

1

MOVIMENTO

DE

JANEIRO DE

2022

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 009/2022

Beneficiário:	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
Empenho:	91 -
Valor:	120.500,00

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 91 - no valor de R\$ 120.500,00, 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, 31 de Março de 2022

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

André Luís Rinaldi

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

31/03/2022 09:02:43hrs

Para validar sua autenticidade, escaneie o código ao lado

André Luís Rinaldi

Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 11	Nº Processo 03/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 18/02/2022
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: janeiro/2022	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\$) 120.500,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 120.631,94
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 131,94	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 15/03/2021	Nome do Gestor MARCELO SADLOWSKI	Assinatura do Gestor

Marcelo Sadlowski
Secretário de Saúde
CPF: 069.889.589-40



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 11	Nº Processo 03/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 18/02/2022
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: janeiro/2022	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\$) 120.500,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 120.631,94
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 131,94	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 type="checkbox"/> aprovação <input checked="" type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 15/03/2021	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 15/03/2021	SIMONE SARTOR Membro da Comissão	
Data 15/03/2021	WAGNER DE BRITO Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 003/2021, no valor de R\$ 120.500,00, empenho n.º 91 de 25/01/2022, pago em 31/01/2022, em conformidade com a Lei 4.320/64, e a Instrução Normativa TC – 14/2012, o setor de Contabilidade constatou que a entidade apresentou a prestação de contas de acordo com as normas vigentes.

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

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 15 de março de 2022.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS:
RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO



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 :91 Data depósito 31/01/2022

1.2 Demonstrativo dos Gastos- TC-28

1.3- Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4- Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 15 fevereiro de 2022



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 15 fevereiro de 2022



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	
		JANEIRO de 2022		
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 91	25/01/2022	valor R\$ 120.500,00		
PROJETO ATIVIDADE 2021			ITEM/FONTE: 10200	
ORDEM DE PAGAMENTO 27	31/01/2022	valor R\$ 120.500,00		
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			
	31/01/2022	FUNDO MUNICIPAL	R\$ 120.500,00	
397	31/01/2022	L&B SERVIÇOS MÉDICOS NF397		R\$ 8.100,00
289	31/01/2022	LTT SERVIÇOS MÉDICOS NF 289		R\$ 27.886,03
290	31/01/2022	LTT SERVIÇOS MÉDICOS NF 290		R\$ 1.877,00
16	31/01/2022	DANNY VARGAS SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 8.621,45
4	31/01/2022	ESTERIS SERVIÇOS MÉDICOS NF 4		R\$ 9.385,00
	31/01/2022	TARIFA		R\$ 5,50
60	31/01/2022	DRA.YANNINIY SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 6.000,00
	31/01/2022	TARIFA		R\$ 5,50
	31/01/2022	MARCIO JACINTO		R\$ 500,00
	31/01/2022	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 3.921,63
	31/01/2022	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$ 2.768,53
	31/01/2022	JOSE DA CRUZ		R\$ 1.423,06
	31/01/2022	MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA		R\$ 2.924,15
	31/01/2022	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 286,05
	31/01/2022	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$ 1.650,68
	31/01/2022	RAQUIELA U.M.MAIBERG		R\$ 2.507,77
	31/01/2022	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 2.782,18
	31/01/2022	TANIA EICHEMBERG		R\$ 1.571,14
	31/01/2022	ELENIR ESTEVAM RODRIGUES		R\$ 975,58
	31/01/2022	NUCLEIDE BERTUNES DA MATA		R\$ 900,00
	31/01/2022	MARLI LOCK		R\$ 731,81
396	31/01/2022	L&B SERVIÇOS MÉDICOS NF 396		R\$ 11.000,00
	31/01/2022	TARIFA		R\$ 5,50
	31/01/2022	GISLAINE IGNACZUKI KALESKI		R\$ 1.212,00
	31/01/2022	JAMILE R. DOS SANTOS		R\$ 3.207,13
	31/01/2022	INSS 01/2022		R\$ 3.348,95
	31/01/2022	FGTS 01/2022		R\$ 2.760,34
	31/01/2022	CRM 01/2022		R\$ 911,00
1254	31/01/2022	POUSO DEDETIZAÇÃO NF1254		R\$ 980,00
5405	31/01/2022	IDEIA SOLUÇÕES CONTABEIS NF 5405		R\$ 1.650,00
	31/01/2022	PAULO R NUNES DE MELO		R\$ 351,93
4141	31/01/2022	LUCIANA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO NF4141		R\$ 985,08
3725	31/01/2022	MERCADO 1 DE MAIO NF 3725		R\$ 3.310,41
3992	31/01/2022	CONTABILIDADE BOING NF 3992		R\$ 400,00

384	31/01/2022	DPMED SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO NF 384		R\$	560,00
	31/01/2022	TARIFA		R\$	5,50
289	31/01/2022	DARF CSRF 289 LTT SERV. MÉDICOS		R\$	1.381,67
289	31/01/2022	DARF IRRF NF 289 LTT S. MÉDICOS		R\$	445,70
290	31/01/2022	DARF CSRF NF 290 LTT SERV. MÉDICOS		R\$	93,00
290	31/01/2022	DARF IRRF NF 290LTT SERV. MÉDICOS		R\$	30,00
16	31/01/2022	DARF CRRF DANNY SERV. MÉDICOS NF 16		R\$	427,16
16	31/01/2022	DARF IRR FDANNY SERVIÇOS MÉDICOS NF 16		R\$	137,79
	31/01/2022	DARF IR TODOS		R\$	695,61
4	31/01/2022	DARF CSRF ESTERIS SERVIÇOS MÉDICOS 4		R\$	465,00
4	31/01/2022	DARF IRRF ESTERIS SERVIÇOS MÉDICOS NF 4		R\$	150,00
	31/01/2022	OI MOVEL 01/2022		R\$	110,00
	31/01/2022	OI FIXO 01/2022		R\$	234,22
000.197	31/01/2022	IMPEL PRODUTOS DE LIMPEZA NF000.197		R\$	521,98
18.308	31/01/2022	IMPEL PRODUTOS DE LIMPEZA NF 018.308		R\$	115,50
	04/01/2022	CONTRA PARTIDA 15001-0	R\$	131,94	
	04/01/2022	GTA GESTÃO AMBIENTAL NF 116648		R\$	312,41
		VALOR TOTAL	R\$	120.631,94	R\$ 120.631,94

Vitor Meireles, 15 de fevereiro de 2022



Vilmar Morghenroth

Presidente AHAM

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

Extrato de Conta Corrente

Instituição Financeira: 133

Agencia: 2038-9

Conta: 665-3

Saldo Disponível: R\$ 0,00

Consulta Posição Consolidada em 04/02/2022
14:11:16

Data	Histórico	Valor
	Saldo Anterior	R\$ 0,00 +
31/01/2022	PIX CREDITO E0000000020220131121859246665576	R\$ 120.500,00 +
31/01/2022	PIX DEBITO E07320890202201311239CVd2NBYxyMs	R\$ 8.100,00 -
31/01/2022	PIX DEBITO E07320890202201311242EcA3TzoRSLz	R\$ 27.886,03 -
31/01/2022	PIX DEBITO E0732089020220131124428PObW7Husn	R\$ 1.877,00 -
31/01/2022	PIX DEBITO E07320890202201311249nbIGBZNtrwx	R\$ 8.621,45 -
31/01/2022	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 44019901000109 ESTERI	R\$ 9.385,00 -
31/01/2022	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 44019901000109 ESTERI	R\$ 5,50 -
31/01/2022	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2356 35712929000128 DR YIA	R\$ 6.000,00 -
31/01/2022	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2356 35712929000128 DR YIA	R\$ 5,50 -
31/01/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MARCIO - C/C 8.662-2	R\$ 500,00 -
31/01/2022	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 24970969000153 L&B SE	R\$ 11.000,00 -
31/01/2022	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 24970969000153 L&B SE	R\$ 5,50 -
31/01/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG CRIS - C/C 8.669-0	R\$ 3.921,63 -
31/01/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG ISABEL - C/C 8.663-0	R\$ 2.768,53 -
31/01/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG ZECA - C/C 8.661-4	R\$ 1.423,06 -
31/01/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG BEL - C/C 8.660-6	R\$ 2.924,15 -
31/01/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG MARLI - C/C 8.665-7	R\$ 286,05 -
31/01/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG MARLON - C/C 8.659-2	R\$ 1.651,68 -
31/01/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG RAQUIELA - C/C 8.667-3	R\$ 2.507,77 -
31/01/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG REGINA - C/C 8.666-5	R\$ 2.782,18 -

31/01/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PG TANIA - C/C 8.664-9	R\$ 1.571,14 -
31/01/2022	ESTORNO TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 24970969000153 L&B SE	R\$ 5,50 +
31/01/2022	ESTORNO TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 24970969000153 L&B SE	R\$ 11.000,00 +
31/01/2022	PIX DEBITO E07320890202201311350k4wzH4D6juB	R\$ 975,58 -
31/01/2022	PIX DEBITO E07320890202201311353kPekj3Hd1jB	R\$ 900,00 -
31/01/2022	PIX DEBITO E07320890202201311406JfN5RYPDKJP	R\$ 731,81 -
31/01/2022	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 24970969000153 L&B SE	R\$ 11.000,00 -
31/01/2022	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 24970969000153 L&B SE	R\$ 5,50 -
31/01/2022	PIX DEBITO E07320890202201311412vvWn5tRywKX	R\$ 1.212,00 -
31/01/2022	PIX DEBITO E07320890202201311416fNtVMSum2fq	R\$ 3.207,13 -
31/01/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031012201378	R\$ 3.348,95 -
31/01/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031012201383	R\$ 2.760,34 -
31/01/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380031012201385	R\$ 911,00 -
31/01/2022	PIX DEBITO E07320890202201311429egJIGNoOln	R\$ 980,00 -
31/01/2022	PIX DEBITO E07320890202201311432n8kqp8SqK07	R\$ 1.650,00 -
31/01/2022	PIX DEBITO E07320890202201311434GfoOxi0MkmG	R\$ 351,93 -
31/01/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg luciana - C/C 2.389-2	R\$ 985,08 -
31/01/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg mercado - C/C 736-6	R\$ 3.310,41 -
31/01/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D pg boing - C/C 4.387-7	R\$ 400,00 -
31/01/2022	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 33200698000148 DPMED	R\$ 560,00 -
31/01/2022	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 33200698000148 DPMED	R\$ 5,50 -
31/01/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031012201465	R\$ 1.381,67 -
31/01/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031012201469	R\$ 445,70 -
31/01/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031012201657	R\$ 93,00 -
31/01/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031012201668	R\$ 30,00 -
31/01/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031012201677	R\$ 427,16 -
31/01/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031012201685	R\$ 137,79 -
31/01/2022	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR PAG BB DARF	R\$ 695,61 -
31/01/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031012201701	R\$ 465,00 -
31/01/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031012201715	R\$ 150,00 -
31/01/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380031012201729	R\$ 110,00 -
31/01/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380031012201742	R\$ 234,22 -
31/01/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380031012201859	R\$ 521,98 -
31/01/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380031012201879	R\$ 115,50 -
04/02/2022	TED CRÉDITO 001 5438 95952321000100 HOSP A	R\$ 131,94 +
04/02/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380004022202314	R\$ 312,41 -
	(=) Saldo	R\$ 0,00 +
	(+) Limite de Crédito	R\$ 0,00 +
	(-) Juros Acumulados	R\$ 0,00 -
	(-) Juros de Adiantamento	R\$ 0,00 -
	(-) Débitos Pendentes	R\$ 0,00 -
	(-) IOF	R\$ 0,00 -
	(=) Saldo Disponível p/ Saque	R\$ 0,00 +
	(+) Saldo Bloqueado 24 hrs	R\$ 0,00 +

