÍQUIDO *****

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CAT	CEFP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
25727	AMUZE ALTO ALEGRE 5kg	17015900	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	4,25	4,25	4,25	0,30		7,00
26605	OVOS UZ	04072100	040	5929	UN	3,000	5,65	17,07				
26871	LEVA MULTICOR TODAS MD	40151900	000	5929	UN	1,000	4,99	4,99	4,99	0,85		17,00
26871	LEVA MULTICOR TODAS MD	40151900	000	5929	UN	1,000	4,99	4,99	4,99	0,85		17,00
28185	FARINHA TRIGO ARQUIDEA 5kg	11010010	000	5929	UN	1,000	15,49	15,49	15,49	1,08		7,00
29073	VINA RS HEINIG 900ml	22090000	000	5929	UN	1,000	1,69	1,69	1,69	0,20		12,00
30213	DETERGENTE YPE 500ml CLEAR CARE	34022000	000	5929	UN	2,000	2,09	4,18	4,18	0,71		17,00
41386	CAFE TRES CORACOES 500g TRADICIONAL	09012100	000	5929	UN	2,000	8,89	17,78	17,78	2,13		12,00
35099	FILME FVC BOMPACK 28cmx30cm	39201010	000	5929	UN	1,000	9,69	9,69	9,69	1,65		17,00
37650	CARRAPA TERM MOR 1,9L NOBILITE PRETA	96170010	000	5929	UN	1,000	64,95	64,95	64,95	11,04		17,00
40611	DESINFETANTE SOL 2L LAVANDA	38089419	000	5929	UN	1,000	6,75	6,75	6,75	1,15		17,00
105927	LEITE AURORA 1L INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	12,000	3,39	40,68	40,68	2,85		7,00
109222	FILETINHO SARGAMI 1kg ICF	02071400	000	5929	UN	2,000	12,85	25,70	25,70	1,80		7,00
112054	CAIXA PLASTICA PLASVALE 24.5L	39249000	000	5929	UN	1,000	49,95	49,95	49,95	8,49		17,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCAL
----------------------------	---------------------

Transferência Interna

Improvante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	02/06/2021 14:34:36	NSU	20380002062102151
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380002062102151	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	002.366-3 - SUPERMERCADO MORETTI	
	Valor	R\$ 608,86	
	Identificação	PG SUPERMERCADO MORETTI	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380002062102151

Recebemos de ROSEFARMA FCIA E DROG LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.000.173 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente ROSEFARMA FCIA E DROG LTDA RUA SANTA CATARINA SALA 01, 2677 CENTRO VITOR MEIRELES SC 89148000 4732580264	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.000.173 SÉRIE 001 FL 1/1	 Chave de Acesso: 4221 0406 1728 0400 0154 5500 1000 0001 7310 0000 0304
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 342210077333726 30/04/2021 14:32:00
---	--

Inscrição Estadual: 254736939	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 06172804000154
---	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		95952321000100	30/04/2021
Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		Bairro/Distrito: PALMITOS	CEP: 89148000
Município: VITOR MEIRELES		Fone/Fax: 4732580222	UF: SC
		Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 14:30:17

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

Cálculo do Imposto:	
Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00
Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00
Desconto: 0,00	Outras Desp. Acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00	Valor Total dos Produtos: 514,55
	Valor Total da Nota: 514,55

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	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
92302	LUVA SUPERMAX LATEX HOSPITALAR	40151900	0102 5929	UN	7,00	35,00	0,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7960	PHOSPO ENEMA 130ML130ML	30049099	0102 5929	CX	3,00	15,37	0,00	46,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9149	VELIVA 30 MG 60 COMP60 COMP	30049079	0102 5929	CX	1,00	122,94	0,00	122,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 20F0354 Qtd.: 1 Valid.: 16/06/2022 Valor do FMC: R\$122,94												
93846	LUPTY 75MG GTS C/15ML	30049099	0102 5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92754	NORMOLAX AMEIA 120ML	21069030	0102 5929	UN	1,00	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9769	HIDROCORTISONA CREME 10G20G	30043290	0102 5929	UN	5,00	11,92	0,00	59,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3801	LAXENOL NATULAB 100ML100ML	27101991	0500 5929	CX	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

