

1

MOVIMENTO

DE

ABRIL 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 015/2022**

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>Beneficiário:</b> | Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM |
| <b>Empenho:</b>      | 474 -  |
| <b>Valor:</b>        | 140.000,00                                       |

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 474 - no valor de R\$ 140.000,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

**DOS FATOS:**

Da análise do processo de prestação de contas, após análise pelo concedente encaminhados à esta Controladoria, entende-se que os procedimentos utilizados estão de acordo com as normas legais e regulamentares.

**CONCLUSÃO:**

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

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

Vitor Meireles, 30 de Maio de 2022

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

**André Luís Rinaldi**

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

30/05/2022 08:30:59hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

**André Luís Rinaldi**

Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

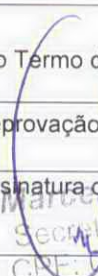
**PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

|   |   |   |
|---|---|---|
| Parecer Nº 13   | Nº Processo<br>03/2021                                    | Data Recebimento da Prestação de Contas<br>13/05/2022           |
| 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: abril/2022 | Período de Vigência<br>01/04/2021 a 31/08/2022                  |
| Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI  |   |   |
| Objeto da parceria:<br>Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.  |   |   |
| Valor total da parceria (R\$)<br>1.270.044,00   | Valor da parcela repassado (R\$)<br>140.000,00            | Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$)<br>140.012,29 |
| Valor da aplicação financeira (R\$)<br>0,00   | Contrapartida (R\$)<br>12,29                              | Saldo a Aplicar (R\$)<br>0,00                                   |
| Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas:<br>As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.  |   |   |
| As atividades realizadas, <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social</b> 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:<br><input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado<br><input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.<br><input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.<br><input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX<br><input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.<br><input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. |   |   |
| Relação de bens ou serviços adquiridos<br>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<br>No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.  |   |   |
| Conclusão Final<br>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<br>13/05/2021  | MÁRCIO SALVADOR<br>Membro da Comissão                     |   |
| Data<br>13/05/2021  | SIMONE SARTOR<br>Membro da Comissão                       |   |
| Data<br>13/05/2021  | WAGNER DE BRITO<br>Membro da Comissão                     |   |



PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

**PARECER TÉCNICO DO GESTOR**

|  |   |   |
|--|---|---|
| Parecer Nº 13  | Nº Processo<br>03/2021                                    | Data Recebimento da Prestação de Contas<br>13/05/2022   |
| 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: abril/2022 | Período de Vigência<br>01/04/2021 a 31/08/2022  |
| Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI   |   |   |
| Objeto da parceria:<br>Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.   |   |   |
| Valor total da parceria (R\$)<br>1.270.044,00  | Valor da parcela repassado (R\$)<br>140.000,00            | Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$)<br>140.012,29   |
| Valor da aplicação financeira (R\$)<br>0,00  | Contrapartida (R\$)<br>12,29                              | Saldo a Aplicar (R\$)<br>0,00   |
| Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas:<br>As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.   |   |   |
| As atividades realizadas, <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social</b> 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:<br><input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado<br><input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.<br><input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.<br><input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX<br><input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.<br><input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. |   |   |
| Relação de bens ou serviços adquiridos<br>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<br>No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.   |   |   |
| Conclusão Final:<br>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<br>13/05/2021   | Nome do Gestor<br>MARCELO SADŁÓWSKI                       | Assinatura do Gestor<br><br>Secretário de Saúde<br>CPF: 069.889.589-40 |



# 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\$ 140.000,00, empenho n.º 474 de 29/04/2022, pago em 29/04/2022, 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, 13 de maio 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*

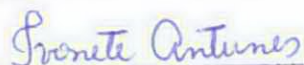
*Email: [ahamvm@gmail.com.br](mailto:ahamvm@gmail.com.br) – Fone (47) 3258-0222*

**PRESTAÇÃO DE CONTAS:**  
**RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO**

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles  
Protocolo Nº 158/22

Recebido 13 MAI 2022

  
Vilmar Morghenrot  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 736.091.379-9

  
Ass. do Responsável

## PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

### 1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

#### 1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/000100

EMPENHO :474 Data depósito 29/04/2022

#### 1.2Demonstrativo dos Gastos- TC-28

#### 1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

#### 1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 13 de maio 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 13 maio 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            |               |
|--|-------------------|--------------------------------------|--------------------------|---------------|
|  |                   | ABRIL de 2022                        |                          |               |
| <b>ORDENADOR DA DESPESA: MarceloSadlowski</b>  |                   |                                      |                          |               |
| <b>ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli</b>   |                   |                                      |                          |               |
| <b>ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 123</b>   |                   |                                      | <b>CEP: 89148-000</b>    |               |
| <b>RESPONSÁVEL: Vilmar Morghenroth</b>   |                   |                                      | CPF: 736.091.379-91      |               |
| <b>NOTA DE EMPENHO 474</b>   | <b>29/04/2022</b> | <b>valor R\$ 140.000,00</b>          |                          |               |
| <b>PROJETO ATIVIDADE 2021</b>  |                   |                                      | <b>ITEM/FONTE: 10200</b> |               |
| <b>ORDEM DE PAGAMENTO 581</b>  | <b>29/04/2022</b> | <b>valor R\$ 140.000,00</b>          |                          |               |
| <b>HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade</b> |                   |                                      |                          |               |
| <b>Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 002/2021</b>                         |                   |                                      |                          |               |
| DOCUMENTO  |                   |                                      |                          |               |
| NÚMERO   | Data              | HISTORICO                            | RECEBIMENTOS             | PAGAMENTOS    |
|  | 29/04/2022        | FUNDO MUNICIPAL                      | R\$ 140.000,00           |               |
|  | 29/04/2022        | CRISTIANO DA CUNHA LUIZ              |                          | R\$ 3.606,35  |
|  | 29/04/2022        | ISABEL B. MORGHENROTH                |                          | R\$ 3.782,74  |
|  | 29/04/2022        | REGINA DA COSTA OLIVEIRA             |                          | R\$ 3.361,11  |
|  | 29/04/2022        | MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA        |                          | R\$ 1.903,65  |
|  | 29/04/2022        | MARLI DE ALMEIDA                     |                          | R\$ 1.893,28  |
|  | 29/04/2022        | MARLON SILVINO MENEGHELLI            |                          | R\$ 1.866,10  |
|  | 29/04/2022        | RAQUIELA U.M.MAIBERG                 |                          | R\$ 2.779,95  |
|  | 29/04/2022        | TANIA EICHEMBERG                     |                          | R\$ 1.777,38  |
|  | 29/04/2022        | JOSÉ DA CRUZ                         |                          | R\$ 1.857,15  |
|  | 29/04/2022        | VANIA M.DOS SANTOS TAVARES           |                          | R\$ 1.724,86  |
|  | 29/04/2022        | MARLI LOCK                           |                          | R\$ 1.759,20  |
|  | 29/04/2022        | JAMILE R. DOS SANTOS                 |                          | R\$ 3.373,12  |
|  | 29/04/2022        | LUCIANA AMARAL RIBEIRO               |                          | R\$ 1.901,16  |
| 299  | 29/04/2022        | LTT SRVIÇOS MEDICOS NF 299           |                          | R\$ 55.371,50 |
| 9  | 29/04/2022        | ESTERIS SERVIÇOS MÉDICOS NF 9        |                          | R\$ 8.634,20  |
|  | 29/04/2022        | TARIFA                               |                          | R\$ 5,50      |
| 75   | 29/04/2022        | SERVIÇOS MÉDICOS Y.P.F.B NF 75       |                          | R\$ 8.000,00  |
|  | 29/04/2022        | TARIFA                               |                          | R\$ 5,50      |
|  | 29/04/2022        | ELENIR ESTEVAM RODRIGUES             |                          | R\$ 2.631,84  |
|  | 29/04/2022        | MICHEL KARINE SPENGLER               |                          | R\$ 2.648,81  |
| 297  | 29/04/2022        | PAULO RICARDO N.DE MELO              |                          | R\$ 593,14    |
| 55751  | 29/04/2022        | IDEIAS SOLUCOES CONTABEIS NF 5668-1  |                          | R\$ 1.818,00  |
|  | 29/04/2022        | GISLAINE KALESKI IGNACZUK            |                          | R\$ 1.212,00  |
| 430395   | 29/04/2022        | MCW MEDICAMENTOS NF430395            |                          | R\$ 1.185,60  |
| 5222   | 29/04/2022        | ROMEN GASES NF 005222                |                          | R\$ 505,00    |
| 62192  | 29/04/2022        | CINTERIP TECNOLOGIA CUNHA 62192      |                          | R\$ 11,00     |
| 17456  | 29/04/2022        | CUNHA TECNOLOGIA 17456               |                          | R\$ 98,90     |
|  | 29/04/2022        | CASAN 04/2022                        |                          | R\$ 430,64    |
| 8.161  | 29/04/2022        | PSI MÓVIS PARA ESCRITÓRIO NF008.161  |                          | R\$ 60,00     |
|  | 29/04/2022        | TIM MOVEI 04/2022                    |                          | R\$ 89,98     |
| 460  | 29/04/2022        | IMPEL PRODUTOS DE LIMPEZA NF 000,460 |                          | R\$ 370,85    |
| 1.873  | 29/04/2022        | OSNELINO HINKEL NF 1.873             |                          | R\$ 375,00    |
| 4.238  | 29/04/2022        | CONTABILIDADE BOING NF 4238          |                          | R\$ 400,00    |

|        |            |                                      |     |            |                |
|--------|------------|--------------------------------------|-----|------------|----------------|
| 299    | 29/04/2022 | DARF IRRF NF 299 LTT SERV. MÉDICOS   |     | R\$        | 885,00         |
| 299    | 29/04/2022 | DARF CSRF NF 299 LTT SERV. MÉDICOS   |     | R\$        | 2.743,50       |
| 9      | 29/04/2022 | DARF CSRF NF 9 ESTERIS SERV. MÉDICOS |     | R\$        | 427,80         |
| 292    | 29/04/2022 | LTT SRVIÇOS MEDICOS NF 292           |     | R\$        | 540,00         |
| 9      | 29/04/2022 | DARF IRRF NF 9 ESTERIS SERV. MÉDICOS |     | R\$        | 138,00         |
| 3938   | 29/04/2022 | SUPERMERCADO 1º DE MAIO NF 3938      |     | R\$        | 5.046,84       |
| 432482 | 29/04/2022 | MCW MEDICAMENTOS NF 432482           |     | R\$        | 769,22         |
| 4.034  | 29/04/2022 | MKM EQUIPAMENTOS NF 4034             |     | R\$        | 168,90         |
|        | 02/05/2022 | INSS 04/2022                         |     | R\$        | 3.229,92       |
|        | 20/05/2022 | FGTS 04/2022                         |     | R\$        | 3.336,52       |
|        | 02/05/2022 | DARF 04/2022                         |     | R\$        | 1.016,83       |
|        | 03/05/2022 | ISS GETA 04/2022                     |     | R\$        | 16,44          |
|        | 03/05/2022 | TRIBUNAL DE JUSTIÇA                  |     | R\$        | 764,71         |
| 119999 | 04/05/2022 | GTA GSTÃO AMBIENTAL NF119999         |     | R\$        | 312,41         |
| 28660  | 04/05/2022 | SUPERMERCADO MORETTI NF 28660        |     | R\$        | 584,19         |
| 5483   | 06/05/2022 | GILSON WEISS ELETRODOMÉSTICO NF5483  |     | R\$        | 555,00         |
| 32307  | 09/05/2022 | LABORATÓRIO VIDAS NF32307            |     | R\$        | 454,25         |
|        | 09/05/2022 | TARIFA                               |     | R\$        | 5,50           |
| 2.697  | 10/05/2022 | KAZADENTRO ELETROMAGAZINE NF 002.697 |     | R\$        | 61,04          |
|        | 10/05/2022 | MARLON SILVINO MENEGHELLI FÉRIAS     |     | R\$        | 2.423,42       |
|        | 12/05/2022 | CONTRAPARTIDA 15001-0                | R\$ | 12,29      |                |
| 4324   | 12/05/2022 | LUCIANA MATERIAIS CONSTRUÇÃO NF 4324 |     | R\$        | 499,29         |
|        |            |                                      |     |            |                |
|        |            |                                      |     |            |                |
|        |            |                                      |     |            |                |
|        |            |                                      |     |            |                |
|        |            | VALORES TOTAL                        | R\$ | 140.012,29 | R\$ 140.012,29 |

Vitor Meireles, 13 Maio de 2022

Vilmar Morghenroth

Presidente AHAM

# Extrato de Conta Corrente

Instituição Financeira: 133

Agencia: 2038-9

Conta: 665-3

Consulta Posição Consolidada em 12/05/2022  
09:50:34 Período de 29/04/2022 à 12/05/2022

Saldo Disponível: R\$ 0,00

| Data       | Histórico  | Valor            |
|------------|--|------------------|
|            | Saldo Anterior   | R\$ 0,00 +       |
| 29/04/2022 | PIX CREDITO DE: FUNDO M S VITOR MEIRELES   | R\$ 140.000,00 + |
| 29/04/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D cristiano 04/2022 - C/C 8.669-0 | R\$ 3.606,35 -   |
| 29/04/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D isabel 04/2022 - C/C 8.663-0    | R\$ 3.782,74 -   |
| 29/04/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D regina - C/C 8.666-5            | R\$ 3.361,11 -   |
| 29/04/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D bel - C/C 8.660-6               | R\$ 1.903,65 -   |
| 29/04/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D mari - C/C 8.665-7              | R\$ 1.893,28 -   |
| 29/04/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D marlon - C/C 8.659-2            | R\$ 1.866,10 -   |
| 29/04/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D keli - C/C 8.667-3              | R\$ 2.779,95 -   |
| 29/04/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D tania - C/C 8.664-9             | R\$ 1.777,38 -   |
| 29/04/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D jose - C/C 8.661-4              | R\$ 1.857,15 -   |
| 29/04/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D vania - C/C 2.112-1             | R\$ 1.724,86 -   |
| 29/04/2022 | PIX DEBITO PARA: MARLI LOCK  | R\$ 1.759,20 -   |
| 29/04/2022 | PIX DEBITO PARA: JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS                                       | R\$ 3.373,12 -   |
| 29/04/2022 | PIX DEBITO PARA: LUCIANA AMARAL RIBEIRO  | R\$ 1.901,16 -   |
| 29/04/2022 | PIX DEBITO PARA: LTT SERVICOS MEDICOS EIREL                                      | R\$ 55.371,50 -  |
| 29/04/2022 | TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 44019901000109 ESTERI                   | R\$ 8.634,20 -   |
| 29/04/2022 | TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 44019901000109 ESTERI                   | R\$ 5,50 -       |
| 29/04/2022 | TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2356 35712929000128 dra ya                   | R\$ 8.000,00 -   |
| 29/04/2022 | TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2356 35712929000128 dra ya                   | R\$ 5,50 -       |
| 29/04/2022 | PIX DEBITO PARA: ELENIR ESTEVAM RODRIGUES  | R\$ 2.631,84 -   |

|            |  |                |
|------------|--|----------------|
| 29/04/2022 | PIX DEBITO PARA: MICHELE KARINE SPENGLER GA                                    | R\$ 2.648,81 - |
| 29/04/2022 | PIX DEBITO PARA: PAULO RICARDO NUNES DE MEL                                    | R\$ 593,14 -   |
| 29/04/2022 | PIX DEBITO PARA: IDEIA SOLUCOES CONTABEIS E                                    | R\$ 1.818,00 - |
| 29/04/2022 | PIX DEBITO PARA: GISLAINE KALESKI IGNACZUK                                     | R\$ 1.212,00 - |
| 29/04/2022 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380029042201778                                    | R\$ 1.185,60 - |
| 29/04/2022 | PIX DEBITO PARA: ROMEN COMERCIO DE GASES IN                                    | R\$ 505,00 -   |
| 29/04/2022 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380029042201841                                    | R\$ 109,90 -   |
| 29/04/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380029042201889                               | R\$ 430,64 -   |
| 29/04/2022 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380029042201901                                    | R\$ 60,00 -    |
| 29/04/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380029042201915                               | R\$ 89,98 -    |
| 29/04/2022 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380029042201936                                    | R\$ 370,85 -   |
| 29/04/2022 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380029042201942                                    | R\$ 375,00 -   |
| 29/04/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D CONTABI - C/C 4.387-7         | R\$ 400,00 -   |
| 29/04/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380029042201969                    | R\$ 885,00 -   |
| 29/04/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380029042201981                    | R\$ 2.743,50 - |
| 29/04/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380029042201999                    | R\$ 427,80 -   |
| 29/04/2022 | PIX DEBITO PARA: LTT SERVICOS MEDICOS EIREL                                    | R\$ 540,00 -   |
| 29/04/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380029042202387                    | R\$ 138,00 -   |
| 29/04/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MERCADO - C/C 736-6           | R\$ 5.046,84 - |
| 29/04/2022 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380029042203085                                    | R\$ 769,22 -   |
| 29/04/2022 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380029042203148                                    | R\$ 168,90 -   |
| 02/05/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380002052200707                    | R\$ 3.229,92 - |
| 02/05/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380002052200713                    | R\$ 3.336,52 - |
| 02/05/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380002052200721                    | R\$ 1.016,83 - |
| 03/05/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380003052200752                    | R\$ 16,44 -    |
| 03/05/2022 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380003052200812                                    | R\$ 764,71 -   |
| 04/05/2022 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380004052202681                                    | R\$ 312,41 -   |
| 04/05/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MERCADO MORETTI - C/C 2.366-3 | R\$ 584,19 -   |
| 06/05/2022 | PIX DEBITO PARA: GILSON WEISS EPP  | R\$ 555,00 -   |
| 09/05/2022 | TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 00954561000120 LABORA                 | R\$ 454,25 -   |
| 09/05/2022 | TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0276 00954561000120 LABORA                 | R\$ 5,50 -     |
| 10/05/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D eletromagazine - C/C 2.367-1  | R\$ 61,04 -    |
| 10/05/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D marlon ferias - C/C 8.659-2   | R\$ 2.423,42 - |
| 12/05/2022 | TED CRÉDITO 001 5438 95952321000100 HOSP A                                     | R\$ 12,29 +    |
| 12/05/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D luciana - C/C 2.389-2         | R\$ 499,29 -   |
|            | (=) 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.