(+) Saldo Bloqueado + 24 hrs	R\$ 0,00 +
(-) Saldo Bloqueio Judicial	R\$ 0,00 -
(-) Saldo Bloqueado MED	R\$ 0,00 -
Saldo Bloqueado Empréstimo	R\$ 0,00 -
Cheque Especial Taxa Mensal	0,00 %
Cheque Especial Taxa Anual	0,00 %
(=) Saldo Total	R\$ 0,00 +

Número Autenticação:

*Podem existir movimentos passíveis de compensação durante o dia.

L&B SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME L&B SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME CNPJ: 24.970.969/0001-53 RUA MIRADOR, 489 - CENTRO COMERCIAL JUNGLOS CEP: 89150-000 - Bairro: CENTRO Município: PRESIDENTE GETULIO - SC Celular: (47) 997190079 Email: ecoclinpg@gmail.com Insc. Municipal: 3375	Número da NFS-e 397	
	Situação Emitido	

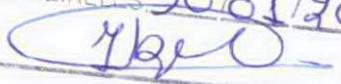
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio Secretaria de Administração, Finanças e Planej.	Autenticidade 0182750002655147	
	Data Emissão 30/01/2022	Hora Emissão 23:28:46

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	9977	3.1503 %	TI	8.100,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE PLANTÕES NA COMP 01/2022 (DR. BRUNNO)						
Base de Cálculo 8.100,00	Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL	Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00	Valor Total 8.100,00	Valor Líquido 8.100,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES
Legenda do local da prestação do serviço 9977 - VITOR MEIRELES - SC
Outras Informações TI - TRIBUTADO INTEGRALMENTE Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI (403) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 26/2016 de 16/06/2016. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/02/2022. A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Diretoria Geral . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.089,45 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 168,48 (2.0800%), 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 30/01/2022


Isabel B. Morghenroth
Administrativo de AHAM



CRESOL

Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: L E B SERVICOS MEDICOS
LTDA
CNPJ ****970.969/0001-****
Instituição: COOP UNICRED VALE LTDA.
Agência: **1205** Conta: **81393-1**

Dados da transação

Valor: **R\$ 8.100,00**
Data: **31/01/2022 - 09:40:50**
Descrição: **Bruno**
ID/Transação:
E07320890202201311239CVd2NBYxyMs

falecom@cresol.coop.br

DECLARAÇÃO DE 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 de Serviço nº 289 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, 28 de janeiro de 2022

Dr. Leomar Tadeu Tolfo
Médico
CRM/SP 24519

Leomar Tadeu Tolfo
Sócio Administrativo

DR LEOMAR SERVIÇOS MEDICOS LTT SERVIÇOS MEDICOS LTDA 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 289	
	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 0199770000408607	
	Data Emissão 28/01/2022	Hora Emissão 15:24:46

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	29.713,4000	9977	3.5000 %	TI	29.713,40	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

SERVIÇOS MÉDICOS O MÊS 01/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
29.713,40	1.039,97	0,00	0,00	29.713,40	
IR 445,70	INSS 0,00	CSLL 297,13	COFINS 891,40	PIS 193,14	

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: 21/02/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.996,45 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 626,95 (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\$ 27.886,03

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

28/01/2022


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



CRESOL

Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 27.886,03**
Data: **31/01/2022 - 09:43:02**
Descrição: **Léomar**
ID/Transação:
E07320890202201311242EcA3TzoRSLz

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 LTDA 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 290	
	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 0199770000408615	
	Data Emissão 28/01/2022	Hora Emissão 15:25:11

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	2.000,0000	9977	3.5000 %	TI	2.000,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS Nutricionista MÊS 01/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
2.000,00	70,00	0,00	0,00	2.000,00	
IR 30,00	INSS 0,00	CSLL 20,00	COFINS 60,00	PIS 13,00	

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: 21/02/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 269,00 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 42,20 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
 Caixa Econômica Federal Agência 4441 Conta 00300000551-0
 Valor Líquido a pagar R\$ 1.877,00

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, 28/01/2022

Isabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM



Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.877,00**
Data: **31/01/2022 - 09:44:45**
Descrição: **Léomar**
ID/Transação:
E0732089020220131124428P0bW7Husn

falecom@cresol.coop.br

 MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 16
	Data da emissão da nota 31/01/2022 08:43:39	
	Data do fato gerador 31/01/2022 08:43:39	
	Código de verificação TKRMU4O2S	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DANNY VARGAS ROJAS
 Nome/Razão social: VARGAS CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 32.987.157/0001-49 Inscrição municipal:
 Endereço: AV AVENIDA MARECHAL DEODORO DA FONSECA Número: 1369 Bairro: Centro CEP: 89251-702
 Complemento: SALA 1.1
 Município: Jaraguá do Sul UF: SC
 E-mail: inovar@inovarservicoscontabeis.net.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 3279-5008
 Celular: (47) 99654-4997

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
 CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R LEANDRO MENEGHELLI Número: 17 Bairro: SABUGUEIRO CEP: 89148-000
 Complemento:
 Município: Vitor Meireles UF: SC
 E-mail: ahamvm@gmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Médicos Prestados - Plantão Geral - 72 horas - Dra. Danny Vargas Rojas	9.186,4000	1,0000	9.186,4000	9.186,40x3,00 =	275,59

DADOS BANCARIOS

BANCO BRADESCO
 AGENCIA: 0330
 C/C: 828266 - 8

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.621,45								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 59,71	R\$ 275,59	R\$ 0,00	R\$ 137,79	R\$ 91,86	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 9.186,40**Valor líquido = R\$ 8.621,45**

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:
 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

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

VITOR MEIRELES

31/01/2022



Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.186,40	275,59

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Vitor Meireles

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 11.169/2016
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.235,57 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 193,83 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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



Verificar autenticidade



Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: DANNY VARGAS ROJAS
CPF ***.378.771-**
Instituição: BANCO BRADESCO S.A.
Agência: 330 Conta: 8200-7

Dados da transação

Valor: R\$ 8.621,45
Data: 31/01/2022 - 09:49:56
Descrição: Danny
ID/Transação:
E07320890202201311249nbIGBZNtrxw

falecom@cresol.coop.br

 MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 4
	Data da emissão da nota 28/01/2022 14:45:06	
	Data do fato gerador 28/01/2022 14:45:06	
	Código de verificação UEVZEM500	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ESTERIS SERVICOS MEDICOS	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: ESTERIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA	Telefone: (47) 3308-4375
CPF/CNPJ: 44.019.901/0001-09 Inscrição municipal:	Celular: (47) 99773-4411
Endereço: R JONES CHIODINI Número: 137 Bairro: JARAGUA ESQUERDO CEP: 89253-428	
Complemento: CASA 01	
Município: Jaraguá do Sul UF: SC	
E-mail: gerencia.ubf@gmail.com	Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Inscrição municipal:	Inscrição estadual:
Endereço: Rua LEANDRO MENEGHELLI Número: 123 Bairro: Sabugueiro CEP: 89148-000	
Complemento:	
Município: Vitor Meireles UF: SC	
E-mail:	Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Dra Jacqueline Repasse referente a serviços médicos prestados.	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00x3,00 =	300,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.385,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.000,00		Valor líquido = R\$ 9.385,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.000,00	300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Vitor Meireles

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 11.169/2016

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.345,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 211,00 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

VITOR MEIRELES

28/01/2022

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	31/01/2022 09:54:22	NSU	20380031012200831
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380031012200831		
Data/Hora	31/01/2022 9:54:22		
Banco	001-Banco do Brasil S.A.		
Agência (Sem Dv)	5438		
Conta	707007		
Nome / Razão Social	ESTERIS SERVICOS MEDICOS		
Cpf / Cnpj	44.019.901/0001-09		
Finalidade	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
Valor	R\$ 9.385,00		
Identificação	001 2038 44019901000109 ESTERI		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012200831

DRA. YANNINY PRADO F. SERVICOS MEDICOS Y.P.F.B. EIRELI CNPJ: 35.712.929/0001-28 RUA VEREADOR EDUARDO FOSSA, 144 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 889	Número da NFS-e 60	
	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 0199770000408634	
	Data Emissão 28/01/2022	Hora Emissão 15:32:33

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
401	1,00	Und	6.000,0000	9977	2.6205 %	TI	6.000,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Serviços médicos 01/2022									
Base de Cálculo 6.000,00		Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 6.000,00	
IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00		PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

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

Outras Informações
TI - Tributada integralmente.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI
(401) Serviço Tributado no município do prestador.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1/2020 de 21/01/2020.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/02/2022.
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 807,00 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 126,60 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
BANCO DO BRASIL: Agencia 2356-6 Conta 22.183-X