VITOR MEIRELES, 30/04/2021


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: ac8e68925416e05c6d9d2111299579af; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI, CUPONS FISCAIS REFERENCIADOS: (Número Serie de Fabricação (E.C.F): BD091110100011247071 (Cupons: 56799, 57937, 59379, 64968, 64971, 64974)); ;

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: **ROSEFARMA FARMACIA E
DROGARIA LTDA**
CNPJ ****172.804/0001-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **5438** Conta: **41800-5**

Dados da transação

Valor: **R\$ 514,55**
Data: **02/06/2021 - 14:45:03**
Descrição: **PG rosefarma**
ID/Transação:
E07320890202106021745H0ji7FPp8j

falecom@cresol.coop.br

 <p style="text-align: center;">MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA DE RECEITA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>	 <p style="text-align: center;">NOTA BLU</p>		Número da Nota Fiscal 107807		
			Série: E		
			Data Emissão: 01/06/2021		
			Certificação: 9B96554A5		
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 Insc. Estadual: N°: 111 Compl.: SALA 312 UF: SC CEP: 89012-010 Telefone: 4733400780		
	Endereço: MARTIN LUTHER Bairro: VICTOR KONDER Município: BLUMENAU E-mail: gerenciaadm@geta.com.br País: BRASIL				
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 Endereço: RUA: LEANDRO MENEGHELLI Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES E-mail: ahamvm@gmail.com País: BRASIL		Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 17 Compl.: UF: SC CEP: 89148-000 Telefone: Nif:			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS DE TRANSPORTE, COM COLETA E DESTINO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE - RSS REF. MAIO/2021 RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE R\$ 279,00 VENC. 15/06/2021 R\$ 265,05 VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 51,14 (18,33%) FONTE IBPT DISPENSA DE RETENÇÃO 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:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 279,00	5,0000%	R\$ 13,95
PIS: %	COFINS: %	INSS: %	IR: %	CSLL: %	Outras Retenções:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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: 06/2021	Local do Recolhimento: VITOR MEIRELES/SC	Data Geração: 01/06/2021 14:12:48			
Recolhimento: Retido na Fonte	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	N° RPS: 107807 Série RPS: E			
CNAE: 4930203	Observações:				
Impresso em: 02/06/2021 às 14:47:48			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.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 107807 Certificação 9B96554A5	
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 01/06/2021

Isabel B. Morghenroth
 Secretária de AHAM

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: 95.952.321/0001-00)		Data de Vencimento 15/06/2021	Valor Cobrado
09	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00107807	Data Processamento 01/06/2021
Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8		Nosso Número 09/00000046027-6	Autenticação Mecânica

 **Bradesco** | 237-2 | 23790.33307 90000.004607 27064.333001 1 86520000026505

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/06/2021
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)					Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8
Data Documento 01/06/2021	Nº do Documento 107807	Espécie Doc. DM	Acite N	Data Processamento 01/06/2021	Nosso Número 09/00000046027-6
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia R\$ 0,09 Após o vencimento, multa de 2,00 %					(=) Valor do Documento R\$ 265,05
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00) RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000					(=) Valor Cobrado
					Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de boleto

Emissão	02/06/2021 14:52:34	NSU	20380002062102218
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	237-Banco Bradesco S.A.		
Linha digitável	23790333079000000460727064333001186520000026505		
Autenticação	20380002062102218		
Data/Hora	02/06/2021 14:52:34		
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
Banco Cedente	BCO BRADESCO S.A.		
Beneficiário	04813163000144-GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA		
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		
Data Vencimento	15/06/2021		
Valor Documento	R\$ 265,05		
Valor Total	R\$ 265,05		

Aviso: A EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO. NA HIPÓTESE DE QUALQUER DIVERGÊNCIA, PODERÁ OCORRER A DEVOLUÇÃO DO VALOR EM ATÉ 48 HORAS ÚTEIS APÓS A TENTATIVA DE PAGAMENTO, SEM A COMPENSAÇÃO DO TÍTULO, SENDO NECESSÁRIO VERIFICAR COM O SACADOR OU INSTITUIÇÃO EMISSORA DO BOLETO A FORMA ADEQUADA PARA PAGAMENTO.