## 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 Abril/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       | 3.090,95               |                     |
| 65   | Prêmio                        |             | 80,00                  |                     |
| 101  | Adicional Insalubridade       |             | 293,40                 |                     |
| 131  | Adicional Noturno             |             | 561,17                 |                     |
| 217  | Faltas não Justificadas Horas | 1,00        |                        | 18,30               |
| 9101   | I.N.S.S.                      | 4,3591      |                        | 174,68              |
| 9151   | I.R.                          | 22,50       |                        | 226,19              |
|  |                               | Totais      | 4.025,52               | 419,17              |
|  |                               |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 3.606,35</b> |
| Salário base                                       | Base INSS                     | Base FGTS   | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 3.090,95   | 1.247,77                      | 4.007,22    | 320,57                 | 3.832,54            |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. |                               |             |                        |                     |
| / / Assinatura do funcionário:                     |                               |             |                        |                     |

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                               |                        |                |                                       |
|-------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 10:13:12    | <b>NSU</b>     | 20380029042200966                     |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b> | 2038-9                                |
|                               |                        | <b>Conta</b>   | 665-3                                 |
|                               | <b>Autenticação</b>    |                | 20380029042200966                     |
|                               | <b>Conta Origem</b>    |                | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |
|                               | <b>Agência Destino</b> |                | 2038                                  |
|                               | <b>Conta Destino</b>   |                | 008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ   |
|                               | <b>Valor</b>           |                | R\$ 3.606,35                          |
|                               | <b>Identificação</b>   |                | cristiano 04/2022                     |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042200966

## 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 Abril/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      | 30,00       | 3.737,19               |                     |
| 65   | Prêmio                  |             | 500,00                 |                     |
| 101  | Adicional Insalubridade |             | 293,40                 |                     |
| 9101   | I.N.S.S.                | 10,3839     |                        | 470,45              |
| 9151   | I.R.                    | 22,50       |                        | 277,40              |
|  |                         | Totais      | 4.530,59               | 747,85              |
|  |                         |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 3.782,74</b> |
| Salário base                                       | Base INSS               | Base FGTS   | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 3.737,19   | 4.530,59                | 4.530,59    | 362,44                 | 4.060,14            |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. |                         |             |                        |                     |
| / / Assinatura do funcionário:                     |                         |             |                        |                     |



# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                               |                        |                |                                       |
|-------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 10:14:28    | <b>NSU</b>     | 20380029042200981                     |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b> | 2038-9                                |
|                               |                        | <b>Conta</b>   | 665-3                                 |
|                               | <b>Autenticação</b>    |                | 20380029042200981                     |
|                               | <b>Conta Origem</b>    |                | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |
|                               | <b>Agência Destino</b> |                | 2038                                  |
|                               | <b>Conta Destino</b>   |                | 008.663-0 - ISABEL BORGESANG MORGHEN  |
|                               | <b>Valor</b>           |                | R\$ 3.782,74                          |
|                               | <b>Identificação</b>   |                | isabel 04/2022                        |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042200981

## 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 Abril/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

31 REGINA DA COSTA OLIVEIRA

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

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

| CÓDIGO       | DESCRIÇÕES               | REFERÊNCIAS | PROVENTOS              | DESCONTOS           |
|--------------|--------------------------|-------------|------------------------|---------------------|
| 4            | Responsabilidade Técnica |             | 96,66                  |                     |
| 5            | Salário Mensalista       | 30,00       | 3.335,92               |                     |
| 65           | Prêmio                   |             | 80,00                  |                     |
| 101          | Adicional Insalubridade  |             | 293,40                 |                     |
| 131          | Adicional Noturno        |             | 605,65                 |                     |
| 148          | Triênio                  | 6,00        | 200,16                 |                     |
| 502          | Pensão Alimentícia       | 15,00       |                        | 593,14              |
| 9101         | I.N.S.S.                 | 10,4476     |                        | 481,82              |
| 9151         | I.R.                     | 15,00       |                        | 175,72              |
| Totais       |                          |             | 4.611,79               | 1.250,68            |
|              |                          |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 3.361,11</b> |
| Salário base | Base INSS                | Base FGTS   | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 3.335,92     | 4.611,79                 | 4.611,79    | 368,94                 | 3.536,83            |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ /

Assinatura do funcionário:

Regina C. Oliveira

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                               |                        |                |                                       |
|-------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 10:16:41    | <b>NSU</b>     | 20380029042201000                     |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b> | 2038-9                                |
|                               |                        | <b>Conta</b>   | 665-3                                 |
|                               | <b>Autenticação</b>    |                | 20380029042201000                     |
|                               | <b>Conta Origem</b>    |                | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |
|                               | <b>Agência Destino</b> |                | 2038                                  |
|                               | <b>Conta Destino</b>   |                | 008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA  |
|                               | <b>Valor</b>           |                | R\$ 3.361,11                          |
|                               | <b>Identificação</b>   |                | regina                                |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201000

**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 Abril/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         | 1.335,14               |                     |
| 101          | Adicional Insalubridade |               | 586,80                 |                     |
| 60           | Gratificações           |               | 150,00                 |                     |
| 9101         | I.N.S.S.                | 8,1223        |                        | 168,29              |
|              |                         | <b>Totais</b> | <b>2.071,94</b>        | <b>168,29</b>       |
|              |                         |               | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 1.903,65</b> |
| Salário base | Base INSS               | Base FGTS     | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 1.335,14     | 2.071,94                | 2.071,94      | 165,75                 | 1.714,06            |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                               |                        |                                       |                   |
|-------------------------------|------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 10:17:48    | <b>NSU</b>                            | 20380029042201015 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b>                        | 2038-9            |
|                               |                        | <b>Conta</b>                          | 665-3             |
|                               | <b>Autenticação</b>    | 20380029042201015                     |                   |
|                               | <b>Conta Origem</b>    | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |                   |
|                               | <b>Agência Destino</b> | 2038                                  |                   |
|                               | <b>Conta Destino</b>   | 008.660-6 - MARIA IZABEL JUSTINO DA S |                   |
|                               | <b>Valor</b>           | R\$ 1.903,65                          |                   |
|                               | <b>Identificação</b>   | bel                                   |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201015

## 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 Abril/2022

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

| CÓDIGO   | DESCRIÇÕES              | REFERÊNCIAS | PROVENTOS              | DESCONTOS           |           |
|--|-------------------------|-------------|------------------------|---------------------|-----------|
| 5  | Salário Mensalista      | 30,00       | 1.467,08               |                     |           |
| 65   | Prêmio                  |             | 80,00                  |                     |           |
| 101  | Adicional Insalubridade |             | 293,40                 |                     |           |
| 148  | Triênio                 | 15,00       | 220,06                 |                     |           |
| 9101   | I.N.S.S.                | 8,1173      |                        | 167,26              |           |
| <b>Totais</b>                                      |                         |             | 2.060,54               | 167,26              |           |
|  |                         |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 1.893,28</b> |           |
| Salário base                                       |                         | Base INSS   | Base FGTS              | Valor FGTS          | Base IRRF |
| 1.467,08   |                         | 2.060,54    | 2.060,54               | 164,84              | 1.893,28  |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. |                         |             |                        |                     |           |
| / / Assinatura do funcionário:                     |                         |             |                        |                     |           |

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                               |                        |                                       |                   |
|-------------------------------|------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 10:19:20    | <b>NSU</b>                            | 20380029042201030 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b>                        | 2038-9            |
|                               |                        | <b>Conta</b>                          | 665-3             |
|                               | <b>Autenticação</b>    | 20380029042201030                     |                   |
|                               | <b>Conta Origem</b>    | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |                   |
|                               | <b>Agência Destino</b> | 2038                                  |                   |
|                               | <b>Conta Destino</b>   | 008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA          |                   |
|                               | <b>Valor</b>           | R\$ 1.893,28                          |                   |
|                               | <b>Identificação</b>   | marli                                 |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201030

## 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 Abril/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 08785832 00003-0

| CÓDIGO   | DESCRIÇÕES              | REFERÊNCIAS                | PROVENTOS              | DESCONTOS           |
|--|-------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|
| 5  | Salário Mensalista      | 30,00                      | 1.737,28               |                     |
| 101  | Adicional Insalubridade |                            | 293,40                 |                     |
| 9101   | I.N.S.S.                | 8,1047                     |                        | 164,58              |
| Totais   |                         |                            | 2.030,68               | 164,58              |
|  |                         |                            | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 1.866,10</b> |
| Salário base                                       | Base INSS               | Base FGTS                  | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 1.737,28   | 2.030,68                | 2.030,68                   | 162,45                 | 1.866,10            |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. |                         |                            |                        |                     |
| /  | /                       | Assinatura do funcionário: |                        |                     |



# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                               |                        |                                       |                   |
|-------------------------------|------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 10:20:53    | <b>NSU</b>                            | 20380029042201038 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b>                        | 2038-9            |
|                               |                        | <b>Conta</b>                          | 665-3             |
|                               | <b>Autenticação</b>    | 20380029042201038                     |                   |
|                               | <b>Conta Origem</b>    | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |                   |
|                               | <b>Agência Destino</b> | 2038                                  |                   |
|                               | <b>Conta Destino</b>   | 008.659-2 - MARLON SILVINO MENEGHELLI |                   |
|                               | <b>Valor</b>           | R\$ 1.866,10                          |                   |
|                               | <b>Identificação</b>   | marlon                                |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201038

## 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 Abril/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       | 2.807,99               |                     |
| 101  | Adicional Insalubridade |             | 293,40                 |                     |
| 9101   | I.N.S.S.                | 9,0656      |                        | 281,16              |
| 9151   | I.R.                    | 7,50        |                        | 40,28               |
|  |                         | Totais      | 3.101,39               | 321,44              |
|  |                         |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 2.779,95</b> |
| Salário base                                       | Base INSS               | Base FGTS   | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 2.807,99   | 3.101,39                | 3.101,39    | 248,11                 | 2.441,05            |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. |                         |             |                        |                     |
| / / Assinatura do funcionário:                     |                         |             |                        |                     |

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                               |                        |                |                                       |
|-------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 10:23:18    | <b>NSU</b>     | 20380029042201061                     |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b> | 2038-9                                |
|                               |                        | <b>Conta</b>   | 665-3                                 |
|                               | <b>Autenticação</b>    |                | 20380029042201061                     |
|                               | <b>Conta Origem</b>    |                | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |
|                               | <b>Agência Destino</b> |                | 2038                                  |
|                               | <b>Conta Destino</b>   |                | 008.667-3 - RAQUIELA ULLER MENEGHELLI |
|                               | <b>Valor</b>           |                | R\$ 2.779,95                          |
|                               | <b>Identificação</b>   |                | kell                                  |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201061

## 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 Abril/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                      | 1.639,78               |                     |
| 101  | Adicional Insalubridade |                            | 293,40                 |                     |
| 9101   | I.N.S.S.                | 8,0593                     |                        | 155,80              |
|  |                         | Totais                     | 1.933,18               | 155,80              |
|  |                         |                            | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 1.777,38</b> |
| Salário base                                       | Base INSS               | Base FGTS                  | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 1.639,78   | 1.933,18                | 1.933,18                   | 154,65                 | 1.777,38            |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. |                         |                            |                        |                     |
| /  | /                       | Assinatura do funcionário: |                        |                     |

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                               |                        |                                       |                   |
|-------------------------------|------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 10:24:31    | <b>NSU</b>                            | 20380029042201076 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b>                        | 2038-9            |
|                               |                        | <b>Conta</b>                          | 665-3             |
|                               | <b>Autenticação</b>    | 20380029042201076                     |                   |
|                               | <b>Conta Origem</b>    | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |                   |
|                               | <b>Agência Destino</b> | 2038                                  |                   |
|                               | <b>Conta Destino</b>   | 008.664-9 - TANIA EICKENBERG          |                   |
|                               | <b>Valor</b>           | R\$ 1.777,38                          |                   |
|                               | <b>Identificação</b>   | tania                                 |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201076

**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 Abril/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       | 1.436,62               |                     |
| 101  | Adicional Insalubridade |             | 293,40                 |                     |
| 131  | Adicional Noturno       |             | 260,82                 |                     |
| 60   | Gratificações           |             | 30,00                  |                     |
| 9101   | I.N.S.S.                | 8,1001      |                        | 163,69              |
| <b>Totais</b>                                      |                         |             | <b>2.020,84</b>        | <b>163,69</b>       |
|  |                         |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 1.857,15</b> |
| Salário base                                       | Base INSS               | Base FGTS   | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 1.436,62   | 2.020,84                | 2.020,84    | 161,66                 | 1.857,15            |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. |                         |             |                        |                     |
| / / Assinatura do funcionário:                     |                         |             |                        |                     |

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                               |                        |                |                                       |
|-------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 10:26:07    | <b>NSU</b>     | 20380029042201094                     |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b> | 2038-9                                |
|                               |                        | <b>Conta</b>   | 665-3                                 |
|                               | <b>Autenticação</b>    |                | 20380029042201094                     |
|                               | <b>Conta Origem</b>    |                | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |
|                               | <b>Agência Destino</b> |                | 2038                                  |
|                               | <b>Conta Destino</b>   |                | 008.661-4 - JOSE DA CRUZ              |
|                               | <b>Valor</b>           |                | R\$ 1.857,15                          |
|                               | <b>Identificação</b>   |                | jose                                  |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201094

## 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 Abril/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

15 VANIA MARISE DOS SANTOS TAVARES

CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão 01/11/2003 CPF 814.381.179-49 PIS 134.85038.72.4 CTPS 04032479 00001-0

| CÓDIGO   | DESCRIÇÕES              | REFERÊNCIAS | PROVENTOS              | DESCONTOS           |
|--|-------------------------|-------------|------------------------|---------------------|
| 5  | Salário Mensalista      | 30,00       | 1.451,44               |                     |
| 101  | Adicional Insalubridade |             | 293,40                 |                     |
| 148  | Triênio                 | 9,00        | 130,63                 |                     |
| 9101   | I.N.S.S.                | 8,0305      |                        | 150,61              |
|  |                         | Totais      | 1.875,47               | 150,61              |
|  |                         |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 1.724,86</b> |
| Salário base                                       | Base INSS               | Base FGTS   | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 1.451,44   | 1.875,47                | 1.875,47    | 150,03                 | 1.724,86            |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. |                         |             |                        |                     |
| / / Assinatura do funcionário:                     |                         |             |                        |                     |



# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                               |                        |                                       |                   |
|-------------------------------|------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 10:28:46    | <b>NSU</b>                            | 20380029042201133 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b>                        | 2038-9            |
|                               |                        | <b>Conta</b>                          | 665-3             |
|                               | <b>Autenticação</b>    | 20380029042201133                     |                   |
|                               | <b>Conta Origem</b>    | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |                   |
|                               | <b>Agência Destino</b> | 2038                                  |                   |
|                               | <b>Conta Destino</b>   | 002.112-1 - VANIA MARISE DOS SANTOS T |                   |
|                               | <b>Valor</b>           | R\$ 1.724,86                          |                   |
|                               | <b>Identificação</b>   | vania                                 |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201133

## 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 Abril/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

87 MARLI LOCK

CBO : 5143-20

17 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Admissão 03/03/2022 CPF 024.597.589-60 PIS 133.19110.72.0 CTPS 00023359 00025

| CÓDIGO   | DESCRIÇÕES                    | REFERÊNCIAS | PROVENTOS              | DESCONTOS           |
|--|-------------------------------|-------------|------------------------|---------------------|
| 5  | Salário Mensalista            | 30,00       | 1.335,14               |                     |
| 101  | Adicional Insalubridade       |             | 586,80                 |                     |
| 217  | Faltas não Justificadas Horas | 1,00        |                        | 8,74                |
| 9101   | I.N.S.S.                      | 8,0493      |                        | 154,00              |
|  |                               | Totais      | 1.921,94               | 162,74              |
|  |                               |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 1.759,20</b> |
| Salário base                                       | Base INSS                     | Base FGTS   | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 1.335,14   | 1.913,20                      | 1.913,20    | 153,05                 | 1.759,20            |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. |                               |             |                        |                     |
| / / Assinatura do funcionário:                     |                               |             |                        |                     |



**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\$ 1.759,20**  
Data: **29/04/2022 - 10:32:51**  
Descrição: **lica**  
ID/Transação:  
**E07320890202204291332Dvh5TeDqtZ0**

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 Abril/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       | 29,00       | 3.148,97               |                     |
| 101  | Adicional Insalubridade  |             | 293,40                 |                     |
| 261  | Faltas Justificadas Dias | 1,00        | 108,59                 |                     |
| 9151   | I.R.                     | 15,00       |                        | 177,84              |
| Totais   |                          |             | 3.550,96               | 177,84              |
|  |                          |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 3.373,12</b> |
| Salário base                                       | Base INSS                | Base FGTS   | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 3.257,55   | 0,00                     | 3.550,96    | 284,07                 | 3.550,96            |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. |                          |             |                        |                     |
| / / Assinatura do funcionário:                     |                          |             |                        |                     |



**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: JAMILE RIBEIRO DOS  
SANTOS  
CPF **\*\*\*860.965-\*\***  
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 5438 Conta: 6951-5

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 3.373,12**  
Data: **29/04/2022 - 10:36:02**  
Descrição: **Jamile**  
ID/Transação:  
**E073208902022042913355dm2yncAs8r**

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 Abril/2022

Código Nome do funcionário

C.C.:

85 LUCIANA AMARAL RIBEIRO

CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão 08/02/2022 CPF 058.835.349-37 PIS 206.01198.16.0 CTPS 00588353 4937

| CÓDIGO   | DESCRIÇÕES              | REFERÊNCIAS | PROVENTOS              | DESCONTOS           |
|--|-------------------------|-------------|------------------------|---------------------|
| 5  | Salário Mensalista      | 30,00       | 1.436,62               |                     |
| 101  | Adicional Insalubridade |             | 293,40                 |                     |
| 131  | Adicional Noturno       |             | 260,82                 |                     |
| 60   | Gratificações           |             | 78,36                  |                     |
| 9101   | I.N.S.S.                | 8,1210      |                        | 168,04              |
| <b>Totais</b>                                      |                         |             | <b>2.069,20</b>        | <b>168,04</b>       |
|  |                         |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 1.901,16</b> |
| Salário base                                       | Base INSS               | Base FGTS   | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 1.436,62   | 2.069,20                | 2.069,20    | 165,53                 | 1.901,16            |
| 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: LUCIANA AMARAL RIBEIRO  
CPF **\*\*\*835.349-\*\***  
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: **5357** Conta: **7431-4**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 1.901,16**  
Data: **29/04/2022 - 10:42:53**  
Descrição: **luciana**  
ID/Transação:  
**E07320890202204291342c2QJmUUdHVp**

[falecom@cresol.coop.br](mailto:falecom@cresol.coop.br)

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

|  |                               |   |
|--|-------------------------------|---|
| <b>DR LEOMAR SERVIÇOS MEDICOS</b><br>LTT SERVIÇOS MEDICOS LTDA<br>CNPJ: 04.356.640/0001-90<br>RUA SANTA CATARINA, 3126 - sala 2<br>CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS<br>Município: VITOR MEIRELES - SC<br>Insc. Municipal: 794 | Número da NFS-e<br><b>299</b> |  |
|  | Situação<br><b>Emitido</b>    |   |

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

|  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
|  <b>Estado de Santa Catarina</b><br><b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b><br>Secretaria da Administração e Finanças | Autenticidade<br><b>0199770000428914</b> |                                 |
|  | Data Emissão<br><b>27/04/2022</b>        | Hora Emissão<br><b>17:14:09</b> |

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

| Serviço  | Quant. | Unid.       | Vlr. Unid.  | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução     | Vlr. ISSRF |
|--|--------|-------------|-------------|--------------|----------|------------|------------|-------------|------------|
| <b>402</b>   | 1,00   | Und         | 59.000,0000 | 9977         | 3.5000 % | TI         | 59.000,00  | 0,00        | 0,00       |
| <b>Descrição do Serviço:</b><br>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 04/2022 |        |             |             |              |          |            |            |             |            |
| Base de Cálculo  |        | Valor ISSQN |             | Valor ISSRF  |          | Desconto   |            | Valor Total |            |
| 59.000,00  |        | 2.065,00    |             | 0,00         |          | 0,00       |            | 59.000,00   |            |
| IR   | 885,00 | INSS        | 0,00        | CSLL         | 590,00   | COFINS     | 1.770,00   | PIS         | 383,50     |


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 Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 10/2017 de 12/09/2017.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2022.  
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 7.935,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.244,90 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.  
 Banco CEF  
 Agência 4441  
 Conta 00300000551-0  
 Valor Líquido a Receber: 55.371,50

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

**CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FNS**  
**QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO**  
**FOI PRESTADO PARA A AHAM**  
 VITOR MEIRELES, 27/04/2022  


Isabel B. Morghenroth





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\$ 55.371,50  
Data: 29/04/2022 - 10:44:25  
Descrição: leomar  
ID/Transação:  
E07320890202204291344xexk68PmR7z

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 299 em favor do Associação Hospitalar Angelina Meneghelli foram prestados, pessoalmente, pelo sócio da empresa, sem concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais, atendendo, dessa forma, aos requisitos dispostos na Instrução Normativa RFB nº. 971/2009.

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

Vitor Meireles, 27 de abril de 2022

*Dr. Leomar Tadeu Tolfo*  
DIRETOR CLÍNICO  
CRMISC 24519

---

**Leomar Tadeu Tolfo**  
**Sócio Administrativo**

|   |  |                     |
|---|--|---------------------|
|  <p><b>MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL</b><br/>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br/>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> | Número do RPS                                  | Número da nota<br>9 |
|   | Data da emissão da nota<br>28/04/2022 15:19:10 |                     |
|   | Data do fato gerador<br>28/04/2022 15:19:10    |                     |
|   | Código de verificação<br>K09RYLZ44             |                     |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: ESTERIS SERVICOS MEDICOS  
 Nome/Razão social: ESTERIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA  
 CPF/CNPJ: 44.019.901/0001-09 Inscrição municipal:  
 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:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (47) 3308-4375  
 Celular: (47) 99773-4411

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI  
 CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Inscrição municipal:  
 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 Esteris<br>Repasso referente serviços médicos prestados | 9.200,0000     | 1,0000 | 9.200,0000       | 9.200,00x3,00 =     | 276,00 |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 8.634,20    |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                         | COFINS     | INSS     | IR                                  | CSLL      | Outras retenções |
|-----------------------------------|------------|----------|-------------------------------------|-----------|------------------|
| R\$ 59,80                         | R\$ 276,00 | R\$ 0,00 | R\$ 138,00                          | R\$ 92,00 | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 9.200,00</b> |            |          | <b>Valor líquido = R\$ 8.634,20</b> |           |                  |

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          | 9.200,00             | 276,00         |

**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\$ 1.237,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 194,12 (2,11%) , 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

2021/02/29

Isabel B. Morhenroth

# Transferência Eletrônica Disponível

## Comprovante de Transação

### TED


|                               |                                |                |                   |
|-------------------------------|--------------------------------|----------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 10:52:25            | <b>NSU</b>     | 20380029042201430 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                            | <b>Agência</b> | 2038-9            |
|                               |                                | <b>Conta</b>   | 665-3             |
| <b>Autenticação</b>           | 20380029042201430              |                |                   |
| <b>Data/Hora</b>              | 29/04/2022 10:52:25            |                |                   |
| <b>Banco</b>                  | 001-Banco do Brasil S.A.       |                |                   |
| <b>Agência (Sem Dv)</b>       | 5438                           |                |                   |
| <b>Conta</b>                  | 707007                         |                |                   |
| <b>Nome / Razão Social</b>    | ESTERIS SERVICOS MEDICOS       |                |                   |
| <b>Cpf / Cnpj</b>             | 44.019.901/0001-09             |                |                   |
| <b>Finalidade</b>             | CRÉDITO EM CONTA CORRENTE      |                |                   |
| <b>Valor</b>                  | R\$ 8.634,20                   |                |                   |
| <b>Identificação</b>          | 001 2038 44019901000109 ESTERI |                |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201430

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

|  |                              |   |
|--|------------------------------|---|
| <b>DRA. YANNINY PRADO F.</b><br>SERVICOS MEDICOS Y.P.F.B. EIRELI<br>CNPJ: 35.712.929/0001-28<br>RUA VEREADOR EDUARDO FOSSA, 144<br>CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS<br>Município: VITOR MEIRELES - SC<br>Insc. Municipal: 889 | Número da NFS-e<br><b>75</b> |  |
|  | Situação<br><b>Emitido</b>   |   |

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

|  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
|  <b>Estado de Santa Catarina</b><br><b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b><br>Secretaria da Administração e Finanças | Autenticidade<br><b>0199770000429042</b> |                                 |
|  | Data Emissão<br><b>28/04/2022</b>        | Hora Emissão<br><b>14:22:58</b> |

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

| Serviço    | Quant. | Unid. | Vlr. Unid. | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
|------------|--------|-------|------------|--------------|----------|------------|------------|---------|------------|
| <b>401</b> | 1,00   | Und   | 8.000,0000 | 9977         | 2.5620 % | TI         | 8.000,00   | 0,00    | 0,00       |

**Descrição do Serviço:**  
Serviços médicos 04/2022

| Base de Cálculo | Valor ISSQN             | Valor ISSRF | Desconto    | Valor Total     |  |
|-----------------|-------------------------|-------------|-------------|-----------------|--|
| 8.000,00        | <b>SIMPLES NACIONAL</b> | 0,00        | 0,00        | <b>8.000,00</b> |  |
| 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.

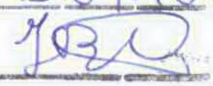
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.076,00 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 168,80 (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, 28/04/2022  


**Isabel B. Morghenroth**

# Transferência Eletrônica Disponível

## Comprovante de Transação

### TED

|                               |                                |                |                   |
|-------------------------------|--------------------------------|----------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 10:56:00            | <b>NSU</b>     | 20380029042201473 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                            | <b>Agência</b> | 2038-9            |
|                               |                                | <b>Conta</b>   | 665-3             |
| <b>Autenticação</b>           | 20380029042201473              |                |                   |
| <b>Data/Hora</b>              | 29/04/2022 10:56:00            |                |                   |
| <b>Banco</b>                  | 001-Banco do Brasil S.A.       |                |                   |
| <b>Agência (Sem Dv)</b>       | 2356                           |                |                   |
| <b>Conta</b>                  | 221830                         |                |                   |
| <b>Nome / Razão Social</b>    | dra yannini servicos medicos   |                |                   |
| <b>Cpf / Cnpj</b>             | 35.712.929/0001-28             |                |                   |
| <b>Finalidade</b>             | CRÉDITO EM CONTA CORRENTE      |                |                   |
| <b>Valor</b>                  | R\$ 8.000,00                   |                |                   |
| <b>Identificação</b>          | 001 2038 35712929000128 dra ya |                |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201473

## 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 Abril/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 00057883 00087-0

| CÓDIGO       | DESCRIÇÕES              | REFERÊNCIAS | PROVENTOS              | DESCONTOS           |
|--------------|-------------------------|-------------|------------------------|---------------------|
| 5            | Salário Mensalista      | 30,00       | 2.660,97               |                     |
| 101          | Adicional Insalubridade |             | 293,40                 |                     |
| 9101         | I.N.S.S.                | 8,9197      |                        | 263,52              |
| 9151         | I.R.                    | 7,50        |                        | 59,01               |
|              |                         | Totais      | 2.954,37               | 322,53              |
|              |                         |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 2.631,84</b> |
| Salário base | Base INSS               | Base FGTS   | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 2.660,97     | 2.954,37                | 2.954,37    | 236,34                 | 2.690,85            |

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\$ 2.631,84**  
Data: **29/04/2022 - 11:02:57**  
Descrição: **elenir**  
ID/Transação:  
**E07320890202204291402WJ0I3SgLmG7**

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 Abril/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

**88 MICHELI KARINE SPENGLER**

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

Admissão 07/04/2022 CPF 006.869.949-22 PIS 127.14545.72.8 CTPS 07469456 00003-0

| CÓDIGO   | DESCRIÇÕES               | REFERÊNCIAS                | PROVENTOS              | DESCONTOS           |
|--|--------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|
| 4  | Responsabilidade Técnica |                            | 304,00                 |                     |
| 5  | Salário Mensalista       | 24,00                      | 2.207,64               |                     |
| 101  | Adicional Insalubridade  |                            | 234,72                 |                     |
| 60   | Gratificações            |                            | 228,86                 |                     |
| 9101   | I.N.S.S.                 | 8,9412                     |                        | 266,02              |
| 9151   | I.R.                     | 7,50                       |                        | 60,39               |
|  |                          | Totais                     | 2.975,22               | 326,41              |
|  |                          |                            | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 2.648,81</b> |
| Salário base                                       | Base INSS                | Base FGTS                  | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 2.759,55   | 2.975,22                 | 2.975,22                   | 238,01                 | 2.709,20            |
| 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: Michele Karine Spengler  
Garcia  
CPF \*\*\*.869.949-\*\*  
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP  
Agência: 1 Conta: 31178347-8

#### Dados da transação

Valor: R\$ 2.648,81  
Data: 29/04/2022 - 11:06:34  
Descrição: Michele  
ID/Transação:  
E07320890202204291406IxAgbi0aeQx

falecom@cresol.coop.br



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\$ 593,14  
Data: 29/04/2022 - 11:14:46  
Descrição: paulo  
ID/Transação:  
E07320890202204291414BQIdIdXb665

falecom@cresol.coop.br

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie

0000005668 - 1

Autenticidade

V94K-BM01

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão . . . : 28/04/2022 14:43:52

Competência (Serv.): 04/2022

Prestação de SERVIÇO . . . : 28/04/2022

**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. Mai/2022 - Vencio. 02/05/2022

Trib aprox R\$ 244,52 Federal e R\$ 82,72 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 0EBB1B

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

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

VITOR MEIRELES 28/04/2022

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

Processo executado por: 18.228.58.82

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: [www.cianorte.pr.gov.br](http://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                | 1.818,00              | -            | -                  | 1.818,00                  |

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.818,00**



**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: Ideia Solucoes Contabeis  
Eirell Me  
CNPJ \*\*.407.249/0001-\*\*  
Instituição: COOP SICREDI UNIÃO PR/SP  
Agência: 718 Conta: 46741-2

#### **Dados da transação**

Valor: R\$ 1.818,00  
Data: 29/04/2022 - 11:17:47  
Descrição: cãndido  
ID/Transação:  
E07320890202204291417j3m26iz4pLT