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, 28/01/2021



Isabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	31/01/2022 10:13:04	NSU	20380031012200936
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380031012200936
	Data/Hora		31/01/2022 10:13:04
	Banco		001-Banco do Brasil S.A.
	Agência (Sem Dv)		2356
	Conta		221830
	Nome / Razão Social		DR YIANNINI SERVICOS MEDICOS
	Cpf / Cnpj		35.712.929/0001-28
	Finalidade		CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
	Valor		R\$ 6.000,00
	Identificação		001 2038 35712929000128 DR YIA

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012200936

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 95.952.321/0001-00	02 Razão Social/Nome 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17			04 Bairro CENTRO	
05 Município Vitor Meireles	06 UF SC	07 CEP 89148-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 129.11667.72.9	11 Nome 83 - MARCIO JACINTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SERAFINO VENDRAMI, 102			13 Bairro SABUGUEIRO	
14 Município Vitor Meireles	15 UF SC	16 CEP 89148-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4353648-003-0/SC	18 CPF 006.730.829-54
19 Data de Nascimento 22/10/1983	20 Nome da Mãe JACINTA DA SILVA JACINTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.591,00	24 Data de Admissão 22/09/2021	25 Data do Aviso Prévio 08/01/2022	26 Data do Afastamento 08/01/2022	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 82.624.982/0001-57 / SINDICATO EMPR EST SERV SAUDE BLUMENAU			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$ 395,18	52 Gratificação	R\$ 0,00	53 Adicional de insalubridade 40,00 %	R\$ 116,27
65 Férias proporcionais 4/12 avos	R\$ 574,33	68 Terço constitucional de férias	R\$ 191,44	72 Percentagem	R\$ 0,00
73 Prêmios	R\$ 511,50	94 Salário do mês anterior à rescisão	R\$ 0,00	95 Outras verbas	R\$ 0,00
98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$ 0,00				
				TOTAL BRUTO	R\$ 1.788,72

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$ 1.212,00	105 Empréstimo em consignação	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 76,72
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre participação nos lucros ou resultados	R\$ 0,00	115 Outros descontos	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.288,72

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	31/01/2022 10:17:29	NSU	20380031012200980
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380031012200980
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.662-2 - MARCIO JACINTO
	Valor		R\$ 500,00
	Identificação		MARCIO

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012200980

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Janeiro/2022

Código Nome do funcionário C.C:
56 CRISTIANO DA CUNHA LUIZ CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO
 Admissão 01/12/2015 CPF 031.041.889-55 PIS 128.76658.72.2 CTPS 04507977 00004-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.805,87	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
131	Adicional Noturno		561,17	
60	Gratificações		749,00	
9101	I.N.S.S.	14,00		174,68
9151	I.R.	22,50		317,73
Totais			4.414,04	492,41
SALÁRIO LÍQUIDO				R\$ 3.921,63
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.805,87	1.247,77	4.414,04	353,12	4.239,36
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	31/01/2022 10:32:07	NSU	20380031012201124
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380031012201124		
Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
Agência Destino	2038		
Conta Destino	008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		
Valor	R\$ 3.921,63		
Identificação	PG CRIS		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201124

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 Janeiro/2022

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	23,00	2.517,02	
65	Prêmio		500,00	
101	Adicional Insalubridade		161,74	
3105	Férias Folha	8,00	875,49	
3151	1/3 Férias Folha		310,56	
3249	Férias Adicionais Folha	8,00	56,29	
3949	DESCONTO FÉRIAS			1.126,29
9101	I.N.S.S.	14,00		339,08
9103	I.N.S.S. Férias Folha	12,00		116,04
9151	I.R.	15,00		71,15
Totais			4.421,09	1.652,56
SALÁRIO LÍQUIDO				R\$ 2.768,53
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.392,51	4.421,09	4.421,09	353,68	2.839,68
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	31/01/2022 10:36:01	NSU	20380031012201149
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380031012201149
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.663-0 - ISABEL BORGESANG MORGHEN
	Valor		R\$ 2.768,53
	Identificação		PG ISABEL

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201149

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 Janeiro/2022

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	
101	Adicional Insalubridade		210,00	
60	Gratificações		100,00	
9101	I.N.S.S.	9,00		120,76
Totais			1.543,82	120,76
SALÁRIO LÍQUIDO				R\$ 1.423,06
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.225,82	1.543,82	1.543,82	123,50	1.423,06
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	31/01/2022 10:37:11	NSU	20380031012201159
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380031012201159
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.661-4 - JOSE DA CRUZ
	Valor		R\$ 1.423,06
	Identificação		PG ZECA

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201159

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 Janeiro/2022

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	1.212,00	
101	Adicional Insalubridade		436,00	
60	Gratificações		1.648,00	
9101	I.N.S.S.	12,00		304,51
9151	I.R.	7,50		67,34
		Totais	3.296,00	371,85
SALÁRIO LÍQUIDO				R\$ 2.924,15
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.212,00	3.296,00	3.296,00	263,68	2.801,90
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	31/01/2022 10:39:14	NSU	20380031012201167
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380031012201167
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.660-6 - MARIA IZABEL JUSTINO DA S
	Valor		R\$ 2.924,15
	Identificação		PG BEL

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201167

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 Janeiro/2022

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 03075308 00015

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	4,00	171,84	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		28,13	
148	Triênio	15,00	25,76	
3105	Férias Folha	27,00	1.159,93	
3151	1/3 Férias Folha		511,40	
3249	Férias Adicionais Folha	27,00	363,87	
3253	Férias Média R.V. Folha	27,00	10,00	
3949	DESCONTO FÉRIAS			1.856,94
9101	I.N.S.S.	9,00		19,70
9103	I.N.S.S. Férias Folha	12,00		173,74
9153	I.R. Férias Recolhido	7,50		15,01
		Totais	2.351,44	2.065,39
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 286,05
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.331,77	2.351,44	2.351,44	188,11	286,05
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	31/01/2022 10:40:29	NSU	20380031012201175
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380031012201175
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA
	Valor		R\$ 286,05
	Identificação		PG MARLI

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201175

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 Janeiro/2022

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 03785832 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		143,37

Totais 1.795,05 143,37

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 1.651,68

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.577,05	1.795,05	1.795,05	143,60	1.651,68

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	31/01/2022 10:41:38	NSU	20380031012201184
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380031012201184
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.659-2 - MARLON SILVINO MENEGHELLI
	Valor		R\$ 1.651,68
	Identificação		PG MARLON

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201184

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 Janeiro/2022

Código Nome do funcionário C.C:
64 RAQUIELA ULLER MENEGHELLI MAIBERG CBO : 3222-05 16 TECNICO DE ENFERMAGEM
 Admissão 06/11/2018 CPF 036.636.239-98 PIS 129.92294.72.3 CTPS 04871570 00005-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.549,01	
101	Adicional Insalubridade		210,00	
9101	I.N.S.S.	12,00		241,03
9151	I.R.	7,50		18,21
Totais			2.767,01	259,24
SALÁRIO LÍQUIDO				R\$ 2.507,77
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.549,01	2.767,01	2.767,01	221,36	2.146,80
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	31/01/2022 10:43:10	NSU	20380031012201188
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380031012201188		
Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
Agência Destino	2038		
Conta Destino	008.667-3 - RAQUIELA ULLER MENEGHELLI		
Valor	R\$ 2.507,77		
Identificação	PG RAQUIELA		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201188

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		REGIÃO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES - SC		Referente ao mês de Janeiro/2022		
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
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 03005028 00060				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4	Responsabilidade Técnica		592,00	
5	Salário Mensalista	21,00	2.051,40	
65	Prêmio		20,00	
101	Adicional Insalubridade		147,65	
131	Adicional Noturno		410,20	
148	Triênio	6,00	123,08	
60	Gratificações		481,39	
3105	Férias Folha	10,00	1.440,90	
3151	1/3 Férias Folha		47,71	
3249	Férias Adicionais Folha	10,00	324,30	
3253	Férias Média R.V. Folha	10,00	10,00	
502	Pensão Alimentícia	16,00		351,93
3949	DESCONTO FÉRIAS			2.039,48
9101	I.N.S.S.	14,00		504,91
Continua na próxima página...				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		REGIÃO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES - SC		Referente ao mês de Janeiro/2022		
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
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 03005028 00060				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
9103	I.N.S.S. Férias Folha	9,00		156,18
9151	I.R.	7,50		57,62
		Totais	5.022,00	3.110,12
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.782,18
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.028,25	5.892,30	5.892,30	471,38	2.839,80

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	31/01/2022 10:44:54	NSU	20380031012201198
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380031012201198		
Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
Agência Destino	2038		
Conta Destino	008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA		
Valor	R\$ 2.782,18		
Identificação	PG REGINA		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201198

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 Janeiro/2022

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		136,52	
9101	I.N.S.S.	9,00		135,40
Totais			1.706,54	135,40
SALÁRIO LÍQUIDO				R\$ 1.571,14
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.270,54	1.706,54	1.706,54	136,52	1.571,14
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ /	Assinatura do funcionário:			

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	31/01/2022 10:46:08	NSU	20380031012201216
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380031012201216
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.664-9 - TANIA EICKENBERG
	Valor		R\$ 1.571,14
	Identificação		PG TANIA

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201216

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 Janeiro/2022

Código Nome do funcionário

C.C.:

81 ELENIR ESTEVAM RODRIGUES

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

Admissão 28/07/2021 CPF 078.406.174-25 PIS 167.40066.52.4 CTPS 09057883 00087-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
8205	Sit. Aux. Doença maior que a carência	16,00	1.012,48	
8299	Aux.Doe. maior que a carência Adicional	16,00	112,52	
8303	Aux.Doe.Med. R.V. maior que a carência	16,00	107,53	
8351	Atestado doença com incidência	15,00	949,20	
8361	Atestado doença Adicional com incidência	15,00	105,48	
8801	Desconto Salário Situação			1.232,53
9101	I.N.S.S.	7,50		79,10

Totais	2.287,21	1.311,63
--------	----------	----------

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 975,58

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.961,67	1.054,68	1.054,68	84,37	975,58

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: Elenir Estevam Rodrigues
CPF ***.406.174-**
Instituição: MERCADO PAGO IP LTDA.
Agência: 1 Conta: 9119017850-4

Dados da transação

Valor: R\$ 975,58
Data: 31/01/2022 - 10:51:09
Descrição: elenir
ID/Transação:
E07320890202201311350k4wzH4D6juB

falecom@cresol.coop.br

Entidade : 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Data do serviço : 25/01/2022		RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17				
CNPJ/CEI : 95.952.321/0001-00 Centro de Custo :				
Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 900,00 (novecentos reais)				
Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.125,00	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		225,00
			1.125,00	225,00
			Líquido >>>	900,00
Nome : NUCILEIDE BERTUNES DA MATA		Inscrição do INSS: 123.87044.98.5		
CPF: 145.185.728-40				
VITOR MEIRELES, 25 de Janeiro de 2022.		_____		
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.		Assinatura		



Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: NUCILEIDE BERTUNES DA
MATA
CPF ***.185.728-**
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 5357 Conta: 510006976-3

Dados da transação

Valor: R\$ 900,00
Data: 31/01/2022 - 10:53:43
Descrição: leda
ID/Transação:
E07320890202201311353kPekj3Hd1jB

falecom@cresol.coop.br

Entidade : 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI Data do serviço : 25/01/2022 RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17
CNPJ/CEI : 95.952.321/0001-00 Centro de Custo :

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 731,81 (setecentos e trinta e um reais e oitenta e um centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		914,76	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		182,95
			914,76	182,95
			Líquido >>>	731,81

Nome : MARLI LOCK

Inscrição do INSS: 133.19110.72.0

CPF: 024.597.589-60

VITOR MEIRELES, 25 de Janeiro de 2022.

Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

Assinatura



CRESOL

Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: MARLI LOCK
CPF ***.597.589-**
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3880 Conta:
1288000000890553207-0

Dados da transação

Valor: R\$ 731,81
Data: 31/01/2022 - 11:06:20
Descrição: lica
ID/Transação:
E07320890202201311406JfN5RYPDKjP

falecom@cresol.coop.br

L&B SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME L&B SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME CNPJ: 24.970.969/0001-53 RUA MIRADOR, 489 - CENTRO COMERCIAL JUNGLOS CEP: 89150-000 - Bairro: CENTRO Município: PRESIDENTE GETULIO - SC Celular: (47) 997190079 Email: ecoclinpg@gmail.com Insc. Municipal: 3375	Número da NFS-e 396	
	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 0182750002654469	
	Data Emissão 28/01/2022	Hora Emissão 14:38:15

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	9977	3.1503 %	TI	11.000,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Serviços médicos prestados na realização de 11 plantões médicos de 12h no mês 01/2022 (Dra Lillian G X Tolfo)						
Base de Cálculo 11.000,00	Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL	Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00	Valor Total 11.000,00	Valor Líquido 11.000,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00	

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

403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - TRIBUTADO INTEGRALMENTE

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 26/2016 de 16/06/2016.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/02/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.479,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 228,80 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Banco 136

agencia 1205

conta 81348-6

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

VITOR MEIRELES 28/01/2022


Isabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	31/01/2022 11:09:10	NSU	20380031012201324
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380031012201324		
Data/Hora	31/01/2022 11:09:10		
Banco	001-Banco do Brasil S.A.		
Agência (Sem Dv)	2501		
Conta	454605		
Nome / Razão Social	L&B SERVICOS		
Cpf / Cnpj	24.970.969/0001-53		
Finalidade	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
Valor	R\$ 11.000,00		
Identificação	001 2038 24970969000153 L&B SE		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201324



Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: 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\$ 1.212,00
Data: 31/01/2022 - 11:13:09
Descrição: Gislaine
ID/Transação:
E07320890202201311412vvWn5tRywKX

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 Janeiro/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

84 JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.957,11	
101	Adicional Insalubridade		218,00	
60	Gratificações		536,35	
9101	I.N.S.S.	14,00		355,78
9151	I.R.	15,00		148,55
Totais			3.711,46	504,33
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.207,13
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.957,11	3.711,46	3.711,46	296,91	3.355,68
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				



Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados da transação

Valor: **R\$ 3.207,13**

Data: **31/01/2022 - 11:16:18**

Descrição: **Jamile**

ID/Transação:

E07320890202201311416fNtVMSum2fq

NSU: **20380031012201345**

Dados do pagador

Instituição: **CCE INT SOL**

Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR**

ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ ****952.321/0001-****

Agência: **2038**

Conta: **665-3**

Dados do destinatário

Nome: **JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS**

CPF *****.860.965-****

Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**

Agência: **5438**

Conta: **6951-5**

falecom@cresol.coop.br

CNPJ 95.952.321/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Período de Apuração Janeiro/2022	Data de Vencimento 18/02/2022	Número do Documento 07.16.22028.3009968-9	Pagar este documento até 18/02/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000028576272			Valor Total do Documento 3.348,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022	2.941,00			2.941,00
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022	407,95			407,95
Totais		3.348,95			3.348,95

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85890000033 6 48950385220 9 49071622028 9 30099689672 3

CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.16.22028.3009968-9
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 3.348,95

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	31/01/2022 11:20:18	NSU	20380031012201378
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85890000033489503852204907162202830099689672		
Autenticação	20380031012201378		
Data/Hora	31/01/2022 11:20:18		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	31/01/2022		
Valor do Pagamento	R\$ 3.348,95		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201378



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/01/2022 - 15:02:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPÁS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 34.504,26	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 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.760,34		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.760,34	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022

858900000271 603401792202 207661050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/01/2022 - 15:02:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPÁS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 34.504,26	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 01/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.760,34		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.760,34	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022

858900000271 603401792202 207661050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	31/01/2022 11:22:06	NSU	20380031012201383
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	85890000027603401792202076610508959523210001	
	Autenticação	20380031012201383	
	Data/Hora	31/01/2022 11:22:06	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	31/01/2022	
	Valor do Pagamento	R\$ 2.760,34	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201383



001-9

00190.00009 02347.816007 00046.858171 1 8882000091100

Cedente CRM-SC (79.831.566/0001-15)	Agência/Código do Cedente 3582 / 2347816-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 23478160000046858
Número do documento 0000046858	CPF/CNPJ 79.831.566/0001-15	Vencimento 31/01/2022	Valor documento R\$ 911,00	
(-) Desc./Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00)

Demonstrativo

Autenticação mecânica - Recibo do Sacado

Anuidade 2022, Certificado 2022

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Endereço: Rua Leandro Meneghelli, 17 - Bairro: Centro - Vitor Meireles - SC - CEP: 89148000



001-9

00190.00009 02347.816007 00046.858171 1 8882000091100

Cedente CRM-SC (79.831.566/0001-15)	Agência/Código do Cedente 3582 / 2347816-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 23478160000046858
Número do documento 0000046858	CPF/CNPJ 79.831.566/0001-15	Vencimento 31/01/2022	Valor documento R\$ 911,00	
(-) Desc./Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00)

Demonstrativo

Autenticação mecânica - Via do Caixa

Anuidade 2022, Certificado 2022

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Endereço: Rua Leandro Meneghelli, 17 - Bairro: Centro - Vitor Meireles - SC - CEP: 89148000



001-9

00190.00009 02347.816007 00046.858171 1 8882000091100

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento				Vencimento 31/01/2022
Cedente CRM-SC (79.831.566/0001-15)				Agência/Código cedente 3582 / 2347816-9
Data do documento 18/01/2022	No documento 0000046858	Espécie doc. DV	Aceite N	Data process. 18/01/2022
Nosso número 23478160000046858				
Uso do banco	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade	xValor (=) Valor documento R\$ 911,00

Instruções

Anuidade 2022, Certificado 2022

Este boleto é válido para pagamento até a data de vencimento.

Juros de R\$ 0,25 ao dia.

Multa de R\$ 15,44 a partir de 01/02/2022.

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00)

Endereço: Rua Leandro Meneghelli, 17 - Bairro: Centro - Vitor Meireles - SC - CEP: 89148000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



CRM

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	31/01/2022 11:24:38	NSU	20380031012201385
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	001-Banco do Brasil S.A.		
Linha digitável	00190000090234781600700046858171188820000091100		
Autenticação	20380031012201385		
Data/Hora	31/01/2022 11:24:38		
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
Banco Cedente	BCO DO BRASIL S.A.		
Beneficiário	79831566000115-CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA C		
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGH		
Data Vencimento	31/01/2022		
Valor Documento	R\$ 911,00		
Valor Total	R\$ 911,00		

Aviso: A EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO. NA HIPÓTESE DE QUALQUER DIVERGÊNCIA, PODERÁ OCORRER A DEVOUÇÃO 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: 20380031012201385



PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO REDONDO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1254
Data da emissão da nota	09/01/2022 21:39:44
Data do fato gerador	09/01/2022 21:39:44
Código de verificação	8ZYPVND5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: POUSO DEDETIZADORA
Nome/Razão social: JOBIS RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 20.046.534/0001-66 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: AV 1º DE MAIO Número: 462 Bairro: PROGRESSO CEP: 89172-000
Complemento: FUNDOS
Município: Pouso Redondo UF: SC
E-mail: Site: Telefone:
Celular: (47) 9978-9424

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
CEP: 89148-000
Complemento:
Município: Vitor Meireles UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA.	980,0000	1,0000	980,0000	980,00x2,00=	19,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	980,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	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 bruto = R\$ 980,00		Valor líquido = R\$ 980,00			

Códigos dos serviços:

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	980,00	19,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Vitor Meireles

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG. 2.495-3 - C/C: 21.363-2 JÓBIS RODRIGUES DA SILVA.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 131,81 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 30,87 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR M. 09/01/2022

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



Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **JOBIS RODRIGUES DA SILVA**
CNPJ ****046.534/0001-****
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO
ALTO VALE DO ITAJAÍ - SICOOB ALTO
VALE**
Agência: **3034** Conta: **34574-1**

Dados da transação

Valor: **R\$ 980,00**
Data: **31/01/2022 - 11:30:24**
Descrição: **Toninho**
ID/Transação:
E07320890202201311429egJIGNo0IIn

falecom@cresol.coop.br

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie

000005405 - 1

Autenticidade

MJ9C-IYYZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:31/01/2022 09:14:14

Competência (Serv.):01/2022

Prestação de SERVIÇO: 31/01/2022

**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 ATE O VENCIMENTO:

Chave PIX para pagamento 13407249000168

Razao social: IDEIA SOLUCOES CONTABEIS EIRELI

CNPJ: 13.407.249/0001-98

ou Dados Bancarios:

748 - Sicredi

0718 Agencia

46.741-2 Conta Corrente

Ref. Fev/2022 - Vencto. 07/02/2022

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 31/01/2022

Trib aprox R\$ 221,93 Federal e R\$ 75,08 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 41C617