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380002062102218

KY CONSTRUCOES JAISON FERNANDES 03344696947 CNPJ: 19.899.839/0001-31 SANTA CATARINA, 985 CEP: 89148-000 - Bairro: BAIRRO DAS LAGOAS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 658	Número da NFS-e	
	43	
	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	
	0199770000363961	
	Data Emissão	Hora Emissão
	01/06/2021	16:34:41

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	95.952.321/0001-00
Endereço	Número
LEANDRO MENEGHELLI	123
Bairro	CEP
SABUGUEIRO	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	1.100,0000	9977	5.0000 %	TI	1.100,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.100,00	SIMEI	0,00	0,00	1.100,00
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

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: 6/2014 de 04/04/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/07/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 147,95 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 34,65 (3.1500%), 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 01/06/2021



Isabel B. Morghenroth
 Administrativa da AHAM
 Gestão 2021/2023

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

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	02/06/2021 14:57:30	NSU	20380002062102230
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380002062102230	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	004.145-9 - JAISON FERNANDES 03344696	
	Valor	R\$ 1.100,00	
	Identificação	PG KY JAISON	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380002062102230

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		4221 0603 2479 1400 0140 5500 1000 0031 9413 1852 6663	
		Nº 000.003.194 SÉRIE: 001 FOLHA: 2/4		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DECORRENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210100142326 02/06/2021 15:59:40	
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. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7896028030654	COCO RALADO MENINA 100G	08011100	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896028030654	COCO RALADO MENINA 100G	08011100	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	1,06	1,79	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7899790921625	BORRIFADOR IMPORIENTE 300ML	96161000	041	5.929	UND	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706300079	CANELA PO NEILAR 35 G	09062000	041	5.929	UN	2	4,59	9,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896256604962	LEITE CONDENSADO TIROL 395GR	04029900	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896256604962	LEITE CONDENSADO TIROL 395GR	04029900	041	5.929	UN	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706300044	CHOCOLATE PO NEILAR 1KG	18061000	041	5.929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVELCOPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	1	7,29	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVELCOPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	1	7,29	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVELCOPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	1	7,29	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVELCOPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	1	7,29	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891022860139	SAPOLIO RADIUM CREAM CLASSICO	34054000	041	5.929	UN	1	9,49	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896061917295	PAPEL HIGIÊNICO SUBLIME 30M F. DUPLA C/12	48181000	041	5.929	UN	2	8,49	16,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897664130043	DETERG MINUANO 500 ML	34022000	041	5.929	UN	3	1,99	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898051680806	ÁLCOOL ITAJÁ 1L 70°NPM	38089429	041	5.929	UN	6	8,99	53,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896511951176	CLORO POLLI BRILHO C/ALCA 5LT	38089419	041	5.929	UN	1	18,89	18,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896056401549	DESINFETANTE LIQ.URCA LAVANDA 2LT	38089419	041	5.929	UN	2	7,29	14,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5.929	UN	3	11,99	35,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	041	5.929	UN	12	3,45	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5.929	UN	2	10,99	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	2,154	26,99	58,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2777	PATINHO	02013000	041	5.929	KG	1,918	36,99	70,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0012	BATAJINHA	07019000	041	5.929	KG	4,515	2,39	10,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	3,06	26,99	82,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0039	COXA SOBRECOXA	02071400	041	5.929	KG	9,075	7,99	72,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 6X1K	15171000	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	2	4,99	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891023547374	GARRAFA TERMICA TERMOLAR PRETA 1,8L PRETO	96170010	041	5.929	UN	1	99,99	99,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3636	ALFACE	07051900	041	5.929	UN	2	1,79	3,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	2	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	2,985	1,89	5,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0010	TOMATE	07020000	041	5.929	KG	2,605	3,49	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,395	1,59	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896004400341	COCO FLOCOCO SOCOCO 100G	08011100	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896004400723	