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: **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: **29/04/2022 - 11:21:13**  
Descrição: **Gislaine**  
ID/Transação:  
**E07320890202204291421ykKcw5bghP8**

falecom@cresol.coop.br

|   |   |   |
|---|---|---|
|  <p>Identificação do emitente<br/><b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b><br/>ROD RSC 287<br/>Nº: -- KM 109+500, S/N<br/>INDUSTRIAL<br/>VERA CRUZ - RS<br/>CEP: 96880-000</p> | <p><b>DANFE</b><br/>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>            |   |
|   | <p>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 430395<br/>SÉRIE: 1<br/>FOLHA: 1/ 1</p> | <p>CHAVE DE ACESSO<br/>4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4303 9510 0031 5266</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |

|   |  |
|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b> | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>143220077687666 12/04/2022 17:08:13 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>1560029886  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br>CNPJ<br>94.389.400/0001-84      |

|  |                  |                    |                       |
|--|------------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE   |                  | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI |                  | 95.952.321/0001-00 | 12/04/2022            |
| ENDEREÇO<br>RUA LEANDRO MENEGHELLI, -- - S/N                   | BAIRRO<br>CENTRO | CEP<br>89148-000   | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO<br>VITOR MEIRELES                                    | FONE/FAX         | UF<br>SC           | HORA DA ENTRADA/SAÍDA |

|   |                  |                    |                    |
|---|------------------|--------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA           |                  | CNPJ/CPF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                         |                  | 95.952.321/0001-00 |                    |
| ENDEREÇO<br>RUA LEANDRO MENEGHELLI, Nº:-- | BAIRRO<br>CENTRO | CEP<br>89148-000   |                    |
| MUNICÍPIO<br>4219358 - VITOR MEIRELES     |                  | UF<br>SC           | FONE/FAX           |


|   |                          |                            |                            |                           |                           |              |            |       |  |
|---|--------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------|------------|-------|--|
| FATURA/DUPLICATA                        |                          |                            |                            |                           |                           |              |            |       |  |
| FORMA DE PAGAMENTO<br>Pagamento a prazo |                          | NÚMERO DA FATURA<br>430395 | VALOR ORIGINAL<br>1.185,60 | VALOR DE DESCONTO<br>0,00 | VALOR LÍQUIDO<br>1.185,60 |              |            |       |  |
| NÚMERO ORDEM<br>001                     | VENCIMENTO<br>12/05/2022 | VALOR<br>1.185,60          | NÚMERO ORDEM               | VENCIMENTO                | VALOR                     | NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |  |

|                                     |                         |                                    |                          |                                      |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>1.185,60 | VALOR DO ICMS<br>142,27 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.185,60 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00              | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS<br>0,00  | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00           |
|                                     |                         |                                    |                          | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.185,60      |

|   |         |  |             |                      |                        |                                  |
|---|---------|--|-------------|----------------------|------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS        |         | FRETE POR CONTA<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO     | UF                     | CNPJ/CPF                         |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>1-EXPRESSO LEOMAR LTDA |         |  |             |                      |                        | 02.633.583/0001-13               |
| ENDEREÇO<br>ROD. RST 453, 1470              |         | MUNICÍPIO<br>LAJEADO   |             |                      | UF<br>RS               | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0720086701 |
| QUANTIDADE<br>9                             | ESPÉCIE | MARCA  | NÚMERO      | PESO BRUTO<br>90,000 | PESO LÍQUIDO<br>90,000 |                                  |

| DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS |  |          |     |      |       |        |             |             |             |             |            |          |           |           |           |      |
|------------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|------|
| CODPROD                      | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS   | NCM/ SH  | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      |
|                              |  |          |     |      |       |        |             |             |             |             |            |          |           |           | ICMS      | IPI  |
| 498                          | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML JP (BOLSA) CX/10BLS - Trib aprox. neste item R\$: 79,25 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100700045 LOTE: 076722 QTD: 6.000 VALID: 21/03/2024 FABRICAÇÃO: 21/03/2022                                       | 30049099 | 000 | 6108 | CX    | 6.0000 | 98,2000     | 589,20      | 0,00        | 589,20      | 70,70      | 0,00     | 0,00      | 0,00      | 12,00     | 0,00 |
| 81116                        | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML EQUIPLEX CX/40FRS - Trib aprox. neste item R\$: 80,22 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2211265 QTD: 2.000 VALID: 24/02/2024 FABRICAÇÃO: 25/02/2022 LOTE: 2211214 QTD: 1.000 VALID: 21/02/2024 FABRICAÇÃO: 21/02/2022 | 30049099 | 500 | 6108 | CX    | 3,0000 | 198,8000    | 596,40      | 0,00        | 596,40      | 71,57      | 0,00     | 0,00      | 0,00      | 12,00     | 0,00 |

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

|  |  |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS   | RESERVADO AO FISCO   |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido: 052603 Representante: VANESSA ETIELE MENDES AZEREDO, Recolhimento de Diferencial de Aliq. uotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 159,47 Fed e 0,00 Est Font e: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMISUFDest: R\$59,28 | VITOR MEIRELES 12/04/2022<br> |
|  | Isabel B. Marghenroth<br>Administrativo da AHAM<br>Gestão 2021/2023<br>CPF: 983.581.899-15                         |

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

|  |                                   |                            |             |                                     |  |                          |  |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--|--------------------------|--|
|  <b>Bradesco</b> 237-2  |                                   |                            |             |                                     |  | <b>RECIBO DO PAGADOR</b> |  |
| Local de Pagamento<br>Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso  |                                   |                            |             |                                     | Vencimento<br>12/05/2022                               |                          |  |
| Beneficiário<br>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84<br>ROD RSC 287, KM 109+500, S/N<br>VERA CRUZ - 96880000 - RS |                                   |                            |             |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>3683-8 / 0000448-0 |                          |  |
|  |                                   |                            |             |                                     | Nosso Número / Cód. Documento<br>002/00000268493-1     |                          |  |
| Data do Documento<br>12/04/2022  | Número do Documento<br>430395 / 1 | Espécie do Documento<br>DM | Aceite<br>N | Data de Processamento<br>12/04/2022 | Valor do Documento<br>1.185,60                         |                          |  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>02                    | Espécie<br>R\$             | Quantidade  | Valor                               | (-) Desconto / Abatimento                              |                          |  |
| Instruções<br>Protestar após 10 dia(s) do vencimento.<br>Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa  |                                   |                            |             |                                     | (-) Outras Deduções                                    |                          |  |
|  |                                   |                            |             |                                     | (+ ) Mora / Multa                                      |                          |  |
|  |                                   |                            |             |                                     | (+ ) Outros Acréscimos                                 |                          |  |
|  |                                   |                            |             |                                     | (-) Valor Cobrado                                      |                          |  |
| Pagador<br>2314 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI<br>RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N<br>89148000<br>Pagador / Avalista                   |                                   |                            |             |                                     | 95.952.321/0001-00<br>CENTRO<br>VITOR MEIRELES - SC    |                          |  |

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

|  |                                   |                            |             |                                     |  |                       |  |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--|-----------------------|--|
|  <b>Bradesco</b> 237-2   |                                   |                            |             |                                     |  | <b>FICHA DE CAIXA</b> |  |
| Local de Pagamento<br>Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso  |                                   |                            |             |                                     | Vencimento<br>12/05/2022                               |                       |  |
| Beneficiário<br>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84<br>ROD RSC 287, KM 109+500, S/N<br>VERA CRUZ - 96880000 - RS |                                   |                            |             |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>3683-8 / 0000448-0 |                       |  |
|  |                                   |                            |             |                                     | Nosso Número / Cód. Documento<br>002/00000268493-1     |                       |  |
| Data do Documento<br>12/04/2022  | Número do Documento<br>430395 / 1 | Espécie do Documento<br>DM | Aceite<br>N | Data de Processamento<br>12/04/2022 | Valor do Documento<br>1.185,60                         |                       |  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>02                    | Espécie<br>R\$             | Quantidade  | Valor                               | (-) Desconto / Abatimento                              |                       |  |
| Instruções<br>Protestar após 10 dia(s) do vencimento.<br>Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa  |                                   |                            |             |                                     | (-) Outras Deduções                                    |                       |  |
|  |                                   |                            |             |                                     | (+ ) Mora / Multa                                      |                       |  |
|  |                                   |                            |             |                                     | (+ ) Outros Acréscimos                                 |                       |  |
|  |                                   |                            |             |                                     | (-) Valor Cobrado                                      |                       |  |
| Pagador<br>2314 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI<br>RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N<br>89148000<br>Pagador / Avalista                   |                                   |                            |             |                                     | 95.952.321/0001-00<br>CENTRO<br>VITOR MEIRELES - SC    |                       |  |

Autenticação Mecânica

|  |                                   |  |             |                                     |  |  |  |
|--|-----------------------------------|--|-------------|-------------------------------------|--|--|--|
|  <b>Bradesco</b> 237-2                                       |                                   | 23793.68307 20000.026847 93000.044805 2 89830000118560 |             |                                     |  |  |  |
| Local de Pagamento<br>Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso  |                                   |  |             |                                     | Vencimento<br>12/05/2022                               |  |  |
| Beneficiário<br>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84<br>ROD RSC 287, KM 109+500, S/N<br>VERA CRUZ - 96880000 - RS |                                   |  |             |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>3683-8 / 0000448-0 |  |  |
|  |                                   |  |             |                                     | Nosso Número / Cód. Documento<br>002/00000268493-1     |  |  |
| Data do Documento<br>12/04/2022  | Número do Documento<br>430395 / 1 | Espécie do Documento<br>DM                             | Aceite<br>N | Data de Processamento<br>12/04/2022 | Valor do Documento<br>1.185,60                         |  |  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>02                    | Espécie<br>R\$   | Quantidade  | Valor                               | (-) Desconto / Abatimento                              |  |  |
| Instruções<br>Protestar após 10 dia(s) do vencimento.<br>Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa  |                                   |  |             |                                     | (-) Outras Deduções                                    |  |  |
|  |                                   |  |             |                                     | (+ ) Mora / Multa                                      |  |  |
|  |                                   |  |             |                                     | (+ ) Outros Acréscimos                                 |  |  |
|  |                                   |  |             |                                     | (-) Valor Cobrado                                      |  |  |
| Pagador<br>2314 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI<br>RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N<br>89148000<br>Pagador / Avalista                   |                                   |  |             |                                     | 95.952.321/0001-00<br>CENTRO<br>VITOR MEIRELES - SC    |  |  |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

|                               |   |                |                   |
|-------------------------------|---|----------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 11:27:56   | <b>NSU</b>     | 20380029042201778 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133   | <b>Agência</b> | 2038-9            |
|                               |   | <b>Conta</b>   | 665-3             |
| <b>Banco</b>                  | 237-Banco Bradesco S.A.   |                |                   |
| <b>Linha digitável</b>        | 23793683072000002684793000044805289830000118560   |                |                   |
| <b>Autenticação</b>           | 20380029042201778   |                |                   |
| <b>Data/Hora</b>              | 29/04/2022 11:27:56   |                |                   |
| <b>Operacao</b>               | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB   |                |                   |
| <b>Banco Cedente</b>          | BCO BRADESCO S.A.   |                |                   |
| <b>Beneficiário</b>           | 9438940000184-MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  |                |                   |
| <b>Pagador</b>                | 95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL   |                |                   |
| <b>Data Vencimento</b>        | 12/05/2022  |                |                   |
| <b>Valor Documento</b>        | R\$ 1.185,60  |                |                   |
| <b>Valor Total</b>            | R\$ 1.185,60  |                |                   |
| <b>Aviso:</b>                 | 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: 20380029042201778

# Oxigás Gases Industriais

# NOTA FISCAL

005222

Romen Comércio de Gases Industriais LTDA.

Rua Vítório Ropelato, 241  
RIO DO SUL  
Fone: (47) 98814-6314

Taboão  
SANTA CATARINA  
CEP 89160-362

SAÍDA  ENTRADA

SÉRIE 02

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

|  |                     |   |  |
|--|---------------------|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><i>Venda Forn. GT.</i> | CFOP<br><i>5104</i> | INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><i>255.176.511</i> |
|--|---------------------|---|--|

|  |                                    |  |
|--|------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE   |                                    | CNPJ / CPF<br><i>95952321/0001-00</i>    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><i>ASSOCIACAO HOSP. ANGELINA MENEGHELLI</i> |                                    | DATA DA EMISSÃO<br><i>13-04-22</i>       |
| ENDEREÇO<br><i>LEANDRO MENEGHELLI</i>                              | BAIRRO / DISTRITO                  | DATA DA SAÍDA/ENTRADA<br><i>13-04-22</i> |
| MUNICÍPIO<br><i>VITÓRIA MEIRELES</i>                               | FONE / FAX                         | HORA DA SAÍDA                            |
| UF<br><i>SC</i>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><i>15250</i> |  |

### DADOS DO PRODUTO 30-04-22

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | Cl. | ONU  | CLASSE | Nº DE RISCO | CST | UNIDADE     | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | DESC. | VALOR TOTAL   | ALIQ. ICMS |
|------------|------------------------|-----|------|--------|-------------|-----|-------------|------------|----------------|-------|---------------|------------|
|            | Oxigênio Comprimido    | Cl. | 10m³ | 1072   | 2.2         | 25  | <i>09 m</i> | <i>20</i>  | <i>20.00</i>   |       | <i>400.00</i> |            |
|            | Oxigênio Comprimido    | Cl. | 7m³  | 1072   | 2.2         | 25  |             |            |                |       |               |            |
|            | Oxigênio Comprimido    | Cl. | 3m³  | 1072   | 2.2         | 25  |             |            |                |       |               |            |
|            | Oxigênio Comprimido    | Cl. | 1m³  | 1072   | 2.2         | 25  | <i>09 m</i> | <i>1</i>   | <i>105.00</i>  |       | <i>105.00</i> |            |
|            | Acetileno Dissolvido   | Cl. | 9kg  | 1001   | 2.1         | 239 |             |            |                |       |               |            |
|            | Acetileno Dissolvido   | Cl. | 1kg  | 1001   | 2.1         | 239 |             |            |                |       |               |            |
|            | Gás Comprimido N.E.    | Cl. | 7m³  | 1956   | 2.2         | 20  |             |            |                |       |               |            |
|            | Gás Comprimido N.E.    | Cl. | 10m³ | 1956   | 2.2         | 20  |             |            |                |       |               |            |
|            | Argônio Comprimido     | Cl. | 7m³  | 1006   | 2.2         | 20  |             |            |                |       |               |            |
|            | Argônio Comprimido     | Cl. | 10m³ | 1006   | 2.2         | 20  |             |            |                |       |               |            |
|            | Dióxido de Carbono     | Cl. | 25kg | 1013   | 2.2         | 90  |             |            |                |       |               |            |

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                                   |                            |   |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------------|----------------------------|---|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><i>505.00</i> |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS        | VALOR TOTAL DO IPI         | VALOR TOTAL DA NOTA<br><i>505.00</i>      |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

### DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

|   |   |
|---|---|
| 28044000- <i>505.00</i> x 38.69-= <i>195.39</i> | "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS" TRANSPORTE DE VASILHAME VAZIO, ISENTO CONFORME ART. 2º, INCISO VII A E 5 DO ANEXO 2 DO RICMS/01" |
| 29012900-_____ x 34.69-_____                    |   |
| 28042100-_____ x 38.69-_____                    |   |
| 28112100-_____ x 36.69-_____                    |   |
| Porcentagem Fonte IBPT.                         |   |

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FORNECIDO AO FISCO É PARA A AHAM  
VITOR MEIRELES *13 04 2022*  
*[Assinatura]*  
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: ROMEN COMERCIO DE  
GASES INDUSTRIAIS LTDA  
CNPJ \*\*.971.675/0001-\*\*  
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 276 Conta: 27729-0

#### **Dados da transação**

Valor: R\$ 505,00  
Data: 29/04/2022 - 11:32:55  
Descrição: oxigênio  
ID/Transação:  
**E07320890202204291432qF7ZQqBVkhl**

falecom@cresol.coop.br



INTERIP TECNOLOGIA LTDA - EPP  
 CNPJ: 18.220.100/0001-99  
 Endereço: Avenida SANTA CATARINA, 1197 SALA  
 908 BALNEARIO 88075-500 Florianópolis SC  
 Email: financeiro@interip.com.br  
 Site: www.interip.com.br

**Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicação  
Via Unica**  
 Inscrição Estadual: 257097716  
 CEP: 88075-500  
 Telefone: (48)4052-9002

**Serviço de Telecomunicação**

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHE  
 CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00  
 I.E./RG.: ISENTA  
 Endereço: RUA SANTA 17 RUA LEANDRO MENEGUELLI - SAGUG  
 Bairro: PALMITOS - CEP: 89148000  
 Município: Vitor Meireles - UF: SC  
 Telefone: 4732580222 - Email: financeiro@cunhatecnologia.com.br

**Nota: 62192 - Série: U**  
**Modelo: MODELO 22**  
**CFOP: 5307**  
**Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte**  
**Data Emissão: 26/04/2022**  
**Período Prestação: Abril/2022**  
**Data Prestação: 26/04/2022**  
**Valor a Pagar: 11,00**

| SEQ | Discriminação dos Serviços   | CFOP | BC ICMS | Aliq ICMS | Valor Total |
|-----|------------------------------|------|---------|-----------|-------------|
| 1   | MENSAL NÚMERO DID 4732580222 | 5307 | 11,00   | 25,00     | 11,00       |

Valor Total ( ) 11,00

**Cálculo do Imposto**

|                         |       |               |      |                               |      |
|-------------------------|-------|---------------|------|-------------------------------|------|
| Base de Cálculo do ICMS | 11,00 | Valor do ICMS | 2,75 | Valor Aproximado dos Tributos | 0,00 |
|-------------------------|-------|---------------|------|-------------------------------|------|

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>Reservado ao Fisco</b>                      | <b>Situação do Documento Fiscal</b> |
| <b>A758.7C48.9EB0.F8D5.5086.D005.BEBB.205F</b> | <b>ACEITA</b>                       |


**Observação**

Empresa optante pelo Simples Nacional. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI .  
 FATURA Nº 71380 - NF Nº 62192



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

VITOR MEIRELES 26/04/2022

Isabel B. Morghenröth  
 Administrativa da AHAM

|   |                                 |  |
|---|---------------------------------|--|
| <b>CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA</b><br>CNPJ: 16.941.682/0001-77<br>VISCONDE DE MAUA - , 371<br>CEP: 89.160-103 - Bairro: CENTRO<br>Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA<br><br>Insc. Municipal: 1492      Insc. Estadual: 0 | Número da NFS-e<br><b>17456</b> | <br><br>Autenticidade |
|   | Situação Emitida                |  |
|   | Tipo Importado                  |  |
|   |                                 |  |

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

|   |   |
|---|---|
|  <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA | <b>Identificador</b><br>8291 7382 7120 1694 1682 2023 0427 0420 3953 6849<br> |
|   | Data Fato Gerador<br><b>27/04/2022</b>  |

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|---------|-----------------|----------|----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------|
| 1401    | 8291            | 2%       | TI             | 98,90         | 0,00            | 0,00          | 1,98      |

Descrição do Serviço: CONTRATO DE MANUTENCAO - TELEFONIA DIGITAL

#### CRÉDITOS NFS-e

| Base de Cálculo para o Crédito |                  | Alíquota Utilizada   |                 | Valor do Crédito |  |
|--------------------------------|------------------|----------------------|-----------------|------------------|--|
| 1,98                           |                  | 4,00%                |                 | 0,08             |  |
| Valor Total                    | Desconto         | Dedução              | Base de Cálculo | ISSQN            |  |
| 98,90                          | 0,00             | 0,00                 | 98,90           | 1,98             |  |
| ISSRF                          | IR               | INSS                 | CSLL            | COFINS           |  |
| 0,00                           | 0,00             | 0,00                 | 0,00            | 0,00             |  |
| PIS                            | Outras Retenções | Total Trib. Federais | Valor Líquido   |                  |  |
| 0,00                           | 0,00             | 0,00                 | 98,90           |                  |  |

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: 1509/2012 de 06/11/2012 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: 25/05/2022


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$13,30 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$4,64 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:13,30 Municipal:4,64 FONTE:IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

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

VITOR MEIRELES

27/04/2022  


Isabel B. Morghenroth  
 Administrativa da AHAM  
 Gestão 2021/2023

|  |                                      |                      |                    |             |   |  |
|--|--------------------------------------|----------------------|--------------------|-------------|---|--|
| Local de Pagamento<br><b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO</b>  |                                      |                      |                    |             |   | Vencimento<br><b>09/05/2022</b>                |
| Beneficiário<br>CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371, RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177  |                                      |                      |                    |             |   | Agência/Código do Beneficiário<br>3034/22051-5 |
| Data do Documento<br>26/04/2022  | Número do Documento<br>S100001790601 | Dig.                 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>26/04/2022        | Nosso Número<br>0031526-7                      |
| Parcela / Plano  | Carteira<br>1                        | Espécie Moeda<br>R\$ | Quantidade         | Valor       | (-) Valor do Documento<br><b>109,90</b> |  |
| Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente<br><b>NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA<br/>COBRAR MULTA DE R\$ 2,20 APÓS O VENCIMENTO<br/>COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA<br/>PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO</b> |                                      |                      |                    |             |   | (-) Desconto / Abatimento                      |
|  |                                      |                      |                    |             |   | (-) Outras Deduções                            |
|  |                                      |                      |                    |             |   | (+) Mora / Multa                               |
|  |                                      |                      |                    |             |   | (+) Outros Acréscimos                          |
|  |                                      |                      |                    |             |   | (=) Valor Cobrado                              |
| Pagador:<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI<br>LEANDRO MENEGUELLI , 17 CENTRO<br>89148000-VITOR MEIRELES-SC  |                                      |                      |                    |             |   | CPF/CNPJ: 95952321000100                       |
| Sacador / Avalista:  |                                      |                      |                    |             |   | CÓD. DE BAIXA                                  |

Autenticação mecânica

|  |                                      |                      |                    |             |   |  |
|--|--------------------------------------|----------------------|--------------------|-------------|---|--|
| Local de Pagamento<br><b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO</b>  |                                      |                      |                    |             |   | Vencimento<br><b>09/05/2022</b>                |
| Beneficiário<br>CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371, RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177  |                                      |                      |                    |             |   | Agência/Código do Beneficiário<br>3034/22051-5 |
| Data do Documento<br>26/04/2022  | Número do Documento<br>S100001790601 | Dig.                 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>26/04/2022        | Nosso Número<br>0031526-7                      |
| Parcela / Plano  | Carteira<br>1                        | Espécie Moeda<br>R\$ | Quantidade         | Valor       | (-) Valor do Documento<br><b>109,90</b> |  |
| Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente<br><b>NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA<br/>COBRAR MULTA DE R\$ 2,20 APÓS O VENCIMENTO<br/>COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA<br/>PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO</b> |                                      |                      |                    |             |   | (-) Desconto / Abatimento                      |
|  |                                      |                      |                    |             |   | (-) Outras Deduções                            |
|  |                                      |                      |                    |             |   | (+) Mora / Multa                               |
|  |                                      |                      |                    |             |   | (+) Outros Acréscimos                          |
|  |                                      |                      |                    |             |   | (=) Valor Cobrado                              |
| Pagador:<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI<br>LEANDRO MENEGUELLI , 17 CENTRO<br>89148000-VITOR MEIRELES-SC  |                                      |                      |                    |             |   | CPF/CNPJ: 95952321000100                       |
| Sacador / Avalista:  |                                      |                      |                    |             |   | CÓD. DE BAIXA                                  |

Autenticação mecânica

|  |                                      |                      |                    |             |   |   |
|--|--------------------------------------|----------------------|--------------------|-------------|---|---|
| Local de Pagamento<br><b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO</b>  |                                      |                      |                    |             |   | Vencimento<br><b>09/05/2022</b>                   |
| Beneficiário<br>CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371, RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177  |                                      |                      |                    |             |   | Agência/Código do Beneficiário<br>3034- / 11200-3 |
| Data do Documento<br>26/04/2022  | Número do Documento<br>S100001790601 | Dig.                 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>26/04/2022        | Nosso Número<br>0031526-7                         |
| Parcela / Plano  | Carteira<br>1                        | Espécie Moeda<br>R\$ | Quantidade         | Valor       | (-) Valor do Documento<br><b>109,90</b> |   |
| Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente<br><b>NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA<br/>COBRAR MULTA DE R\$ 2,20 APÓS O VENCIMENTO<br/>COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA<br/>PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO</b> |                                      |                      |                    |             |   | (-) Desconto / Abatimento                         |
|  |                                      |                      |                    |             |   | (-) Outras Deduções                               |
|  |                                      |                      |                    |             |   | (+) Mora / Multa                                  |
|  |                                      |                      |                    |             |   | (+) Outros Acréscimos                             |
|  |                                      |                      |                    |             |   | (=) Valor Cobrado                                 |
| Pagador:<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI<br>LEANDRO MENEGUELLI , 17 CENTRO<br>89148000-VITOR MEIRELES-SC  |                                      |                      |                    |             |   | CPF/CNPJ: 95952321000100                          |
| Sacador / Avalista:  |                                      |                      |                    |             |   | CÓD. DE BAIXA                                     |

Autenticação mecânica



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

|                               |                     |                |                   |
|-------------------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 11:36:13 | <b>NSU</b>     | 20380029042201841 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                 | <b>Agência</b> | 2038-9            |
|                               |                     | <b>Conta</b>   | 665-3             |

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>Banco</b>           | 756-Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob   |
| <b>Linha digitável</b> | 7569130342010220515000315267001888980000010990  |
| <b>Autenticação</b>    | 20380029042201841   |
| <b>Data/Hora</b>       | 29/04/2022 11:36:13   |
| <b>Operacao</b>        | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB   |
| <b>Banco Cedente</b>   | BANCOOB   |
| <b>Beneficiário</b>    | 16941682000177-CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA   |
| <b>Pagador</b>         | 95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEQUELL   |
| <b>Data Vencimento</b> | 09/05/2022  |
| <b>Valor Documento</b> | R\$ 109,90  |
| <b>Valor Total</b>     | R\$ 109,90  |
| <b>Aviso:</b>          | 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: 20380029042201841



# Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ: 82.508.433/0001-17

## FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VITOR MEIRELES

TELEFONE: 0800 643 0195

END: RUA GERMANO POSSAMAI,

OUVIDORIA CASAN: [www.casan.com.br/ouvidoria](http://www.casan.com.br/ouvidoria)

| MATRÍCULA | MÊS / FATURAMENTO | VENCIMENTO |
|-----------|-------------------|------------|
| 05961335  | 04/2022           | 05/05/2022 |

|                                 |                              |
|---------------------------------|------------------------------|
| LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01 | DATA APRESENTAÇÃO 04/04/2022 |
|---------------------------------|------------------------------|

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

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

|                                       |      |                 |           |            |              |             |      |      |    |
|---------------------------------------|------|-----------------|-----------|------------|--------------|-------------|------|------|----|
| MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) | 56   | HISTÓRICO       |           |            |              |             |      |      |    |
| VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) | 43   | DATA DA LEITURA | MES / ANO | OCORRÊNCIA | LEITURA (m³) | VOLUME (m³) |      |      |    |
| VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³)              | 1,75 | 04/04/2022      | 04/2022   | LIDO       | 2559         | 56          |      |      |    |
| UNIDADES POR CATEGORIA                |      | 03/03/2022      | 03/2022   | LIDO       | 2503         | 46          |      |      |    |
| RES                                   | COM  | IND             | PUB       | TOTAL      | 03/02/2022   | 02/2022     | LIDO | 2457 | 45 |
| 000                                   | 000  | 000             | 006       | 006        | 05/01/2022   | 01/2022     | LIDO | 2412 | 43 |
| Número                                |      | SEQUENCIAL      |           | 03/12/2021 | 12/2021      | LIDO        | 2369 | 41   |    |
| G51-000.001                           |      | 105961332204    |           | 03/11/2021 | 11/2021      | LIDO        | 2328 | 49   |    |
|                                       |      |                 |           | 04/10/2021 | 10/2021      | LIDO        | 2279 | 34   |    |

| TABELA TARIFÁRIA   | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS                        | PARCELAS | VALOR FATURADO |
|--|---|----------|----------------|
| RESIDENCIAL<br>FAIXA VOLUME R\$/m³                         | SERVIÇOS  |          |                |
|  | TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - AGUA |          | 181,44         |
|  | FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA                       |          | 249,20         |
| NÃO RESIDENCIAL<br>TFDI R\$ 30,2400<br>FAIXA VOLUME R\$/m³ |   |          |                |
| 1 10 4,4500  |   |          |                |
| MAIOR 10 12,4900   |   |          |                |

|                 |  |               |
|-----------------|--|---------------|
| TOTAL DA FATURA | TRIBUTOS   | TOTAL A PAGAR |
| 430,64          | PIS (1,65%) R\$ 7,11<br>COFINS (7,60%) R\$ 32,73 | 430,64        |

**IRREGULARIDADE/ ANORMALIDADES**  
ALTO CONSUMO: O VOLUME FORNECIDO ULTRAPASSOU 30% A SUA MÉDIA. VERIFIQUE AS INSTALAÇÕES INTERNAS E EVITE DESPERDÍCIOS.

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

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

|   |   |
|---|---|
| <b>CONCLUSÃO:</b> "EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS, ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HÁBIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA". | Significado das análises e outras informações sobre a qualidade da água:<br>0800-643-0195 <a href="http://www.casan.com.br">http://www.casan.com.br</a> |
|---|---|

**MENSAGEM**  
Obedecendo a Lei Federal nº12007/2009, a CASAN declara que suas faturas vencidas no ano 2021 e anos anteriores estão quitadas. Dúvidas ou impressão da declaração: acesse [www.casan.com.br](http://www.casan.com.br).

OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: ARIS: 0800 648 9191 - [ouvidoria@aris.sc.gov.br](mailto:ouvidoria@aris.sc.gov.br)

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 04/2022

|              |                     |                    |
|--------------|---------------------|--------------------|
| SEQUENCIAL   | LOCALIZAÇÃO         | DATA DE VENCIMENTO |
| 105961332204 | 781.825.021.0420.01 | 05/05/2022         |
| MATRÍCULA    | MÊS DE FATURAMENTO  | VALOR A PAGAR      |
| 05961335     | 04/2022             | 430,64             |
| SEQUENCIAL   | VALOR A PAGAR       |                    |
| 105961332204 | 430,64              |                    |

82680000042 306400130002 000000010595 613322040874



Isabel B. Morghenroth  
Administrativo da AHAM  
Gestão 2021/2023

DATA IMPRESSÃO: 13/05/2022



# Pagamento

## Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
29/04/2022 11:40:53  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CASAN CIA CATARINENSE DE AGUAS E SANEAMENTO SC

Código de Barras: 826800000042 306400130002  
000000010595 613322040874

Data do Pagamento.....29/04/2022

Valor Recolhido.....R\$ 430,64

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

Autenticação: 8300009905525775

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001  
SAC 0800 123 4567

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
MATEUS IURI SCHNEIDER EIRELI ME



RUA MARQUÊS DO HERV<sup>o</sup> 1549  
PONTO CHIC 89140000  
IBIRAMA SC  
TELEFONE: (47) 3357-2069

Móveis P/ Escritório e  
Automação Comercial

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída 1  
N<sup>o</sup> 000.008.161  
Série 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 4222 0421 2784 6300 0190 5500 1000 0081 6113 9913 7448

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220081572500 - 2022-04-26 10:39:08.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257496653

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.278.463/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

|  |                    |                                |                                   |
|--|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI | 1085               | CNPJ/CPF<br>95.952.321/0001-00 | DATA DA EMISSÃO<br>26/04/2022     |
| ENDEREÇO<br>R LEANDRO MENEGHELLI                               | N <sup>o</sup> 017 | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>89148-000                  |
| MUNICÍPIO<br>VITOR MEIRELES                                    | UF<br>SC           | FONE/FAX<br>(0xx47)3258-0022   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO      |
|  |                    |                                | HORA DA ENTRADA/SAÍDA<br>10:39:08 |

FATURA

|   |            |       |  |  |  |
|---|------------|-------|--|--|--|
| 1 | 10/05/2022 | 60,00 |  |  |  |
|---|------------|-------|--|--|--|