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: 15.228.163.106

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 VALE

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: COOP SICREDI UNIÃO PR/SP
Agência: 718 Conta: 46741-2

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.650,00**
Data: **31/01/2022 - 11:32:54**
Descrição: **idéia contabilidade**
ID/Transação:
E07320890202201311432n8kqp85qK07

falecom@cresol.coop.br



CRESOL

Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: R\$ 351,93
Data: 31/01/2022 - 11:34:57
Descrição: Paulo
ID/Transação:
E07320890202201311434Gfo0xi0MkmG

falecom@cresol.coop.br

Recebemos de Luciana Materiais de Contrucao LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	07/01/2022	NFe Nº 0000004141
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Receptor	Valor Total da Nota	985,08	
DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 Nº 0000004141 Série 001 Folha 1/1		Controle do Fisco 		
		Chave de Acesso 4222 0113 2845 1200 0179 5500 1000 0041 4115 3385 6443 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz: autorizadora		
Natureza de Operação Lancamento por emissao de Cupom Fiscal		Protocolo de Autorização 342220003842998 - 07/01/2022 - 16:55:19		
Inscrição Estadual	256335257	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 13.284.512/0001-79	

Destinatário / Remetente			
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	Data de Emissão 07/01/2022
Endereço Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 89148-000
Município Vitor Meireles	Fone 47 3258 0222	UF SC	Inscrição Estadual
		Data Saída/ Entrada 07/01/2022	
		Hora Saída/Entrada 16:54:00	

Fatura										
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento
001	13/01/2022	138,18								

Cálculo dos Impostos									
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos				
950,18	154,88	0,00	0,00	277,90	985,08				
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Total da Nota				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	985,08				

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

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir. Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
3504	(5) - VIDRO TEMP. 8MM FUME	70071900	000	5929	M2	4,0000	207,6000	0,00	830,40	830,40	141,17	0,00	17,00		251,53
3872	1125EX-ROLDANA EXCENTRICA NYLON-D26	76109000	000	5929	PC	11,0000	1,5000	0,00	16,50	16,50	2,81	0,00	17,00		3,50
1433	AREIA FINA	25059000	000	5929	M3	0,2500	149,9000	0,00	37,48	37,48	2,62	0,00	7,00		7,95
2064	TUJALO CERAMICO PRINC.BOSSE 11,5 X 19 X 24	69041000	000	5929	PC	20,0000	1,4500	0,00	29,00	29,00	2,03	0,00	7,00		4,70
1	CIMENTO CP II-Z-32-VOTORAN-50 KG	25232910	060	5929	SC	1,0000	34,9000	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00		1,47
2890	VEDA REBOCO 1 LITRO	38244000	000	5929	KG	1,0000	19,9000	0,00	19,90	19,90	3,36	0,00	17,00		5,17
2877	ARG. COLANTE AC-II-20 CINZA	38245000	000	5929	kg	1,0000	16,9000	0,00	16,90	16,90	2,87	0,00	17,00		3,58

Dados Adicionais	
Informações Complementares MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 117,80 Fed - R\$ 160,08 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome EF6074 NF vinculada ao CF 40216 NF vinculada ao CF 38976	Informações Adicionais do Fisco

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 07/01/2022

[Assinatura]

Isabel B. Morghenroth
 Administrativo da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF:983.581.800-11

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	31/01/2022 11:40:48	NSU	20380031012201435
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380031012201435		
Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
Agência Destino	2038		
Conta Destino	002.389-2 - LUCIANA MATERIAIS DE CONS		
Valor	R\$ 985,08		
Identificação	pg luciana		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201435

NF-e
Nr 3725
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 28/01/2022 Valor Total: 3.310,41
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 878 (26/11/2021 18:12)

SUPERMERCADO 1 DE MAIO

SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP
RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO
CEP 89148-000 - VITOR MEIRELES / SC
Fone (47)3258-0343
mercadopmaio@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL

Nr 3725

Série 1

0-Entrada

1-Saida

Página 1 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0037 2518 1637 6956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

CNPJ 03.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220017819486 28/01/2022 08:54:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

28/01/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEHELLI, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.310,41
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	3.310,41
0,00	0,00	VALOR DO IPI	0,00	0,00
0,00	0,00	DESCONTO	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02023000	5929	040	KGS	3,108	29,99	93,20	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
736532555465	QUEIJO SCHOTTEN PRATO FATIADO 400 GR	04061090	5929	040	UND	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891150066588	SABAO PQ BRILHANTE LIMPEZA TOTAL 1,6 KG	38089419	5929	040	UND	1	18,99	18,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891080400063	MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7622300119652	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	5929	040	UND	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	0,765	3,89	2,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	2	11,99	23,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029090	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7908346239807	ESCOVA SANITARIA- TALBERG	96039000	5929	040	UND	1	15,79	15,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898348070334	FILME PVC HIPERMAIS 28CM X 15M	39204390	5929	040	UND	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	3,555	1,99	7,07	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898938637077	EMBALAGEM P/ FREEZER PLUBS PACK 35X48 7KG	39234000	5929	040	UND	1	12,89	12,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898938639958	SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO AZ 100L 25UN	39232990	5929	040	UND	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896540900336	DETERGENTE GOTA LIMPA MACA 500ML	34022000	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896026800822	PAPEL HIG PALOMA FL NEUTRO 30M LV16PG15	48181000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898051680806	ALCOOL ITAJA 1L 70INPM	38089429	5929	040	UND	3	9,99	29,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898396960120	ALCOOL MEGA 92,8 INPM 1L	22071090	5929	040	UND	1	10,69	10,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
17162	PILHA DURACELL ALCAL PEQUEN AA12X4	85061019	5929	040	UND	1	27,69	27,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898354370305	BOLACHA CONFEITADA LILIBEL 300G	19053100	5929	040	UND	1	8,89	8,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	15,79	15,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECÓXA	02071400	5929	040	KGS	5,005	8,99	44,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056401549	DESINFETANTE LIQ.URCA LAVANDA 2LT	38089419	5929	040	UND	1	8,25	8,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
18980	PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4	85061019	5929	040	UND	1	27,69	27,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898919046010	ALHO KALUKE 100G	07032090	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898051680806	ALCOOL ITAJA 1L 70INPM	38089429	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891000251430	CALDO DE GALINHA MAGGI 152G	21041011	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
27	CARNE MOIDA CONGELADA	02013000	5929	040	KGS	4,535	23,99	108,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896183309664	SAPONACEO CREMOSO SANOL 200ML CITRUS	34021190	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898121320298	CREME LEITE LACTOVALE POTE 300G	04022130	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557890019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	1,45	4,39	6,36	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 0a01a7f5ce90db80bd07e5924680b22

Periodo dos Cupons: 29/12/2021 a 21/01/2022

Ref. Cupom Fiscal: 306268/4 / 202049/3 / 308173/4 / 202773/3 / 203137/3 / 306006/4

Trib aprox R\$: 434,74(Fed) R\$: 386,75(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E/OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 28/01/2022
(Assinatura)

sabei B. Morghenroth
Administrativo da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF:983.581.899.15

NF-e

Nr 3725

Série 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 878 (26/11/2021 18:12)

SUPERMERCADO 1 DE MAIO

SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP
RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO
CEP 89148-000 - VITOR MEIRELES / SC
Fone (47)3258-0343
mercadopmaio@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL

Nr 3725

Série 1

0-Entrada
1-Saída

1

Página 2 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0037 2518 1637 6956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

CNPJ 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220017819486 28/01/2022 08:54:03
----------------------------	--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 28/01/2022
---	----------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
--	-----------------------------	------------------

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
-----------------------------	------------	----------	--------------------	---------------

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.310,41	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.310,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
--	----------------------------------	------------------	----	------------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CÓD ANT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	---------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
331				190	0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896045102396	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	2	11,99	23,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	2,455	2,39	5,86	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896540900305	DETERGENTE GOTTA LIMPA NEUTRO 500ML	34022000	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12005	TOMATE SALADETE	07020000	5929	040	KGS	2,605	5,99	15,60	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	5,685	2,79	15,86	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056406681	SABAO EM PO URCA MAXX SACHE 3KG	34022000	5929	040	UND	1	17,79	17,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	2	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	0,79	2,89	2,28	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	2,185	3,49	7,62	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	4,04	2,69	10,86	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029090	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896045102396	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896963777359	BISCOITO MANTEIGUINHA KLAIN 500GR	19059020	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896540900336	DETERGENTE GOTTA LIMPA MACA 500ML	34022000	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896540900336	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898938637077	EMBALAGEM P/ FREEZER PLUBS PACK 35X48 7KG	39234000	5929	040	UND	1	12,89	12,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898396960120	ALCOOL MEGA 92.8 INPM 1L	22071090	5929	040	UND	1	10,69	10,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
17162	PILHA DURACELL ALCAL PEQUEN AA12X4	85061019	5929	040	UND	1	27,69	27,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896045102396	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,69	16,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896030892646	COPO DESC.COPOBRAS TRANSP 180ML	39241000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	11,79	11,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898051680806	ALCOOL ITAJA 1L 70INPM	38089429	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	5,99	23,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891150066588	SABAO PO BRILHANTE LIMPEZA TOTAL 1.6 KG	38089419	5929	040	UND	1	18,99	18,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04011010	5929	040	UND	12	3,39	40,68	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	15,79	15,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898051680806	ALCOOL ITAJA 1L 70INPM	38089429	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	5929	040	UND	1	8,89	8,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
27	CARNE MOIDA CONGELADA	02013000	5929	040	KGS	1,572	23,99	37,71	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898008710366	BISCOITO COCO LUNA 700G	19053100	5929	040	UND	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896026800822	PAPEL HIG PALOMA FL NEUTRO 30M LV16PG15	48181000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896540900336	DETERGENTE GOTTA LIMPA MACA 500ML	34022000	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS
MD-5: 0a01a7f5ce90db80bdb07e5924680b22
Período dos Cupons: 29/12/2021 a 21/01/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 306268/4 / 202049/3 / 308173/4 / 202773/3 / 203137/3 / 306006/4
Trib aprox R\$: 434,74(Fed) R\$: 386,75(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 3725
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 28/01/2022 Valor Total: 3.310,41
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 878 (26/11/2021 18:12)