COCO SWEET FLOCO 100G	08011100	041	5.929	UN	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896005803721	FILTRO DE PAPEL TRES CORACOES 103	48232099	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896036098639	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE 340 G	20029090	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896036098639	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE 340 G	20029090	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891000251430	CALDO DE GALINHA MAGGI 152G	21041011	041	5.929	UN	1	4,39	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898994933625	COADOR DE PANO DO SUL GRANDE	63079090	041	5.929	UN	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896934600248	MACARRÃO ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	041	5.929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5.929	UN	1	9,49	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	041	5.929	UN	1	9,49	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7622300119652	FERMENTO HOLO ROYAL 250G	21023000	041	5.929	UN	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897079066128	LAMPADA TASHIBRA HALOGENA A55. 100W	85392190	041	5.929	UN	1	6,42	6,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897079066128	LAMPADA TASHIBRA HALOGENA A55. 100W	85392190	041	5.929	UN	1	6,42	6,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706301151	GELATINA NEILAR 30G FRAMBOESA	21069029	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706301151	GELATINA NEILAR 30G FRAMBOESA	21069029	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706300420	PUDIM NEILAR CHOCOLATE 50 G	21069021	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706300376	PUDIM NEILAR CHOCOLATE 50 G BAUNILHA	21069021	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706300376	PUDIM NEILAR CHOCOLATE 50 G BAUNILHA	21069021	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706300420	PUDIM NEILAR CHOCOLATE 50 G	21069021	041	5.929	UN	1	1,49	1,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706301175	GELATINA NEILAR 30G MARACUJA	21069029	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896706301175	GELATINA NEILAR 30G MARACUJA	21069029	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5.929	UN	4	11,99	47,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896026800822	PAPEL HIG PALOMA FL NEUTRO 30M LV16PG15	48181000	041	5.929	UN	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896104996393	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M	48181000	041	5.929	UN	1	16,69	16,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVELCOPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	1	7,29	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVELCOPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	1	7,29	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVELCOPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	1	7,29	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896123402837	COPO DESCARTAVELCOPOBEL 180ML C/ 100	39241000	041	5.929	UN	1	7,29	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896404600303	DESINFETANTE GIRANDO SOL LAVANDA 2L	38089419	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896404600303	DESINFETANTE GIRANDO SOL LAVANDA 2L	38089419	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
RUA: SERAFINO VENDRAMI 55 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE (47) 3258-0343		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		4221 0603 2479 1400 0140 5500 1000 0031 9413 1852 6663	
		Nº 000.003.194 SÉRIE: 001 FOLHA: 4/4		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 DECORENTE DE EMISSÃO DE CUPOM FISCAL				342210100142326 02/06/2021 15:59:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
253767415				03.247.914/0001-40	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	041	5.929	UN	1	4,29	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	041	5.929	UN	1	4,29	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5.929	UN	1	16,69	16,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896015400132	ARROZ DALFOVO 5KG	10063011	041	5.929	UN	1	19,89	19,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,025	3,79	3,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896026800709	PAPEL HIGIENICO DUETTO 30 M C/12 FD	48181000	041	5.929	UN	1	10,89	10,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898953785012	PAPEL TOALHA P&B INTERFOLHAS BRANCO C1000	48183000	041	5.929	UN	2	11,99	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898376920854	DESINFETANTE LOURO 5L TALCO	38089429	041	5.929	UN	1	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7891150072152	SABÃO EM PÓ OMO SANITIZANTE LAVAGEM PERFEITA 1,6KG	38089419	041	5.929	UN	1	13,89	13,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898938639941	SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO AZ 50L 50UN	39232990	041	5.929	UN	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2LT	28289011	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896083800025	AGUA SANITARIA QBOA 2LT	28289011	041	5.929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7891022101003	ESPONJA ACO BOM BRIL 1UN	73231000	041	5.929	UN	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7897664130036	DETERG MINUANO 500 ML	34022000	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7897664130043	DETERG MINUANO 500 ML	34022000	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7897664130043	DETERG MINUANO 500 ML	34022000	041	5.929	UN	1	1,39	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	3	6,49	19,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896026800709	PAPEL HIGIENICO DUETTO 30 M C/12 FD	48181000	041	5.929	UN	1	10,89	10,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7897187902301	BISCOITO SOBELA CASEIRO AMENDOIM 600G	19059020	041	5.929	PC	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	041	5.929	UN	2	10,99	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