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |                 |      |                                      |      |                              |      |                          |       |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|------------------------------|------|--------------------------|-------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO   | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 60,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00  |
|                         |      |                 |      |                                      |      |                              |      | VALOR TOTAL DA NOTA      | 60,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                 |                                   |       |             |                  |              |                    |
|-----------------|-----------------------------------|-------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL    | FRETE POR CONTA<br>PROP. EMITENTE |       | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF VEIC.     | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO        | MUNICÍPIO                         |       |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE<br>2 | ESPÉCIE                           | MARCA | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓD PROD | DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                          | NCM        | CSOSN | CFOP  | UN | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | B. CALC ICMS | ALIQ ICMS | VALOR ICMS | B. CALC ICMS ST | VALOR ICMS ST | ALIQ IPI | VALOR IPI | IMP. APROX. |
|----------|--|------------|-------|-------|----|-------|----------------|-------------|------|--------------|-----------|------------|-----------------|---------------|----------|-----------|-------------|
| 212      | CENTO CARTAO PONTO P/ RELOGIO MECANICO -CORTE ESPECIAL | 4811.41.10 | 0102  | 5.102 | UN | 2     | 30,00          | 60,00       | 0,00 | 0,00         | 0         | 0,00       | 0,00            | 0,00          | 0        | 0,00      | 21,13       |

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

VITOR MEIRELES 2610419099  
*[Assinatura]*

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

CÁLCULO DO ISSQN

|                             |                                  |                                  |                        |
|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>3756 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |
|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

DADOS ADICIONAIS

|  |                    |
|--|--------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>[DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS. ], [MD5: 8214570A9F5E580BBEEB8CFE4226030E], [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 10,93 (18,22%) - Estadual: 10,20 (17,00%). Fonte IBPT 40CA7E.]</p> | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



085-1

Recibo do Pagador

|   |                               |                    |             |                                     |  |
|---|-------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.  |                               |                    |             |                                     | Vencimento<br><b>10/05/2022</b>                    |
| Beneficiário MATEUS IURI SCHNEIDER EIRELI ME / CNPJ: 21.278.463/0001-90<br>RUA MARQUES DO HERVAL 1549 PONTO CHIC IBIRAMA SC 89140000  |                               |                    |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>0115-5/00011210-0 |
| Data do Documento<br>26/04/2022   | Numero do Documento<br>8161/1 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>26/04/2022 | Nosso Número<br>00112100000030378                  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>01                | Especie<br>R\$     | Quantidade  | Valor<br>x                          | (=) Valor do Documento<br><b>60,00</b>             |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)<br>Cobrar juros de R\$ 0,04 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/05/2022.<br>Cobrar multa de R\$ 1,20 para pagamento a partir de 11/05/2022. |                               |                    |             |                                     | (-) Desconto / Abatimento                          |
| Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto.   |                               |                    |             |                                     | (-) Outras Deduções                                |
|   |                               |                    |             |                                     | (+) Mora / Multa / Juros                           |
|   |                               |                    |             |                                     | (+) Outros Acrescimos                              |
|   |                               |                    |             |                                     | (=) Valor Cobrado                                  |

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI  
R LEANDRO MENEGHELLI 017  
89148000 CENTRO VITOR MEIRELES SC

CPF / CNPJ  
95.952.321/0001-00  
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

Singular Lite 21.07.1.0



085-1

08591.15008 40011.210008 00030.378012 3 89810000006000

|   |                               |                    |             |                                     |  |
|---|-------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.  |                               |                    |             |                                     | Vencimento<br><b>10/05/2022</b>                    |
| Beneficiário MATEUS IURI SCHNEIDER EIRELI ME / CNPJ: 21.278.463/0001-90<br>RUA MARQUES DO HERVAL 1549 PONTO CHIC IBIRAMA SC 89140000  |                               |                    |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>0115-5/00011210-0 |
| Data do Documento<br>26/04/2022   | Numero do Documento<br>8161/1 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>26/04/2022 | Nosso Número<br>00112100000030378                  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>01                | Especie<br>R\$     | Quantidade  | Valor<br>x                          | (=) Valor do Documento<br><b>60,00</b>             |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)<br>Cobrar juros de R\$ 0,04 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/05/2022.<br>Cobrar multa de R\$ 1,20 para pagamento a partir de 11/05/2022. |                               |                    |             |                                     | (-) Desconto / Abatimento                          |
|   |                               |                    |             |                                     | (-) Outras Deduções                                |
|   |                               |                    |             |                                     | (+) Mora / Multa / Juros                           |
|   |                               |                    |             |                                     | (+) Outros Acrescimos                              |
|   |                               |                    |             |                                     | (=) Valor Cobrado                                  |

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI  
R LEANDRO MENEGHELLI 017  
89148000 CENTRO VITOR MEIRELES SC

CPF / CNPJ  
95.952.321/0001-00  
Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

|                               |                     |                |                   |
|-------------------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 11:44:03 | <b>NSU</b>     | 20380029042201901 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                 | <b>Agência</b> | 2038-9            |
|                               |                     | <b>Conta</b>   | 665-3             |

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>Banco</b>           | 085-Cooperativa Central de Crédito Urbano - Ceced   |
| <b>Linha digitável</b> | 08591150084001121000800030378012389810000006000   |
| <b>Autenticação</b>    | 20380029042201901   |
| <b>Data/Hora</b>       | 29/04/2022 11:44:03   |
| <b>Operacao</b>        | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB   |
| <b>Banco Cedente</b>   | CCC CECRED  |
| <b>Beneficiário</b>    | 21278463000190-MATEUS IURI SCHNEIDER EIRELI ME  |
| <b>Pagador</b>         | 95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEHELL  |
| <b>Data Vencimento</b> | 10/05/2022  |
| <b>Valor Documento</b> | R\$ 60,00   |
| <b>Valor Total</b>     | R\$ 60,00   |
| <b>Aviso:</b>          | 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: 20380029042201901

TIM S.A.  
 Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar  
 Estreito - Florianópolis - SC  
 CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311  
 CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



**R\$ 89,98**

**VENCIMENTO**

**15/04/2022**

EMISSÃO: 01/04/2022

POSTAGEM: 04/04/2022



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL7  
 ASSOCIACAO H A M  
 R LEANDRO MENEGHELLI 17  
 SABUGUEIRO  
 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC

FATURA DE PAGAMENTO: 4688438588  
 REF: ABR/22 PERÍODO 25/02/22 a 24/03/22  
 CPF/CNPJ: 95952321000100  
 CLIENTE: 7.1852336  
 DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009152232849011



7221419221 02939 00000002806 30 040422



**IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA**

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em [www.tim.com.br/nonodigito](http://www.tim.com.br/nonodigito).

**Nosso atendimento: \*144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.**



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**DÉBITO AUTOMÁTICO**

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



**CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)**

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados

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

VITOR MEIRELES 09/04/2022

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



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site [www.tim.com.br](http://www.tim.com.br)

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE  
 ASSOCIACAO H A M

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

|   |                               |                               |                                  |                    |
|---|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO<br>000000091522328490-11 | MÊS DE REFERÊNCIA<br>ABR/2022 | DATA DE EMISSÃO<br>01/04/2022 | DATA DE VENCIMENTO<br>15/04/2022 | VALOR<br>R\$ 89,98 |
|---|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------|

8463000000 - 3    89980109011 - 4    00468843858 - 1    80152232849 - 2



20220325 TIM\_14.SP.1V.EP.3594.AD535 PLO - EMP. TIM - AUDIT: 53502806 - PAG. CLIENTE: 1/12 - PAG. SPOOL: 25873/28098

Nº de identificação do documento: 4688438588

# Pagamento

## Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
29/04/2022 11:47:20  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

TIM CELULAR - 0109

-----  
Código de Barras: 846300000003 899801090114  
004688438581 801522328492

Data do Pagamento.....29/04/2022

Valor Recolhido.....R\$ 89,98  
-----

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

Autenticação: 8300009905525857

-----  
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: CELSO RAMOS, 113 - FUNDOS  
CENTRO - 88440-000  
Imbuia - SC Fone/Fax: 4735333978DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.460  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4222 0442 8806 2300 0146 5500 1000 0004 6010 0000 5972

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

342220067272211 - 05/04/2022 13:05:16

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

05/04/2022

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2022

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

SC

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:05:05

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 05/05/2022

Valor R\$ 370,85

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            | 370,85            |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | V. ICMS UF DEST.  | V. TOT. TRIB.   | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00            | 0,00            | 370,85            |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ / CPF

42.880.623/0001-46

ENDEREÇO

RUA: CELSO RAMOS

MUNICÍPIO

Imbuia

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO            | NCM/SH   | O/COSN | CFOP | UN | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|--------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 987            | BRACSAN DESIN. ACIDO PERACETICO 158634.5L | 38089429 | 0101   | 5102 | UN | 1,0000 | 208,9000   | 208,90      | 0,00       | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 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       |           |

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

VITOR MEIRELES. 05/04/2022

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] [30 DIAS] [Pedido - 46891].  
 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 11.20  
 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3.02%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123" - "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006." - CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO. -

RESERVADO AO FISCO

**Instruções para Impressão**


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

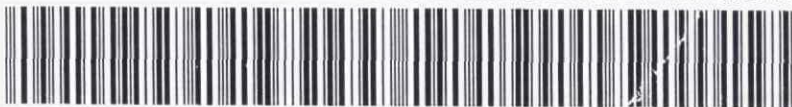
**Linha Digitável: 23790.36706 90000.190968 76008.204307 2 89760000037085**

**Valor: 370,85**

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
|  <b>Bradesco</b> |  | <b>237-2</b>   | <b>23790.36706 90000.190968 76008.204307 2 89760000037085</b> |
| Beneficiário  |  | Agência / Código Cedente                                       | 0367 / 820431   |
| Número do Documento   |  | CPF / CNPJ   | 460/001   |
| 460/001   |  | Vencimento   | 05/05/2022  |
| (-) Descontos / Abatimentos   |  | (-) Outras Deduções  | (+) Mora / Multa  |
|   |  | (+) Outros Acrescimos  | (=) Valor Cobrado   |
| Sacado  |  | ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 |   |
| Demonstrativo   |  | Autenticação Mecânica  |   |

Corte na linha pontilhada

|   |              |  |   |
|---|--------------|--|---|
|  <b>Bradesco</b> |              | <b>237-2</b>   | <b>23790.36706 90000.190968 76008.204307 2 89760000037085</b> |
| Local de Pagamento  |              | Pagável em qualquer banco até o vencimento                     |   |
| Beneficiário  |              | Vencimento   |   |
|   |              | 05/05/2022   |   |
| Data do documento   |              | Agência / Código do Cedente                                    |   |
| 05/04/2022  |              | 0367/82043-1   |   |
| nº do documento   | Espécie Doc. | Aceite   | Data Processamento  |
| 460/001   | DM           | NÃO  | 05/04/2022  |
| Uso do Banco  | Carteira     | Espécie  | Quantidade  |
| 09  |              | R\$  | 001   |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)   |              | Valor Documento  |   |
| Após o vencimento, cobrar encargos de R\$1,24 por dia de atraso.                                    |              | 370,85   |   |
|   |              | (-) Desconto / Abatimento                                      |   |
|   |              | (-) Outras Deduções  |   |
|   |              | (+) Mora / Multa   |   |
|   |              | (+) Outros Acrescimos  |   |
|   |              | (=) Valor Cobrado  |   |
| Sacado  |              | ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 |   |
| Leandro Meneghelli 123 - Centro   |              | Código de Baixa  |   |
| 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC   |              | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação                   |   |
| Sacador/Avalista:   |              | L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - 42.880.623/0001-46     |   |



Corte na linha pontilhada



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

|                               |                     |                |                   |
|-------------------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 11:51:52 | <b>NSU</b>     | 20380029042201936 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                 | <b>Agência</b> | 2038-9            |
|                               |                     | <b>Conta</b>   | 665-3             |

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>Banco</b>           | 237-Banco Bradesco S.A.                                 |
| <b>Linha digitável</b> | 23790367069000019096876008204307289760000037085         |
| <b>Autenticação</b>    | 20380029042201936                                       |
| <b>Data/Hora</b>       | 29/04/2022 11:51:52                                     |
| <b>Operacao</b>        | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB                               |
| <b>Banco Cedente</b>   | BCO BRADESCO S.A.                                       |
| <b>Beneficiário</b>    | 18102051000190-UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA      |
| <b>Pagador</b>         | 95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL |
| <b>Data Vencimento</b> | 05/05/2022  |
| <b>Valor Documento</b> | R\$ 370,85  |
| <b>Valor Total</b>     | R\$ 370,85  |

**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: 20380029042201936

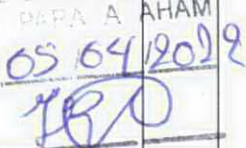
|  |   |  |
|--|---|--|
| Recebemos de OSNELINO HINCKEL os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>Emissão: 05/04/2022 Dest/Remo: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANDELICA MENEGHELLI Valor Total: 375,00 |   | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.001.873</b><br><b>Série 001</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>OSNELINO HINCKEL</b>   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica   |  |
| RUA 7 DE SETEMBRO, 308 - CENTRO - PRESIDENTE GETULIO -<br>SC - CEP: 89150-000<br>Fone: (47)99249-4943 | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br><b>Nº 000.001.873</b><br><b>SÉRIE 001</b><br><b>FOLHA 1/1</b> | CHAVE DE ACESSO<br><b>4222 0426 6833 5600 0160 5500 1000 0018 7318 5176 3400</b>   |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>  |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>342220067330089 05/04/2022 13:56:11</b>      |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>258212934   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br>26.683.356/0001-60   |

|  |          |                                  |                               |
|--|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                  |          |                                  |                               |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANDELICA MENEGHELLI |          | CNPJ / CPF<br>95.952.321/0001-00 | DATA DA EMISSÃO<br>05/04/2022 |
| ENDEREÇO<br>RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17                           |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>89148-000              |
| MUNICÍPIO<br>VITOR MEIRELES                                      | UF<br>SC | TELEFONE / FAX<br>(47)98416-6568 | DATA DA SAÍDA<br>05/04/2022   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL   |          | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | HORA DA SAÍDA<br>13:55:55     |

|                           |                 |                                |                            |                    |                          |  |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                                |                            |                    |                          |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 79,50 (21,20 %)    | 375,00                   |  |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI       | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00               | 375,00                   |  |

|  |         |                                  |             |                  |              |                    |
|--|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                  |             |                  |              |                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>   |                                |          |       |      |       |       |                |                |               |                    |            |           |                     |
|--|--------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|---------------------|
| CÓDIGO PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. %<br>ICMS IPI |
| 17087  | EXTINTOR PQSP 4 KG RECARGA     | 49111010 | 0102  | 5102 | PC    | 5,00  | 75,00          | 0,00           | 375,00        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00           |
| <p>CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS<br/>QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO<br/>FOI PRESTADO PARA A AHAM<br/>VITOR MEIRELES, 05/04/2022<br/></p> <p>Isabel B. Morghenroth<br/>Administrativo da AHAM<br/>Gestão 2021/2023<br/>CPF: 983.581.899-15</p> |                                |          |       |      |       |       |                |                |               |                    |            |           |                     |

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOC FMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/2006<br>Trib aprox RS: 15,75 Federal e 63,75 Estadual Fonte: IBPT |                    |



756

## Recibo de Entrega

|   |  |                                 |  |                                 |                                  |
|---|--|---------------------------------|--|---------------------------------|----------------------------------|
| Pagador<br><b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELICA MENEGHELLI</b> |  | Vencimento<br><b>03/05/2022</b> | Coop Contr/Cód. Beneficiário<br><b>3034/447072</b> | Espécie Moeda<br><b>R\$</b>     | Quantidade<br><b>0,00</b>        |
| Assinatura do Recebedor                                     |  | Data de Entrega                 | Nosso Número<br><b>7951-5</b>                      | Nº Documento<br><b>05042022</b> | Valor documento<br><b>375,00</b> |



756

## Recibo do Pagador

|  |  |                                  |  |                                 |                           |
|--|--|----------------------------------|--|---------------------------------|---------------------------|
| Pagador<br><b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELICA MENEGHELLI</b>  |  | Vencimento<br><b>03/05/2022</b>  | Coop Contr/Cód. Beneficiário<br><b>3034/447072</b> | Espécie Moeda<br><b>R\$</b>     | Quantidade<br><b>0,00</b> |
| Beneficiário<br><b>OSNELINO HINCKEL</b><br><b>SETE DE SETEMBRO - 308</b><br><b>PRESIDENTE GETÚLIO - SC</b> |  | Valor documento<br><b>375,00</b> | (-) Desconto / Abatimento                          | (+) Mora/Multa                  | (=) Valor cobrado         |
| 26.683.356/0001-60<br>CENTRO<br>89150-000  |  | Nosso Número<br><b>7951-5</b>    |  | Nº Documento<br><b>05042022</b> |                           |