SUPERMERCADO 1 DE MAIO

SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP
RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO
CEP 89148-000 - VITOR MEIRELES / SC
Fone (47)3258-0343
mercadopmaio@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL

Nr 3725

Série 1

0-Entrada
1-Saída

Página 3 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0037 2518 1637 6956

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220017819486 28/01/2022 08:54:03

CNPJ

03.247.914/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253767415

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

28/01/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.310,41

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.310,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

CÓD ANTT

9

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253767415

QUANTIDADE

331

ESPÉCIE

COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN

MARCA

COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN

NÚMERO

39241000

PESO BRUTO

190

PESO LÍQUIDO

0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896045102396	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
789699099506	PAO DE LINHACA THABRULAI 400G	19059010	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	1,785	4,59	8,19	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535502610	BISCOITO DE POLVILHO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	9,89	9,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	15,79	15,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	11,79	11,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896030892646	COPO DESC.COPOBRAS TRANSP 180ML	39241000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896045102440	CAFE TRES CORACOES TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	5929	040	UND	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	3,39	1,79	6,06	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	2	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12302	PAO DE QUEIJO ERICA	19059090	5929	040	KGS	0,244	20,00	4,88	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22889	PAO INTEGRAL GAEL	19059010	5929	040	UND	1	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12005	TOMATE SALADETE	07020000	5929	040	KGS	2,37	7,49	17,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056401549	DESINFETANTE LIQ.URCA LAVANDA 2LT	38089419	5929	040	UND	1	8,25	8,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898650900459	ESCOVA OVAL MADEIRA FRICCI	96039000	5929	040	UND	1	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897657000155	DOCE BANANA MOSER 900G	20079910	5929	040	UND	1	12,59	12,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	4,23	1,99	8,41	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896005800690	CAFE TRES CORACOES SOLUVEL DESCAF 50 G	21011110	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 370 G	19053100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOPA	02071400	5929	040	KGS	4,46	8,99	40,09	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	2	2,25	4,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896540900336	DETERGENTE GOTA LIMPA MACA 500ML	34022000	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100LT	39232110	5929	040	UND	1	14,49	14,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896045102396	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898938639934	SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 30L C/50UN	39232990	5929	040	UND	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	2,42	3,99	9,65	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	2,475	2,99	7,40	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896030892646	COPO DESC.COPOBRAS TRANSP 180ML	39241000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891000251539	MAGGI CALDO GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	3,79	3,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	2	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898396960120	ALCOOL MEGA 92,8 INPM 1L	22071090	5929	040	UND	1	10,69	10,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891150072152	SABAO EM PO OMO SANITIZANTE LAVAGEM PERFEITA 1.6KG	38089419	5929	040	UND	1	18,99	18,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	3	11,99	35,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 0a01a7f5ce90db80bdb07e592468b022

Periodo dos Cupons: 29/12/2021 a 21/01/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 306268/4 / 202049/3 / 308173/4 / 202773/3 / 203137/3 / 306006/4

Trib aprox R\$: 434,74(Fed) R\$: 386,75(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 3725
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 28/01/2022 Valor Total: 3.310,41
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 878 (26/11/2021 18:12)

SUPERMERCADO 1 DE MAIO

SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP
RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO
CEP 89148-000 - VITOR MEIRELES / SC
Fone (47)3258-0343
mercadopmaio@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL

Nr 3725

Série 1

0-Entrada
1-Saida

Página 4 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0037 2518 1637 6956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

CNPJ 03.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220017819486 28/01/2022 08:54:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 28/01/2022

ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89148-000 DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
---------------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	3.310,41
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3.310,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
331			190	0	0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896030892646	COPO DESC.COPOBRAS TRANSP 180ML	39241000	5929	040	UND	4	7,99	31,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	11,79	11,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896030892646	COPO DESC.COPOBRAS TRANSP 180ML	39241000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	3	5,99	17,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
47891164028235	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L CX COM 12	04012010	5929	040	UND	1	43,08	43,08	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOXA	02071400	5929	040	KGS	6,975	8,99	62,70	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891040222476	ESPONJA SCOTCH BRITE DUPLA-FACE L4P3	68053090	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	5929	040	UNDA	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056401549	DESINFETANTE LIQ.URCA LAVANDA 2LT	38089419	5929	040	UND	1	8,25	8,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
18980	PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4	85061019	5929	040	UND	1	27,69	27,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898008710242	BISC AMENDOIM LUMAIS 600 G	19053100	5929	040	UND	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	2,94	2,99	8,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7892315655913	PAO VITORIA BATATA 400G	19059010	5929	040	UND	1	5,29	5,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	5	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04011010	5929	040	UND	12	3,39	40,68	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOXA	02071400	5929	040	KGS	7,785	8,99	69,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897213320147	BISCOITO SORTIDO PICCININI 1,3KG	19053100	5929	040	UND	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	1,435	2,89	4,14	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22889	PAO INTEGRAL GAEL	19059010	5929	040	UND	1	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100LT	39232110	5929	040	UND	1	14,49	14,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	11,79	11,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12005	TOMATE SALADETE	07020000	5929	040	KGS	2,42	3,79	9,17	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056301054	AGUA MINERAL RIO DO OURO 20 LT	22011000	5929	040	UND	4	10,99	43,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896540900305	DETERGENTE GOTA LIMP NEUTRO 500ML	34022000	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898938639941	SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO AZ 50L 50UN	39232990	5929	040	UND	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896540900336	DETERGENTE GOTA LIMP MACA 500ML	34022000	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOXA	02071400	5929	040	KGS	3,93	8,99	35,33	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6267	PAO FRANCES	19012000	5929	040	KGS	7,68	11,49	88,24	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891040198726	ESPONJA DUPLA-FACE TININDO L4P3	68053090	5929	040	UND	1	4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896540900336	DETERGENTE GOTA LIMP MACA 500ML	34022000	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
92	GALINHA VELHA	02071200	5929	040	KGS	3,21	9,99	32,06	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896027910018	SAL DIANA FINO 1KG	25010020	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896706300574	SAGU NEILAR 250 G UVA	11062000	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	1,6	3,89	6,22	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	1,742	32,99	57,46	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898938639934	SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 30L C/50UN	39232990	5929	040	UND	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS
MD-5: 0a01a7f5ce90db80bdb07e5924680b22
Período dos Cupons: 29/12/2021 a 21/01/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 306268/4 / 202049/3 / 308173/4 / 202773/3 / 203137/3 / 306006/4
Trib aprox R\$: 434,74(Fed) R\$: 386,75(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 3725
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 28/01/2022 Valor Total: 3.310,41
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 878 (26/11/2021 18:12)

SUPERMERCADO 1 DE MAIO

SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP
RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO
CEP 89148-000 - VITOR MEIRELES / SC
Fone (47)3258-0343
mercadopmaio@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL

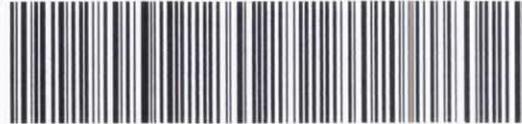
Nr 3725

Série 1

0-Entrada
1-Saída

Página 5 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0037 2518 1637 6956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

CNPJ 03.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220017819486 28/01/2022 08:54:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 28/01/2022

ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89148-000 DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
---------------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	3.310,41
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	3.310,41
0,00	0,00	VALOR DO IPI	0,00	
0,00	0,00	DESCONTO	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 331 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 190 PESO LÍQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896030892646	COPO DESC.COPOBRAS TRANSP 180ML	39241000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	2	1,89	3,78	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898938638234	SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 100L 25UN	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056401549	DESINFETANTE LIQ.URCA LAVANDA 2LT	38089419	5929	040	UND	1	8,25	8,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	3	7,89	23,67	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	1,485	4,75	7,05	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
47891164028235	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L CX COM 12	04012010	5929	040	UND	1	43,08	43,08	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	5929	040	UND	1	14,49	14,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6267	PAO FRANCES	19012000	5929	040	KGS	0,26	11,49	2,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	4	13,99	55,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898113710090	PAO INTEGRAL 2 DE SETEMBRO 500G	19059010	5929	040	UND	1	6,39	6,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900277	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML CLEAR CARE	34022000	5929	040	UND	1	2,39	2,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896045102396	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOXA	02071400	5929	040	KGS	7,275	7,89	57,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	4	11,99	47,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896045102396	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	1,675	6,39	10,70	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898348070334	FILME PVC HIPERMAIS 28CM X 15M	39204390	5929	040	UND	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896045102396	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,69	16,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896706300574	SAGU NEILAR 250 G UVA	11062000	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898409951664	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 125G	21021090	5929	040	UND	1	8,30	8,30	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	4	1,89	7,56	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3	CEBOLA	09031019	5929	040	KGS	1,405	1,89	2,65	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896045102396	CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3932	COUVE FLOR	00000000	5929	040	UND	2	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898903027094	PRESUNTO COZIDO BONATTI 400 G	16024900	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	1,545	3,89	6,01	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7622300990701	CLUB SOCIAL ORIGINAL	19059020	5929	040	UND	1	5,39	5,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04011010	5929	040	UND	7	3,39	23,73	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS
MD-5: 0a01a7f5ce90db80db07e5924680b22
Período dos Cupons: 29/12/2021 a 21/01/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 306268/4 / 202049/3 / 308173/4 / 202773/3 / 203137/3 / 306006/4
Trib aprox. R\$: 434,74(Fed) R\$: 386,75(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

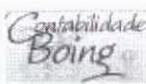
Transferência entre contas

Emissão	31/01/2022 11:42:49	NSU	20380031012201442
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380031012201442	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	000.736-6 - SUPERMERCADO 1 DE MAIO EP	
	Valor	R\$ 3.310,41	
	Identificação	pg mercado	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201442

 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 3992	
	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 0199770000408570	
	Data Emissão 28/01/2022	Hora Emissão 11:22:20

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1718	1,00	Und	400,0000	9977	2.2280 %	NTIFx	400,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Honorário contábil referente ao mês de janeiro de 2022.									
Base de Cálculo 400,00		Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL		Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00		Valor Total 400,00		
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00					

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

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

Outras Informações
 NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (1718) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2014 de 31/01/2014.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/02/2022.
 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.