5555	CARGA GAS ULTRAGAS 13 KG	27111910	041	5.929	UN	2	94,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	041	5.929	UN	12	3,59	43,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
041333001074	PILHAS DURACELL 2UN AAA	85061019	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
041333431482	PILHADURACELL AL 6/2 PQ AAA	85061019	041	5.929	UN	1	13,49	13,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898405962428	COLA ALMASUPER ULTRARRAPIDO 20G	35061010	041	5.929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898113710328	PÃO 2 DE SETEMBRO MINUTINHO 350G	19059010	041	5.929	UN	1	5,89	5,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
1785	PAO DE QUEIJO ERICA	19059090	041	5.929	KG	0,22	20,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898113710069	PÃO DE LINHAÇA 2 DE SETEMBRO 400G	19059010	041	5.929	UN	1	6,39	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898113710069	PÃO DE LINHAÇA 2 DE SETEMBRO 400G	19059010	041	5.929	UN	1	6,39	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
3636	ALFACE	07051900	041	5.929	UN	3	1,79	5,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	2	5,89	11,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0999	OVO DE GALINHA DZ	04072900	041	5.929	UN	2	5,89	11,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7891107101621	ÓLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7891107101621	ÓLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	041	5.929	UN	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	041	5.929	UN	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	041	5.929	UNI	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0004	CENOURA	07061000	041	5.929	KG	2,45	1,79	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898352760207	ALHO DA CASA	07032090	041	5.929	UN	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896015400095	ARROZ DALFOVO BRANCO 1KG	10063021	041	5.929	UN	1	5,89	5,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898021240016	FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG	11022000	041	5.929	UN	1	5,39	5,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	041	5.929	UN	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896015400095	ARROZ DALFOVO BRANCO 1KG	10063021	041	5.929	UN	1	5,89	5,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896045102396	CAFE TRES CORAÇÕES EXTRA FORTE 500G	09012100	041	5.929	UN	1	9,49	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896045102396	CAFE TRES CORAÇÕES EXTRA FORTE 500G	09012100	041	5.929	UN	1	9,49	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896045102396	CAFE TRES CORAÇÕES EXTRA FORTE 500G	09012100	041	5.929	UN	1	9,49	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	041	5.929	UN	2	16,99	33,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896015400132	ARROZ DALFOVO 5KG	10063011	041	5.929	UN	1	23,89	23,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	041	5.929	UN	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 6X1K	15171000	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 6X1K	15171000	041	5.929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0003	CEBOLA	07031019	041	5.929	KG	1,33	1,79	2,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0346	TOMATE SALADETE	07020000	041	5.929	KG	2,495	4,69	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0012	BATATINHA	07019000	041	5.929	KG	3,925	2,89	11,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0027	CARNE MOIDA	02013000	041	5.929	KG	1,932	26,99	52,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
0081	REPOLHO	07049000	041	5.929	UN	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898051680806	ALCOOL ITAJÁ 1L 70°INPM	38089429	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898051680806	ALCOOL ITAJÁ 1L 70°INPM	38089429	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896418303016	SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT 15 LT	39232110	041	5.929	UN	1	13,49	13,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898938639958	SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO AZ 100L 25UN	39232990	041	5.929	FR	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896104996393	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M	48181000	041	5.929	UN	1	16,69	16,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	041	5.929	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7891150064331	SABÃO EM PÓ OMO LAVAGEM PERFEITA 1,6KG	34022000	041	5.929	UN	1	18,99	18,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7896404600303	DESINFETANTE GIRANDO SOL LAVANDA 2L	38089419	041	5.929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
7898915410411	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	041	5.929	UN	12	3,45	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	02/06/2021 16:34:46	NSU	20380002062102382
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380002062102382
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		000.736-6 - SUPERMERCADO 1 DE MAIO EP
	Valor		R\$ 3.100,73
	Identificação		PG MERCADO 1 DE MAIO