Autenticação Mecânica



756

75691.30342 01044.707204 00795.150010 1 89740000037500

|  |                                 |                                 |                           |   |                                  |
|--|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------|---|----------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>   |                                 |                                 |                           | Vencimento<br><b>03/05/2022</b>                                 |                                  |
| Beneficiário<br><b>OSNELINO HINCKEL</b>  |                                 |                                 |                           | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário<br><b>3034/447072</b> |                                  |
| 26.683.356/0001-60   |                                 |                                 |                           |   |                                  |
| Data do documento<br><b>05/04/2022</b>   | N. documento<br><b>05042022</b> | Espécie<br><b>DM</b>            | Aceite<br><b>N</b>        | Data processamento<br><b>05/04/2022</b>                         | Nosso número<br><b>7951-5</b>    |
| Nº da Conta / Respons.   | Carteira<br><b>1</b>            | Espécie<br><b>R\$</b>           | Quantidade<br><b>0,00</b> | Valor   | Valor documento<br><b>375,00</b> |
| Instruções<br><b>A partir 04/05/2022 Juros 0,00%/dia</b><br><b>A partir 04/05/2022 multa de 0,02%</b><br><b>Não conceder desconto.</b>       |                                 |                                 |                           | (-) Desconto / Abatimento                                       |                                  |
|  |                                 |                                 |                           | (-) Outras Deduções   |                                  |
|  |                                 |                                 |                           | (+) Mora/Multa  |                                  |
|  |                                 |                                 |                           | (+) Outros Acréscimos   |                                  |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 3034 SICOOB ALTO VALE                        |                                 |                                 |                           | (=) Valor cobrado   |                                  |
| Pagador:<br><b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELICA MENEGHELLI</b><br><b>RUA LEANDRO MENEGHELLI</b><br><b>CENTRO</b><br><b>VITOR MEIRELES - SC</b> |                                 | 95.952.321/0001-00<br>89148-000 |                           |   |                                  |
| Beneficiário Final:  |                                 |                                 |                           |   |                                  |

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

|                               |                     |                |                   |
|-------------------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 11:53:41 | <b>NSU</b>     | 20380029042201942 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                 | <b>Agência</b> | 2038-9            |
|                               |                     | <b>Conta</b>   | 665-3             |

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Banco</b>           | 756-Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob            |
| <b>Linha digitável</b> | 75691303420104470720400795150010189740000037500          |
| <b>Autenticação</b>    | 20380029042201942  |
| <b>Data/Hora</b>       | 29/04/2022 11:53:41                                      |
| <b>Operacao</b>        | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB                                |
| <b>Banco Cedente</b>   | BANCOOB  |
| <b>Beneficiário</b>    | 26683356000160-OSNELINO HINCKEL                          |
| <b>Pagador</b>         | 95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELICA MENEGHELLI |
| <b>Data Vencimento</b> | 03/05/2022   |
| <b>Valor Documento</b> | R\$ 375,00   |
| <b>Valor Total</b>     | R\$ 375,00   |

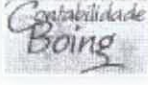

**Aviso:** A EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO. NA HIPÓTESE DE QUALQUER DIVERGÊNCIA, PODERÁ OCORRER A DEVOLUÇÃO DO VALOR EM ATÉ 48 HORAS ÚTEIS APÓS A TENTATIVA DE PAGAMENTO, SEM A COMPENSAÇÃO DO TÍTULO, SENDO NECESSÁRIO VERIFICAR COM O SACADOR OU INSTITUIÇÃO EMISSORA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

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201942

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

|   |                                |   |
|---|--------------------------------|---|
|  <b>CONTABILIDADE BOING</b><br>CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA<br>CNPJ: 19.581.475/0001-47<br>SANTA CATARINA, 2165<br>CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO<br>Município: VITOR MEIRELES - SC<br>Telefone: (47) 32580140<br>Email: cadastraboing@hotmail.com<br>Insc. Municipal: 647 | Número da NFS-e<br><b>4238</b> |  |
|   | Situação<br><b>Emitido</b>     |   |

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

|  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
|  <b>Estado de Santa Catarina</b><br><b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b><br>Secretaria da Administração e Finanças | Autenticidade<br><b>0199770000429850</b> |                                 |
|  | Data Emissão<br><b>29/04/2022</b>        | Hora Emissão<br><b>09:19:50</b> |

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

| Serviço     | Quant. | Unid. | Vlr. Unid. | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
|-------------|--------|-------|------------|--------------|----------|------------|------------|---------|------------|
| <b>1718</b> | 1,00   | Und   | 400,0000   | 9977         | 2.2321 % | NTIFx      | 400,00     | 0,00    | 0,00       |

**Descrição do Serviço:**  
Honorário Contábil referente ao mês de Abril 2022.

| Base de Cálculo | Valor ISSQN             | Valor ISSRF | Desconto    | Valor Total   |  |
|-----------------|-------------------------|-------------|-------------|---------------|--|
| 400,00          | <b>SIMPLES NACIONAL</b> | 0,00        | 0,00        | <b>400,00</b> |  |
| IR 0,00         | INSS 0,00               | CSLL 0,00   | COFINS 0,00 | PIS 0,00      |  |

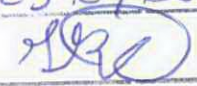
Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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: 20/05/2022.  
 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.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
 QUE O MATERIAL E O SERVIÇO  
 FOI PRESTADO PARA A AHAM  
 VITOR MEIRELES 29/04/2022  


**Isabel B. Morghenroth**  
 Administrativo da AHAM

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

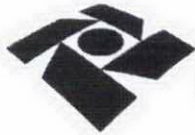
### Transferência entre contas

|                               |                        |                |                                       |
|-------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 11:55:37    | <b>NSU</b>     | 20380029042201951                     |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b> | 2038-9                                |
|                               |                        | <b>Conta</b>   | 665-3                                 |
|                               | <b>Autenticação</b>    |                | 20380029042201951                     |
|                               | <b>Conta Origem</b>    |                | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |
|                               | <b>Agência Destino</b> |                | 2038                                  |
|                               | <b>Conta Destino</b>   |                | 004.387-7 - CONTABILIDADE IRMAOS BOIN |
|                               | <b>Valor</b>           |                | R\$ 400,00                            |
|                               | <b>Identificação</b>   |                | CONTABI                               |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201951



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
95.952.321/0001-00

Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração  
30/04/2022

Data de Vencimento  
20/05/2022

Número do Documento  
07.01.22118.7664042-3

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações  
CSRF NF 299 LTT SERVIÇOS MEDICOS

Valor Total do Documento

885,00

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 885,00        |             |             | 885,00        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |               |             |             |               |
|        | PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022                                 |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>  | <b>885,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>885,00</b> |

SEND A (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

28/04/2022 12:00:19

85850000008 8 85000385221 8 40070122118 1 76640423062 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000008 8 85000385221 8 40070122118 1 76640423062 5



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
Número: 07.01.22118.7664042-3  
Pagar até: 20/05/2022  
Valor: 885,00

Pague com o PIX



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

|                               |   |                |                   |              |       |
|-------------------------------|---|----------------|-------------------|--------------|-------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 11:58:15                         | <b>NSU</b>     | 20380029042201969 |              |       |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133   | <b>Agência</b> | 2038-9            | <b>Conta</b> | 665-3 |
| <b>Código de Barras</b>       | 8585000008850003852214007012211876640423062 |                |                   |              |       |
| <b>Autenticação</b>           | 20380029042201969                           |                |                   |              |       |
| <b>Data/Hora</b>              | 29/04/2022 11:58:15                         |                |                   |              |       |
| <b>Operacao</b>               | DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING     |                |                   |              |       |
| <b>Data do Pagamento</b>      | 29/04/2022                                  |                |                   |              |       |
| <b>Valor do Pagamento</b>     | R\$ 885,00                                  |                |                   |              |       |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201969





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>95.952.321/0001-00</b>                      | Razão Social<br><b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>30/04/2022</b>               | Data de Vencimento<br><b>20/05/2022</b>                          | Número do Documento<br><b>07.01.22118.7664055-5</b> | Pagar este documento até<br><b>20/05/2022</b> |
| Observações<br><b>CSRF NF 299 LTT SERVIÇOS MEDICOS</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>2.743,50</b>   |
| Sicalc Contribuinte - 9977 - SC                        |  |   |   |

| Composição do Documento de Arrecadação |   |                 |             |             |                 |
|--|---|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| Código                                 | Denominação   | Principal       | Multa       | Juros       | Total           |
| 5952                                   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 2.743,50        |             |             | 2.743,50        |
|  | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |                 |             |             |                 |
|  | PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022  |                 |             |             |                 |
|  | <b>Totais</b>   | <b>2.743,50</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>2.743,50</b> |

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000027 5 43500385221 9 40070122118 1 76640555009 7



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
 Número: 07.01.22118.7664055-5  
 Pagar até: 20/05/2022  
 Valor: 2.743,50

Pague com o PIX



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

|                               |                           |  |                   |
|-------------------------------|---------------------------|--|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 12:00:29       | <b>NSU</b>                                   | 20380029042201981 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                       | <b>Agência</b>                               | 2038-9            |
|                               |                           | <b>Conta</b>                                 | 665-3             |
|                               | <b>Código de Barras</b>   | 85800000027435003852214007012211876640555009 |                   |
|                               | <b>Autenticação</b>       | 20380029042201981                            |                   |
|                               | <b>Data/Hora</b>          | 29/04/2022 12:00:29                          |                   |
|                               | <b>Operacao</b>           | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING    |                   |
|                               | <b>Data do Pagamento</b>  | 29/04/2022                                   |                   |
|                               | <b>Valor do Pagamento</b> | R\$ 2.743,50                                 |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201981



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
95.952.321/0001-00

Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração  
30/04/2022

Data de Vencimento  
20/05/2022

Número do Documento  
07.01.22118.8270165-0

Pagar este documento até  
20/05/2022

Observações  
CSRF ESTERIS SERVICOS MEDICOS NF9

Valor Total do Documento  
427,80

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 427,80        |             |             | 427,80        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |               |             |             |               |
|        | PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022  |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>   | <b>427,80</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>427,80</b> |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6 27800385221 0 40070122118 1 82701650271 2



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
Número: 07.01.22118.8270165-0  
Pagar até: 20/05/2022  
Valor: 427,80

Pague com o PIX



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

|                               |  |                |                   |
|-------------------------------|--|----------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 12:02:38                          | <b>NSU</b>     | 20380029042201999 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133  | <b>Agência</b> | 2038-9            |
|                               |  | <b>Conta</b>   | 665-3             |
| <b>Código de Barras</b>       | 85800000004278003852214007012211882701650271 |                |                   |
| <b>Autenticação</b>           | 20380029042201999                            |                |                   |
| <b>Data/Hora</b>              | 29/04/2022 12:02:38                          |                |                   |
| <b>Operacao</b>               | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING    |                |                   |
| <b>Data do Pagamento</b>      | 29/04/2022                                   |                |                   |
| <b>Valor do Pagamento</b>     | R\$ 427,80                                   |                |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042201999

## ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

### DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins de prestação de contas que houve um erro contábil na nota de número 292 da LTT SERVIÇOS MÉDICOS de R\$ 540,00 (quinhentos e quarenta reais). E que neste mês de abril está sendo pago a empresa este valor .



VILMAR MORGHENROTH  
Presidente da A.H.A.M

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

|  |                               |   |
|--|-------------------------------|---|
| <b>DR LEOMAR SERVIÇOS MEDICOS</b><br><b>LTT SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b><br><b>CNPJ: 04.356.640/0001-90</b><br>RUA SANTA CATARINA, 3126 - sala 2<br>CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS<br>Município: VITOR MEIRELES - SC<br>Insc. Municipal: 794 | Número da NFS-e<br><b>292</b> |  |
|  | Situação<br><b>Emitido</b>    |   |

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

|  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
|  <b>Estado de Santa Catarina</b><br><b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b><br>Secretaria da Administração e Finanças | Autenticidade<br><b>0199770000414501</b> |                                 |
|  | Data Emissão<br><b>23/02/2022</b>        | Hora Emissão<br><b>14:32:10</b> |

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

**SERVIÇOS PRESTADOS**

| Serviço    | Quant.      | Unid.      | Vlr. Unid.         | Local Prest. | Alíquota        | Sit. Trib. | Vlr. Trib.       | Dedução     | Vlr. ISSRF  |
|------------|-------------|------------|--------------------|--------------|-----------------|------------|------------------|-------------|-------------|
| <b>402</b> | <b>1,00</b> | <b>Und</b> | <b>54.000,0000</b> | <b>9977</b>  | <b>3.5000 %</b> | <b>TI</b>  | <b>54.000,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> |

**Descrição do Serviço:**  
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 02/2022

| Base de Cálculo  | Valor ISSQN      | Valor ISSRF        | Desconto               | Valor Total       |
|------------------|------------------|--------------------|------------------------|-------------------|
| <b>54.000,00</b> | <b>1.890,00</b>  | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>            | <b>54.000,00</b>  |
| <b>IR 810,00</b> | <b>INSS 0,00</b> | <b>CSLL 540,00</b> | <b>COFINS 1.620,00</b> | <b>PIS 351,00</b> |

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 Tributado no município do prestador.  
 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: 21/03/2022.  
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 7.263,00 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.139,40 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.  
 Banco CEF  
 Agência 4441  
 Conta 00300000551-0  
 Valor Líquido a Receber: 50.139,00

*+ 540,00 - RECEBEU A MEIOS*

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

*50.679,00*

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

**VITOR MEIRELES 23/02/2022**

*[Handwritten Signature]*

*"ACTIO"*

**Isabel B. Morghenroth**



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\$ 540,00**  
Data: **29/04/2022 - 13:25:39**  
Descrição: **leomar**  
ID/Transação:  
**E07320890202204291625c0Y5cXnXDih**

[falecom@cresol.coop.br](mailto:falecom@cresol.coop.br)



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
95.952.321/0001-00

Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração  
30/04/2022

Data de Vencimento  
20/05/2022

Número do Documento  
07.01.22118.8270155-2

Pagar este documento até  
20/05/2022

Observações  
CSRF ESTERIS SERVICOS MEDICOS NF9

Valor Total do Documento  
138,00

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 138,00        |             |             | 138,00        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |               |             |             |               |
|        | PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022                                 |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>  | <b>138,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>138,00</b> |

SEND A (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

28/04/2022 16:47:05

85850000001 0 38000385221 8 40070122118 1 82701552947 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 38000385221 8 40070122118 1 82701552947 1



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
Número: 07.01.22118.8270155-2  
Pagar até: 20/05/2022  
Valor: 138,00

Pague com o PIX





# Pagamento

Comprovante de Transação

## Pagamento de arrecadação

|                               |  |                |                   |
|-------------------------------|--|----------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 13:39:49                          | <b>NSU</b>     | 20380029042202387 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133  | <b>Agência</b> | 2038-9            |
|                               |  | <b>Conta</b>   | 665-3             |
| <b>Código de Barras</b>       | 85850000001380003852214007012211882701552947 |                |                   |
| <b>Autenticação</b>           | 20380029042202387                            |                |                   |
| <b>Data/Hora</b>              | 29/04/2022 13:39:49                          |                |                   |
| <b>Operacao</b>               | DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING      |                |                   |
| <b>Data do Pagamento</b>      | 29/04/2022                                   |                |                   |
| <b>Valor do Pagamento</b>     | R\$ 138,00                                   |                |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042202387

NF-e  
Nr 3938  
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: 29/04/2022 Valor Total: 5.046,84  
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 - 1029 (07/04/2022 19:19)

**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 3938

Série 1

0-Entrada

1-Saida

Página 1 de 9

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0039 3813 0157 2208

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

CNPJ  
03.247.914/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253767415

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220084962445 29/04/2022 14:40:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