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

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 28/01/2022


Isabel B. Morghenroth

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	31/01/2022 11:44:44	NSU	20380031012201450
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380031012201450	
	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 boing	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201450

Recebi da empresa DPME ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 384
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 8291738172203320069820230118012022347331

 <p>DPME ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA DPME - COMERCIO E ASSIST. DE EQUIP. MEDICOS-HOSPITALAR CNPJ: 33.200.698/0001-48 RAFAEL ROSSA - SALA 01, 290 CEP: 89.163-512 - Bairro: FUNDO CANOAS Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Telefone: (47) 98818-5531 - Celular: (47) 98818-5531 - Whatsapp: (47) 98818-5531 Email: contato@dpmed.com.br Insc. Municipal: 171612 Insc. Estadual: 0</p>	Número da NFS-e 384	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

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 8291 7381 7220 3320 0698 2023 0118 0120 2234 7331 
	Data Fato Gerador 18/01/2022

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	2,01%	Ti	560,00	0,00	0,00	11,26

Descrição do Serviço: Conserto de autoclave 60 litros

CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito 11,20		Alíquota Utilizada 4,00%		Valor do Crédito 0,45	
Valor Total 560,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 560,00	ISSQN 11,26	
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	Valor Líquido 560,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO
CEF / OP. 003 / AG. 0423 / CC 6481-0 ou BB / AG 0276-3 / CC 66911-3 ... PIX CNPJ 33200698000148
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).
Legenda do Local de Prestação do Serviço 8291 Rio do Sul
Outras Informações
TI - Tributada Integralmente (1401) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado 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: 25/02/2022
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$75,32 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$26,26 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E O/S SERVIÇO

Isabel B. Morahanroth

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	31/01/2022 11:47:43	NSU	20380031012201456
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380031012201456
	Data/Hora		31/01/2022 11:47:43
	Banco		001-Banco do Brasil S.A.
	Agência (Sem Dv)		276
	Conta		669113
	Nome / Razão Social		DPMED
	Cpf / Cnpj		33.200.698/0001-48
	Finalidade		CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
	Valor		R\$ 560,00
	Identificação		001 2038 33200698000148 DPMED

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201456

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222 CSRF NF 289 LTT SERV. MEDICOS DARF válido para pagamento até 18/02/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.381,67
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.381,67

85680000013-0 81670064204-3 91959523210-0 00159522031-8

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	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222 CSRF NF 289 LTT SERV. MEDICOS DARF válido para pagamento até 18/02/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.381,67
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.381,67

85680000013-0 81670064204-3 91959523210-0 00159522031-8

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	31/01/2022 11:50:33	NSU	20380031012201465
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	85680000013816700642049195952321000159522031	
	Autenticação	20380031012201465	
	Data/Hora	31/01/2022 11:50:33	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	31/01/2022	
	Valor do Pagamento	R\$ 1.381,67	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201465

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
IRRF NF 289 LTT SERV. MEDICOS DARF válido para pagamento até 18/02/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	445,70
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	445,70

85690000004-8 45700064204-3 91959523210-0 00117082031-8 **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	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
IRRF NF 289 LTT SERV. MEDICOS DARF válido para pagamento até 18/02/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	445,70
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	445,70

85690000004-8 45700064204-3 91959523210-0 00117082031-8 **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	31/01/2022 11:52:27	NSU	20380031012201469
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85690000004457000642049195952321000117082031		
Autenticação	20380031012201469		
Data/Hora	31/01/2022 11:52:27		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	31/01/2022		
Valor do Pagamento	R\$ 445,70		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201469

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
CSRF NF 290 LTT SERV. MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	93,00
DARF válido para pagamento até 18/02/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	93,00

85690000000-6 93000064204-9 91959523210-0 00159522031-8

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	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
CSRF NF 290 LTT SERV. MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	93,00
DARF válido para pagamento até 18/02/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	93,00

85690000000-6 93000064204-9 91959523210-0 00159522031-8

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	31/01/2022 12:37:30	NSU	20380031012201657
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	8569000000930000642049195952321000159522031		
Autenticação	20380031012201657		
Data/Hora	31/01/2022 12:37:30		
Operacao	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	31/01/2022		
Valor do Pagamento	R\$ 93,00		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201657

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
IRRF NF 290 LTT SERV. MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	30,00
DARF válido para pagamento até 18/02/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	30,00

85650000000-0 30000064204-5 91959523210-0 00117082031-8

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	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
IRRF NF 290 LTT SERV. MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	30,00
DARF válido para pagamento até 18/02/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	30,00

85650000000-0 30000064204-5 91959523210-0 00117082031-8

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	31/01/2022 12:40:33	NSU	20380031012201668
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	8565000000300000642049195952321000117082031		
Autenticação	20380031012201668		
Data/Hora	31/01/2022 12:40:33		
Operacao	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	31/01/2022		
Valor do Pagamento	R\$ 30,00		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201668

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
CSRF NF 16 DANNY VARGAS ROJAS DARF válido para pagamento até 18/02/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL	427,16
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	427,16

85680000004-9 27160064204-2 91959523210-0 00159522031-8

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	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
CSRF NF 16 DANNY VARGAS ROJAS DARF válido para pagamento até 18/02/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL	427,16
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	427,16

85680000004-9 27160064204-2 91959523210-0 00159522031-8

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	31/01/2022 12:43:03	NSU	20380031012201677
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	85680000004271600642049195952321000159522031	
	Autenticação	20380031012201677	
	Data/Hora	31/01/2022 12:43:03	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	31/01/2022	
	Valor do Pagamento	R\$ 427,16	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201677

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
IRRF NF 16 DANNY VARGAS ROJAS DARF válido para pagamento até 18/02/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	137,79
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	137,79

85630000001-0 37790064204-4 91959523210-0 00117082031-8

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	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
IRRF NF 16 DANNY VARGAS ROJAS DARF válido para pagamento até 18/02/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	137,79
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	137,79

85630000001-0 37790064204-4 91959523210-0 00117082031-8

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	31/01/2022 12:44:45	NSU	20380031012201685
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85630000001377900642049195952321000117082031		
Autenticação	20380031012201685		
Data/Hora	31/01/2022 12:44:45		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	31/01/2022		
Valor do Pagamento	R\$ 137,79		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201685

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 - Período de Apuração	31/01/2022	
	03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00	
	04 - Código da Receita	0561	
	05 - Número de Referência		
	01 - Nome / Telefone da Empresa 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL (47) 3258-0222	06 - Data de Vencimento	18/02/2022
	Base de Cálculo: 20.327,34	07 - Valor Principal	695,61
	Observação: DARF IR Todos	08 - Valor da Multa	
	<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
		10 - Valor Total	695,61
		11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 - Período de Apuração	31/01/2022	
	03 - Número do CPF ou CNPJ	95.952.321/0001-00	
	04 - Código da Receita	0561	
	05 - Número de Referência		
	01 - Nome / Telefone da Empresa 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL (47) 3258-0222	06 - Data de Vencimento	18/02/2022
	Base de Cálculo: 20.327,34	07 - Valor Principal	695,61
	Observação: DARF IR Todos	08 - Valor da Multa	
	<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
		10 - Valor Total	695,61
		11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



Transações Pendentes

G338311239329339009
31/01/2022 12:46:38

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.46.37
2501102501 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: COOP CRED VITOR MEIRELES
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 11.965-2
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 2501 - AGENCIA PRESIDENTE GETULIO SC
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 31/01/2022
PERIODO DE APURACAO 31/01/2022
NUMERO DO CNPJ 95.952.321/0001-00
CODIGO DE RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 18/02/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 695,61
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 695,61
=====

AUTENTICACAO SISBB: F.891.5B7.563.70E.780
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>C.S.R.F. NF 4 ESTERIS SERVIÇO MÉDICOS</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/02/2022 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>	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL	465,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	465,00

85690000004-8 65000064204-3 91959523210-0 00159522031-8

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	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>C.S.R.F. NF 4 ESTERIS SERVIÇO MÉDICOS</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/02/2022 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>	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL	465,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	465,00

85690000004-8 65000064204-3 91959523210-0 00159522031-8

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	31/01/2022 12:48:04	NSU	20380031012201701
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85690000004650000642049195952321000159522031		
Autenticação	20380031012201701		
Data/Hora	31/01/2022 12:48:04		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	31/01/2022		
Valor do Pagamento	R\$ 465,00		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201701

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
IRRF NF 4 ESTERIS SERVIÇOS MEDICOS DARF válido para pagamento até 18/02/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	150,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	150,00

85690000001-4 50000064204-0 91959523210-0 00117082031-8

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	31/01/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 4732580222	06 DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
IRRF NF 4 ESTERIS SERVIÇOS MEDICOS DARF válido para pagamento até 18/02/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.9977 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	150,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	150,00

85690000001-4 50000064204-0 91959523210-0 00117082031-8

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	31/01/2022 12:51:08	NSU	20380031012201715		
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9	Conta	665-3
Código de Barras	85690000001500000642049195952321000117082031				
Autenticação	20380031012201715				
Data/Hora	31/01/2022 12:51:08				
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING				
Data do Pagamento	31/01/2022				
Valor do Pagamento	R\$ 150,00				

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380031012201715

Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
31/01/2022 12:53:29
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
CRESOL CENTRAL BRASIL
COOP. 002038 - CRESOL VALE
Conta/DV: 665-3
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

OI BRTEL CELULAR - 14

Código de Barras: 84600000014 100003132956
010759108821 636712001008

Data do Pagamento.....31/01/2022

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

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

Autenticação: 8300009904864741

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
FEVEREIRO/2022



721351282000000852800386430260122

Telefone
(47) 3258 0222

Vencimento
07/02/2022

Total a pagar
R\$ 234,22

Resumo da sua fatura

Table with 2 columns: Description and Amount. Includes items like OI FIXO (R\$ 204,33), OI VELOX (R\$ 29,89), and EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ... (R\$ 0,00). Includes a signature and stamp at the bottom.



Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Frn.Doc - 6

LISTAS TELEFÔNICAS

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



OI S.A. - 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL

Número do Telefone: 47 3258 0222
Número da Fatura: 2202.020693196
Sequencial: 700903375 202202 32180
Contrato Agrupador: 700.903.375-8 - 1ª Via

Data de Vencimento 07/02/2022
Valor a pagar: 234,22

Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
31/01/2022 12:56:57
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

ORIGEM DA OPERAÇÃO

CRESOL CENTRAL BRASIL
COOP. 002038 - CRESOL VALE
Conta/DV: 665-3
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI

TELEPAR BRASILTELECOM

Código de Barras: 846200000020 342200207005
903375202202 232180003237

Data do Pagamento.....31/01/2022

Valor Recolhido.....R\$ 234,22

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

Autenticação: 8300009904864813

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567

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



L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA

 RUA: CLAUDIO RAMOS, 113 - FUNDOS
 CENTRO - 88440-000
 Imbuia - SC Fone/Fax: 4735333978

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.000.197
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

4222 0142 8806 2300 0146 5500 1000 0001 9710 0000 3344

 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220005862092 - 11/01/2022 15:20:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261213539

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.880.623/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/01/2022

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:20:05

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 08/02/2022
 Valor R\$ 521,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	521,98
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	72,26	0,00	521,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9954	MAXI B-2700 LAV 220804 5KG	34029039	0101	5102	UN	1,0000	161,9500	161,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
987	BRACSAN DESIN. ACIDO PERACETICO 158634.5L	38089429	0101	5102	UN	1,0000	220,0300	220,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10386	MAXI B-2600 CL. ALV 137860 5KG	38089429	0101	5102	UN	1,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS PIS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 11/01/2022

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

DADOS ADICIONAIS

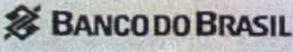
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: [Vend - 1 -ELIEZER PEDRO DIAS] [28 DIAS] [Pedido - 46185].
 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 15.76
 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3.02%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123" - Val Aprox Tributos R\$ 72.26 (13.84%) Fonte: IBPT - "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. -

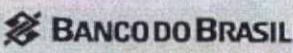
RESERVADO AO FISCO

Imprimir Gerar PDF

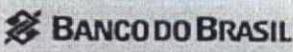
Comprovante de Pagamento

 001-9		00190.00009 03447.399001 00000.086173 7 88900000052198		
Beneficiário L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - RUA: CELSO RAMOS,113 FUNDOS - CENTRO - Imbuia - SC 88440000		Agencia/Código do Beneficiário 5347/7585-X	Especie R\$	Nosso número 34473990000000086
Numero do documento 197A	CPF/CNPJ 42.880.623/0001-46	Vencimento 08/02/2022	Valor documento 521,98	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 - Leandro Meneghelli,123 - Centro Vitor Meireles - SC CEP:89148000				
Recebi(emos) o bloquet	Data	Assinatura	Data	Entregador

Recibo do Pagador

 001-9		00190.00009 03447.399001 00000.086173 7 88900000052198		
Beneficiário L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - RUA: CELSO RAMOS,113 FUNDOS - CENTRO - Imbuia - SC 88440000		Agencia/Código do Beneficiário 5347/7585-X	Especie R\$	Nosso número 34473990000000086
Numero do documento 197A	CPF/CNPJ 42.880.623/0001-46	Vencimento 08/02/2022	Valor documento 521,98	
(-) Descont / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros acrescimos	(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00				
Demonstrativo o		Autenticacao mecanica		

Corte na linha pontilhada

 001-9		00190.00009 03447.399001 00000.086173 7 88900000052198		
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento 08/02/2022		
Beneficiário L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - RUA: CELSO RAMOS,113 FUNDOS - CENTRO - Imbuia - SC 88440000 - 42.880.623/0001-46-		Agencia/Código Beneficiário 5347/7585-X		
Data do documento 11/01/2022	Nº documento 197A	Especie doc. DM	Aceite N	Data processamento 11/01/2022
Uso do banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor Documento 521,98
Instrucoes (Text de responsabilidade do Beneficiário) Apos Vencimento Cobrar R\$ 1,74 de Juros por dia de atraso APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2.00%.		(-) Descont / Abatimentos		
		(-) Outras deducoes		
		(+) Mora / Multa / Juros		
		(+) Outros acrescimos		
		(=) Valor cobrado		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 Leandro Meneghelli,123 - Centro Vitor Meireles - SC CEP:89148000		Cod. baixa		
Sacador/Avalista		Autenticacao mecanica - Ficha de Compensacao		

Corte na linha pontilhada

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	31/01/2022 13:19:44	NSU	20380031012201859
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco	001-Banco do Brasil S.A.
Linha digitável	00190000090344739900100000086173788900000052198
Autenticação	20380031012201859
Data/Hora	31/01/2022 13:19:44
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
Banco Cedente	BCO DO BRASIL S.A.
Beneficiário	42880623000146-LAVE DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGH
Data Vencimento	08/02/2022
Valor Documento	R\$ 521,98
Valor Total	R\$ 521,98

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: 20380031012201859



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 **1**
 Nº. 000.018.308
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4222 0125 2503 4000 0100 5500 1000 0183 0810 0018 4458

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220005835179 - 11/01/2022 15:00:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258076046

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.250.340/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/01/2022

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

SC

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:00:33

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 08/02/2022
 Valor R\$ 115,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	115,50
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	16,14	0,00	115,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9487	P.H. CAMPIONE F.DUPLA C/16RLS 30 MT	48181000	0101	5102	PC	4,0000	17,9000	71,60	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
140	TOUCA PROT.CAPILAR TNT SANFONADA *	65069900	0101	5102	UN	1,0000	18,9000	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO PARA OS FINS DE CONTABILIDADE QUE O MATERIAL E O SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES. 11/01/2022

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 - 49235].
 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 3,49
 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3.02%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123" - Val Aprox Tributos R\$ 16,14 (13.97%) Fonte: IBPT - "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006." - CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO. -

RESERVADO AO FISCO

Instruções para Impressão

Imprima em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal ou alta (não use modo econômico).

Utilize folha A4 (210 X 297 mm) ou Carta (216 X 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Caso tenha problemas para imprimir o código de barras, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou internet banking:

Linha Digitável: 23790.36706 90000.090903 17008.204301 6 88900000011550

Valor: 115,50

 Bradesco		237-2	23790.36706 90000.090903 17008.204301 6 88900000011550		
Beneficiário UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA		Agência / Código Cedente 0367 / 820431	Espécie R\$	Quantidade 001	Nosso Número 00000909017P
Número do Documento 18308/001	CPF / CNPJ	Vencimento 08/02/2022	Valor Documento 115,50		
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00					
Demonstrativo Autenticação Mecânica					

Corte na linha pontilhada

 Bradesco		237-2	23790.36706 90000.090903 17008.204301 6 88900000011550		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 08/02/2022			
Beneficiário UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA		Agência / Código do Cedente 0367/82043-1			
Data do documento 11/01/2022	nº do documento 18308/001	Espécie Doc. DM	Acelte NÃO	Data Processamento 11/01/2022	Nosso Número 00000909017P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade 001	Valor Documento 115,50	(=) Valor do Documento 115,50
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Após o vencimento, cobrar encargos de R\$0,39 por dia de atraso.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 Leandro Meneghelli 123 - Centro 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Sacador/Avalista: AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - 25.250.340/0001-00				Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	31/01/2022 13:21:43	NSU	20380031012201879
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco	237-Banco Bradesco S.A.
Linha digitável	23790367069000009090317008204301688900000011550
Autenticação	20380031012201879
Data/Hora	31/01/2022 13:21:43
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
Banco Cedente	BCO BRADESCO S.A.
Beneficiário	18102051000190-UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
Data Vencimento	08/02/2022
Valor Documento	R\$ 115,50
Valor Total	R\$ 115,50

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: 20380031012201879



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



Número da Nota Fiscal
116648
Série: **E**
Data Emissão: **01/02/2022**
Certificação:
8FB4794F3

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE TRANSPORTE, COM COLETA E DESTINO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE - RSS REF. JANEIRO/2022
RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE R\$ 328,85

VENC. 15/02/2022 R\$ 312,41

VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 60,28 (18,33%) FONTE IBPT
DISPENSA DE RETENCAO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 149, V E VI DA IN/RFB 971/2009.

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 328,85

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 328,85	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 16,44
PIS: % R\$ 0,00	COFINS: % R\$ 0,00	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00	CSLL: % R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 312,41

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: **02/2022** Local do Recolhimento: **VITOR MEIRELES/SC** Data Geração: **01/02/2022 16:45:34**
Recolhimento: **Retido na Fonte** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **4930203** Nº RPS: **116648**
Série RPS: **E**

Observações:

Impresso em: 02/02/2022 às 10:21:39

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

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

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 116648

Certificação
8FB4794F3

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

VITOR MEIRELES 01/02/2022
[Assinatura]

Isabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM
Gestão 2021/2023

BENEFICIÁRIO:

RECIBO DO PAGADOR

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

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00)			Data de Vencimento 15/02/2022	Valor Cobrado
CIP 09	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00116648	Data Processamento 01/02/2022	Valor do Documento R\$ 312,41
Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8		Nosso Número 09/00000054325-2	Autenticação Mecânica	

 **Bradesco** | 237-2 | 23790.33307 90000.005430 25064.333005 1 88970000031241

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/02/2022
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8
Data Documento 01/02/2022	Nº do Documento 116648	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2022	Nosso Número 09/00000054325-2	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 312,41
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia R\$ 0,10 Após o vencimento, multa de 2,00 %						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00) RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000						Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Consulta Comprovante

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	04/02/2022 14:08:34	NSU	20380004022202314
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco 237-237 - Banco Bradesco S.A.

Linha digitável 23790333079000000543025064333005188970000031241

Autenticação 20380004022202314

Data/Hora 04/02/2022 14:08:34

Operacao PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Data Vencimento 15/02/2022

Valor Documento R\$ 312,41

Valor Total R\$ 312,41

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: 20380004022202314

] RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES JANEIRO DE 2022

A.H.A.M

Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	449	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	422	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	16	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME	04.04.01.02.70		225125
05	INTERNAÇÃO		23	
06	EXTRAÇÃO DE UNHA	04.01.01.00.58	00	255121
07	DEBRIDAMENTO	04.01.01.00.15	00	225125
08	COVID-19	03.03.01.02.23	29	
09	ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.00.36	05	225125
10	CISTO CEBÁCEO	04.01.01.00.74	00	225125
TOTAL			964	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	08	225125
02	CURATIVO	03.01.10.02.84	22	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31	00	225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	02	225505
05	RETIR. PONTOS	03.01.10.01.52	02	223505
TOTAL			34	

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

Vitor Meireles, 31 de janeiro de 2022


Vilmar Morghenroth
Presidente da A.H.A.M

Vilmar Morghenroth
Presidente da A.H.A.M