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380002062102382

RECEBEMOS DE CASA AGRICOLA VITOR MEIRELES LTDA - CNPJ 81.782.948/0001-48 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 04/06/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 345,25		NF-e Nº 000.005.616 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CASA AGRICOLA VITOR MEIRELES LTDA SANTA CATARINA 2483 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE 47 32580212	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.005.616 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0681 7829 4800 0148 5500 1000 0056 1612 1468 0790 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.929 - VENDA ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210100787388 04/06/2021 09:38:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251957608	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 81.782.948/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 04/06/2021
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 0 CENTRO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX (47) 3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / DUPLICATA NÚMERO DA FATURA 5616	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 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 345,25	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 345,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
008335	ASSENTO ALMOF. PREMIUM THEMA BRANCO HERC	39222000	041	5.929	UN	1	66,90	66,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
007781	ASSENTO ALMOF. BRANCO ALUMASA	39222000	041	5.929	UN	1	43,65	43,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3786	TORNEIRA ELETRICA LUMEN HYDRA	85167990	041	5.929	UN	1	199,90	199,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3351	FIO NYLON 3.0	39169010	041	5.929	MT	22	1,10	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
659	FITA ISOLANTE 20M KRONA	39191020	141	5.929	UN	1	10,60	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES <u>04/06/2021</u>  Isabel B. Morghenroth Administrativo da AHAM Gestão 2021/2023 CPF:983.581.899-15
--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 445-ASSOCIACAO HOSPITALA REF CUPON FISCAL Nº CF 001/463273 Data: 02/10/2020, CF 001/493550 Data: 18/05/2021, CF 001/493658 Data: 19/05/2021 MD5: B315E7C1B3494B8D981A386E8637E389	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Transferência Interna

Improvante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	04/06/2021 13:27:59	NSU	20380004062101630
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380004062101630	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	000.309-3 - CASA AGRICOLA VITOR MEIRE	
	Valor	R\$ 345,25	
	Identificação	PG MASSON	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380004062101630

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie

0000004761 - 1

Autenticidade

Y42Z-CAEH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:02/06/2021 17:24:30

Competência (Serv.):06/2021

Prestação de SERVIÇO: 02/06/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** IDEIA SOLUÇÕES CONTÁBEIS EIRELI ME**Nome Fantasia:** IDEIA SOLUÇÕES CONTÁBEIS**CPF/CNPJ.....:** 13.407.249/0001-68 **CCM:** 1549800 **IE:** N**Endereço.....:** AVENIDA MARAJÓ,174 SALA 02, ZONA DE ARMAZEM - cep: 87207008**Município.....:** Cianorte **UF:** PR**Email.....:** **Telefone:** 44-3629-4960 **Celular:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**Nome Fantasia:** ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**CPF/CNPJ.....:** 95.952.321/0001-00 **CCM:** **IE:****Endereço.....:** R LEANDRO MENEGHELLI,17, CENTRO - cep: 89148000**Município.....:** Vitor Meireles **UF:**SC**Email.....:** fernanda.candido@ideiasolucoes.com **Telefone:** 4732580222 **Celular:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pagina 1 de 1

SERVICOS CONTABEIS - Certificacao/Registro Org. Publico - CEBAS (Asses)

OBSERVACAO PARA PAGAMENTO:

1. Chave PIX para pagamento 13407249000168

2. Dados Bancarios:

748 - Sicredi

0718 Agencia

46.741-2 Conta Corrente

Ref. Mai/2021 - Vencdo. 07/06/2021

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

VITOR MEIRELES 02/06/2021

Trib aprox R\$ 221,93 Federal e R\$ 75,08 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - B8217A

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Processo executado por: 52.67.212.204

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: www.cianorte.pr.gov.br****Valor aprox. dos tributos.****Municipais : R\$ 0,00****Federais : R\$ 0,00**

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do SERVIÇO

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do

Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	1.650,00	-	-	1.650,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.650,00

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: **Ideia Solucoes Contabeis
Eireli Me**
CNPJ ****407.249/0001-****
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO,
POUPANÇA E INVESTIMENTO UNIÃO
PARANÁ/SÃO PAULO - SICREDI UNIÃO
PR/SP**
Agência: **718** Conta: **46741-2**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.650,00**
Data: **04/06/2021 - 13:29:28**
Descrição: **PG Candido**
ID/Transação:
E07320890202106041629o5P1GFW5i5q

falecom@cresol.coop.br



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

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

DADOS DO PROCESSO

Número do Processo 3730/2021	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 02/06/2021	Data de Vencimento 02/07/2021	Valor Total do Processo 13,95
Observações iss nota 107807, getal		

PROCESSO

3730/2021

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

MOTIVOS DE DEVOUÇÃO		RUBRICA E MATRICULA DO CARTEIRO
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	
<input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	
<input type="checkbox"/> 9 Outros		

Município de Vitor Meireles

Parcela	Vencimento	Outras Informações
ÚNICA	02/07/2021	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783		ISS 13,95
Informação de Baixa 2021 3730		Total 13,95
(=) Valor Documento 13,95		iss nota 107807, getal
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 3730/2021		
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 02/07/2021
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC				Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 02/06/2021	Lançamento 3730/2021	Espécie DM	Acelte N	Informação de Baixa 2021 3730	
Carteira SR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 13,95	
Instruções: (a cargo do Cedente) DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo NÃO RECEBER APÓS 31/12/2021. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA. Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.				(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928				(+) Correção	
				(+) Multa	
				(+) Juros	
				(=) Valor Cobrado	

8163000000 6 13954783202 8 10702202100 3 00000004128 5



--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

pagamento

comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	04/06/2021 13:31:18	NSU	20380004062101653
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	81630000000139547832021070220210000000004128		
Autenticação	20380004062101653		
Data/Hora	04/06/2021 13:31:18		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	04/06/2021		
Valor do Pagamento	R\$ 13,95		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380004062101653

RECEBEMOS DE	ELETROMOVEIS E MERCADO LUIZINHO LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.001.739
/ /	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (322)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 204,25		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ELETROMOVEIS E MERCADO LUIZINHO LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
RUA SANTA CATARINA Nº 1212 CENTRO 89148000 VITOR MEIRELES SC TELEFONE: 47-3258-0002		0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>		CHAVE DE ACESSO: 4221 0679 8589 5700 0123 5500 1000 0017 3919 1626 2334	
		Nº 000.001.739 Série 1 FOLHA 1 / 1		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 EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210101460310 - 2021-06-05 08:26:15.0000		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.474.658		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 79.858.957/0001-23	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			322	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 05/06/2021
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI		Nº 17	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/06/2021
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 08:26:14	

FATURA					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 215,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
DESCONTO 10,75		OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA 204,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF VEIC.	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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.
1046	SANDUICHEIRA GOLDEN WAFER BRITANIA 2	8516.60.00	0500	5.929	UN	1	215,00	215,00	10,75	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	65,18

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES
05/06/2021

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 [REF. DOC. INTERNO [CUPOM FISCAL] Nº: 34013] [OS DESCONTOS CONCEDIDOS AO FINALIZAR O CUPOM FISCAL FORAM RATEADOS ENTRE OS ITENS DE CADA CUPOM]. [MD5: E09C2DAA9F1F0DAAA324025B0A42FA]	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: ELETROMOVEIS E
MERCADO LUIZINHO LTDA
CNPJ **858.957/0001-**
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO
DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO
PLANALTO CATARINENSE SICOOB
CREDIPLANALTO SC/RS
Agência: 3084 Conta: 117500-9


Dados da transação

Valor: R\$ 204,25
Data: 07/06/2021 - 10:57:15
Descrição: PG Luizinho
ID/Transação:
E07320890202106071357pZ5IOE0oipv

falecom@cresol.coop.br

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 261	
	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 0199770000362161	
	Data Emissão 27/05/2021	Hora Emissão 15:10:21

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
402	1,00	Und	36.840,0000	9977	3.5000 %	TI	36.840,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 05/2021

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
36.840,00	1.289,40	0,00	0,00	36.840,00	
IR 552,60	INSS 0,00	CSLL 368,40	COFINS 1.105,20	PIS 239,46	

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.

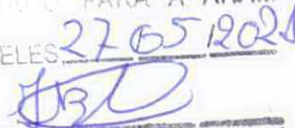
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/06/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 4.954,98 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 777,32 (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\$ 34.574,34

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 27/05/2021


Isabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM
Gestão 2021/2023

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

Operado: ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: **952.321/0001-**
Inscrição: 2038 Conta: 665-3


Dados do destinatário

Destinatário: LIT SERVICOS MEDICOS
RELI
CNPJ **356.640/0001-**
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Inscrição: 4441 Conta:
00000000000551-0

Dados da transação

Valor: R\$ 4.000,00
Data: 15/06/2021 - 08:42:33
Descrição: pg LIT serviços médicos
/Transação:
17320890202106151142Z0LUX5SXP0a

falecom@cresol.coop.br

JAIRO LUCIANO FUSINATO 02378912986 CNPJ: 15.837.018/0001-10 VEREADOR EDUARDO FOSSA, 160 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 568	Número da NFS-e 391	
	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 0199770000361171	
	Data Emissão 19/05/2021	Hora Emissão 17:35:51

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	100,0000	9977	5.0000 %	TI	100,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: mao de obra retirada e instalacao campainhas quartos ,troca de lampadas e manutencao torneira eletrica

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
100,00	SIMEI	0,00	0,00	100,00	
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

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: 22/2012 de 13/08/2012.

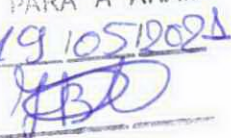
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/06/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 13,45 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 3,15 (3.1500%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

mao de obra instalacao eletrica

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 19/05/2021


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: **JAIRO LUCIANO FUSINATO**
CPF *****789.129-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **5438** Conta: **5456620-7**


Dados da transação

Valor: **R\$ 100,00**
Data: **15/06/2021 - 09:01:00**
Descrição: **PG Jairo min**
ID/Transação:
E07320890202106151201PhW5nQ30oGJ

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 19	
	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 0199770000365462	
	Data Emissão 15/06/2021	Hora Emissão 09:30:29

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
702	1,00	Und	1.116,0000	9977	5.0000 %	TI	1.116,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS DE PEDREIRO EM GERAL

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.116,00	SIMEI	0,00	0,00	1.116,00	
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: 20/07/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 150,10 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 35,15 (3.1500%), 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 15/06/2021

Isabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM
Gestão 2021/2023

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	15/06/2021 10:05:12	NSU	20380015062101145
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380015062101145
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		009.533-8 - MARIO JACINTO 07960937923
	Valor		R\$ 1.116,00
	Identificação		PG MARIO JACINTO

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380015062101145

] RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES ABRIL 2021

A.H.A.M

Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	366	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	169	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	25	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME	04.04.01.02.70		225125
05	INTERNAÇÃO		14	
06	EXTRAÇÃO DE UNHA	04.01.01.00.58		255121
07	DEBRIDAMENTO	04.01.01.00.15		225125
08	COVID-19	03.03.01.02.23	07	
09	ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.00.36	13	225125
TOTAL			580	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	15	225125
02	CURATIVO	03.01.10.02.84	15	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31	05	225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01		225505
05	RETIR. PONTOS	03.01.10.01.52	02	223505
TOTAL			37	

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

Vitor Meireles, 31 de abril de 2021


Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

Vilmar Morghenroth

] RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES MAIO 2021

A.H.A.M

Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	346	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	175	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	38	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME	04.04.01.02.70	06	225125
05	INTERNAÇÃO			
06	EXTRAÇÃO DE UNHA	04.01.01.00.58		255121
07	DEBRIDAMENTO	04.01.01.00.15		225125
08	COVID-19	03.03.01.02.23	08	
09	ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.00.36	08	225125
TOTAL			581	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	13	225125
02	CURATIVO	03.01.10.02.84	16	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31	02	225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	05	225505
05	RETIR. PONTOS	03.01.10.01.52	02	223505
TOTAL			38	

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

Vitor Meireles, 31 de maio de 2021



Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M

Vilmar Morghenroth