29/04/2022

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.046,84

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

5.046,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - Sem Frete

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CÓD ANTT

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

569

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

330

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 |
|---------------|--|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7896424102009 | COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN             | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,79     | 6,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896022086183 | WAFER ISABELA 100 G CHOCOLATE CHOCOLATE            | 19053200 | 5929 | 040 | UND | 3     | 2,49     | 7,47        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 14359         | OVO DE GALINHA DZ                                  | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 3     | 8,99     | 26,97       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898113711486 | PAO CASEIRO DE AIPIM 2 DE SETEMBRO 600G            | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,99     | 4,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7891150066571 | SABAO PO BRILHANTE LIMPEZA TOTAL 800G              | 34023100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 9,99     | 9,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896540900336 | DETERGENTE GOTA LIMPA MACA 500ML                   | 34029039 | 5929 | 040 | UND | 1     | 1,89     | 1,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896706301120 | GELATINA NEILAR 30G MORANGO                        | 21069029 | 5929 | 040 | UND | 1     | 1,79     | 1,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896036099117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G                       | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,89     | 4,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896418303047 | SACO LIXO MULTI FORTE 100LT                        | 39232110 | 5929 | 040 | UND | 1     | 14,49    | 14,49       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 4             | CENOURA  | 07061000 | 5929 | 040 | KGS | 2,03  | 6,99     | 14,18       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 3104          | REPOLHO  | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,99     | 4,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896446511124 | ARROZ PERUCHI 5KG                                  | 10062010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 19,29    | 19,29       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898915414011 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L                       | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 12    | 3,59     | 43,08       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896418303030 | SACO LIXO MULTI FORTE 50L                          | 39232110 | 5929 | 040 | UND | 1     | 14,49    | 14,49       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 6394          | BETERRABA  | 07069000 | 5929 | 040 | KGS | 1,775 | 7,69     | 13,64       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 12            | BATATINHA  | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,315 | 2,99     | 9,91        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896089016215 | CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G                     | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 15,99    | 15,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 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        | 0,0      |
| 7891080400063 | MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG                     | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 18,69    | 18,69       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896567400093 | AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L                   | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 2     | 11,99    | 23,98       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 22889         | PAO INTEGRAL GAEL                                  | 22011000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 7,00     | 7,00        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896567400093 | AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L                   | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 2     | 11,99    | 23,98       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 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        | 0,0      |
| 7896045102396 | CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G                | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 16,69    | 16,69       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896056402485 | DESINFETANTE URCA 2LT FLORAL                       | 38089419 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,25     | 8,25        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 22887         | PAO CASEIRO GAEL                                   | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 7,00     | 7,00        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898113710311 | PAO INTEGRAL 300GR 2 DE SETEMBRO                   | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,89     | 6,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896383300096 | VINAGRE HEINIG 900ML                               | 22090000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,99     | 2,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898938639507 | PAPEL HIG PLUBS COM 8                              | 48181000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,49     | 6,49        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 14            | CHUCHU   | 07108000 | 5929 | 040 | KGS | 3,405 | 2,29     | 7,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 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        | 0,0      |
| 12            | BATATINHA  | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,555 | 3,69     | 13,11       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896030892646 | COPO DESC.COPOBRAS TRANSP 180ML                    | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 7,99     | 7,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896446511124 | ARROZ PERUCHI 5KG                                  | 10062010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 19,29    | 19,29       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896540900336 | DETERGENTE GOTA LIMPA MACA 500ML                   | 34029039 | 5929 | 040 | UND | 1     | 1,89     | 1,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 19            | TOMATE   | 07020000 | 5929 | 040 | KGS | 1,5   | 8,99     | 13,48       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896098900215 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA                   | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,39     | 2,39        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896104996393 | PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M      | 48181000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 11,99    | 11,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896030892646 | COPO DESC.COPOBRAS TRANSP 180ML                    | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 7,99     | 7,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 22dceacc038d3f8d8fb44dc667df2994

Periodo dos Cupons: 11/03/2022 a 20/04/2022

Ref. Cupom Fiscal: 330721/4 / 332357/4 / 211687/3 / 327859/4 / 324980/4 / 217328/3 / 328909/4 / 323034/4 / 327009/4

Trib aprox R\$: 683,06(Fed) R\$: 613,25(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
RESERVADO AO FISCO  
QUE O MATERIAL E/OU SERVIÇO  
FOI PRESTADO PARA A AHAM  
VITOR MEIRELES 29/04/2022

NF-e  
Nr 3938  
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: 29/04/2022 Valor Total: 5.046,84  
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZES ( ASSOC HOSPITALAR ANG ) - RUA LEANDRO MENEZES, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 1029 (07/04/2022 19:19)

**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  
mercado1maio@hotmail.com

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL

Nr 3938

Série 1

0-Entrada

1-Saída

Página 2 de 9

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0039 3813 0157 2208

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

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

CNPJ  
03.247.914/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253767415

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220084962445 29/04/2022 14:40:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZES

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

29/04/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEZES, 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             | 5.046,84                 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00          | VALOR DO SEGURO            | 0,00             | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00          | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00             | 5.046,84                 |
| 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

COD ANTT

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

569

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

330

PESO BRUTO

0

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 |
|---------------|--|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7896567400093 | AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L                   | 22011000 | 5929 | 040 | UND | 3     | 11,99    | 35,97       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896011102566 | BISCOITO PARATI AGUA E SAL 370 G                   | 19053100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 7,99     | 7,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 4             | CENOURA  | 07061000 | 5929 | 040 | KGS | 2,52  | 8,99     | 22,65       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 22887         | PAO CASEIRO GAEL                                   | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,50     | 6,50        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896056405868 | SABAO PO URCA MAXX SACHE 3KG                       | 34012090 | 5929 | 040 | UND | 1     | 19,37    | 19,37       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 6394          | BETERRABA  | 07069000 | 5929 | 040 | KGS | 2,625 | 5,79     | 15,19       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 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        | 0,0      |
| 7898008710266 | BISCOITO AMANTEIGADO LUMAIS 600G                   | 19053100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 14,99    | 14,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 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        | 0,0      |
| 7898376920052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT                    | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1     | 12,49    | 12,49       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896418303047 | SACO LIXO MULTI FORTE 100LT                        | 39232110 | 5929 | 040 | UND | 1     | 14,49    | 14,49       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898113710090 | PAO INTEGRAL 2 DE SETEMBRO 500G                    | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,99     | 6,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 18980         | PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4                | 85061019 | 5929 | 040 | UND | 1     | 27,69    | 27,69       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 12            | BATATINHA  | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,24  | 4,89     | 15,84       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898376920052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT                    | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,99     | 8,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896404600501 | DESINFETANTE GIRANDO SOL PINHO 2L                  | 38089419 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,69     | 8,69        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896098900215 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA                   | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,39     | 2,39        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 18679         | CARNE MOIDA RESFRIADA                              | 02023000 | 5929 | 040 | KGS | 2,992 | 28,99    | 86,73       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896424102009 | COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN             | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,79     | 6,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7891000251539 | MAGGI CALDO GALINHA 114G                           | 21041011 | 5929 | 040 | UND | 1     | 3,89     | 3,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896540900336 | DETERGENTE GOTA LIMPA MACA 500ML                   | 34029039 | 5929 | 040 | UND | 1     | 1,89     | 1,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898021240016 | FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG              | 11022000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 5,69     | 5,69        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896418303047 | SACO LIXO MULTI FORTE 100LT                        | 39232110 | 5929 | 040 | UND | 1     | 14,49    | 14,49       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 39            | COXA SOBRECOXA                                     | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 7,74  | 7,49     | 57,97       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7891000251430 | CALDO DE GALINHA MAGGI 152G                        | 21041011 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,79     | 4,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896706300055 | OREGANO NEILAR 6G                                  | 12119010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,25     | 2,25        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898376920052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT                    | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,99     | 8,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 39            | COXA SOBRECOXA                                     | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 6,2   | 8,49     | 52,63       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896934600248 | MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR                     | 19021100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 5,99     | 5,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7894904571956 | MARGARINA DORIANA 500 G                            | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,79     | 8,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898557690019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 2     | 13,99    | 27,98       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898215152002 | LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G                  | 04029900 | 5929 | 040 | UND | 1     | 5,69     | 5,69        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896540900336 | DETERGENTE GOTA LIMPA MACA 500ML                   | 34029039 | 5929 | 040 | UND | 1     | 1,89     | 1,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896412819247 | FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG                      | 11010010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 18,99    | 18,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7891000251430 | CALDO DE GALINHA MAGGI 152G                        | 21041011 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,79     | 4,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 14359         | OVO DE GALINHA DZ                                  | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 3     | 8,99     | 26,97       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896540900305 | DETERGENTE GOTA LIMPA NEUTRO 500ML                 | 34029039 | 5929 | 040 | UND | 1     | 1,39     | 1,39        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896015400132 | ARROZ DALFOVO 5KG                                  | 10063011 | 5929 | 040 | UND | 1     | 18,79    | 18,79       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7891040222476 | ESPONJA SCOTCH BRITE DUPLA-FACE L4P3               | 68053090 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,99     | 6,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 22dceacc038d3f8d8fb44dc667df2994

Periodo dos Cupons: 11/03/2022 a 20/04/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 330721/4 / 332357/4 / 211687/3 / 327859/4 / 324980/4 / 217328/3 / 328909/4 / 323034/4 / 327009/4

Trib aprox R\$: 683,06(Fed) R\$: 613,25(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e  
Nr 3938  
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: 29/04/2022 Valor Total: 5.046,84  
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 - 1029 (07/04/2022 19:19)

**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 3938  
Série 1  
0-Entrada  
1-Saída  
Página 3 de 9

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0039 3813 0157 2208

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

CNPJ 03.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220084962445 29/04/2022 14:40:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 29/04/2022

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 |      | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |      | VALOR DO ICMS              |      | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST |      | VALOR DO ICMS ST |      | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |          |
|--------------------|------|-------------------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|------------------|------|--------------------------|----------|
| 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      | 5.046,84 |

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANT T UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 569 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 330 PESO LÍQUIDO 0

| 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 |
|---------------|--|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7898376920052 | ÁGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT                    | 26289019 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,99     | 8,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 39            | COXA SOBRECIXA                                     | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 7,955 | 8,49     | 67,53       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896036098117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G                       | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,89     | 4,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896056405684 | DESINFETANTE LIQ.URCA FLOR DE LAVANDA LEITOSO 2LT  | 38089419 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,99     | 4,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896424100456 | COPO PLAST COPOSUL CAFE 50ML                       | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,25     | 2,25        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896015400095 | ARROZ DALFOVO BRANCO 1KG                           | 10063021 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,29     | 4,29        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7891000251539 | MAGGI CALDO GALINHA 114G                           | 21041011 | 5929 | 040 | UND | 1     | 3,89     | 3,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7891000251539 | MAGGI CALDO GALINHA 114G                           | 21041011 | 5929 | 040 | UND | 1     | 3,89     | 3,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898113710069 | PAO DE LINHACA 2 DE SETEMBRO 400G                  | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,49     | 8,49        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 3             | CEBOLA   | 07031019 | 5929 | 040 | KGS | 1,345 | 2,89     | 3,88        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 10241         | CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG             | 27111910 | 5929 | 040 | UND | 2     | 130,00   | 260,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 12005         | TOMATE SALADETE                                    | 07020000 | 5929 | 040 | KGS | 1,735 | 7,89     | 13,68       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 21125         | MIOLO DA PALETA                                    | 02013000 | 5929 | 040 | KGS | 2,092 | 34,99    | 73,19       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896586816301 | PINO ADAP.2P+T P/3P.RED1630 DANEVA                 | 85369090 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,29     | 4,29        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896183309640 | SAPONACEO CREMOSO SANOL 200ML ORIGINAL             | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,99     | 6,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 3104          | REPOLHO  | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,99     | 2,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7894904571956 | MARGARINA DORIANA 500 G                            | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,79     | 8,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896256604962 | LEITE CONDENSADO TIROLO 395GR                      | 04029900 | 5929 | 040 | UND | 1     | 3,99     | 3,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 12            | BATATINHA  | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,55  | 3,49     | 12,38       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896026800822 | PAPEL HIG PALOMA FL NEUTRO 30M LV16PG15            | 48181000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 11,89    | 11,89       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 22887         | PAO CASEIRO GAEL                                   | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 2     | 6,50     | 13,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896418303030 | SACO LIXO MULTI FORTE 50L                          | 39232110 | 5929 | 040 | UND | 1     | 14,49    | 14,49       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896098900215 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA                   | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,39     | 2,39        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 22889         | PAO INTEGRAL GAEL                                  | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 7,50     | 7,50        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896056406688 | SABAO PO URCA MAXX SACHE LV GRATIS 100GR 1KG       | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,49     | 6,49        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 5955          | BROCOLIS   | 07041000 | 5929 | 040 | UND | 2     | 2,49     | 4,98        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 10            | TOMATE   | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,115 | 4,89     | 15,23       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896028030654 | COCO RALADO MENINA 100G                            | 07020000 | 5929 | 040 | KGS | 1     | 4,59     | 4,59        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 39            | COXA SOBRECIXA                                     | 08011100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,49     | 8,49        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898557690019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 8,48  | 13,99    | 117,99      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896104996393 | PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M      | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 13,99    | 13,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896706300055 | OREGANO NEILAR 6G                                  | 48181000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 11,99    | 11,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896424102009 | COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN             | 12119010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,25     | 2,25        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 22889         | PAO INTEGRAL GAEL                                  | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,79     | 6,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 39            | COXA SOBRECIXA                                     | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 7,50     | 7,50        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898376920052 | ÁGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT                    | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 7,92  | 8,99     | 71,20       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898903027094 | PRESUNTO COZIDO BONATTI 400 G                      | 26289019 | 5929 | 040 | UND | 1     | 12,49    | 12,49       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 14            | CHUCHU   | 16024900 | 5929 | 040 | UND | 1     | 12,49    | 12,49       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 4             | CENOURA  | 07108000 | 5929 | 040 | KGS | 2,615 | 4,49     | 11,74       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
|               |  | 07061000 | 5929 | 040 | KGS | 1,235 | 9,89     | 12,21       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |

DADOS ADICIONAIS  
MD-5: 22dceacc038d3f8d8fb44dc667df2994  
Período dos Cupons: 11/03/2022 a 20/04/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 330721/4 / 332357/4 / 211687/3 / 327859/4 / 324980/4 / 217328/3 / 328909/4 / 323034/4 / 327009/4  
Trib aprox R\$: 683,06(Fed) R\$: 613,25(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e  
Nr 3938  
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: 29/04/2022 Valor Total: 5.046,84  
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 - 1029 (07/04/2022 19:19)

**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  
mercado Maio@hotmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
Nr 3938  
Série 1  
0-Entrada  
1-Saida  
Página 4 de 9

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0039 3813 0157 2208

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

342220084962445 29/04/2022 14:40:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

CNPJ  
03.247.914/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253767415

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

29/04/2022

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

| 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             | 5.046,84                 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | DESCONTO | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------------|-----------------|----------------------------|--------------|----------|---------------------|
| 0,00           | 0,00            | 0,00                       | 0,00         | 0,00     | 5.046,84            |

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

569

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

330

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 |
|---------------|---|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7894904929658 | MARGARINA DORIANA 1KG                         | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 17,99    | 17,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 2             | BATATA DOCE                                   | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,225 | 2,49     | 8,03        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898376920052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT               | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1     | 12,49    | 12,49       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896030892646 | COPO DESC. COPOBRAS TRANSP 180ML              | 07019000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 7,99     | 7,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 2             | BATATA DOCE                                   | 07019000 | 5929 | 040 | UND | 3,025 | 2,69     | 8,13        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896036099117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G                  | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,89     | 4,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898938639101 | PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS               | 48181000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 16,99    | 16,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 14359         | OVO DE GALINHA DZ                             | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 3     | 9,89     | 29,67       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896706300505 | FLAN NEILAR 40 G BAUNILHA                     | 21069021 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,49     | 2,49        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7891000251539 | MAGGI CALDO GALINHA 114G                      | 21041011 | 5929 | 040 | UND | 1     | 3,89     | 3,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 3             | CEBOLA  | 07031019 | 5929 | 040 | KGS | 1,455 | 2,99     | 4,35        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896279600538 | OLEO SOJA COAMO 900ML                         | 15079011 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,99     | 8,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 789625000846  | COLA INST. 20G GARRA                          | 35061010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,79     | 6,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898113711479 | PAO DE BATATA 2 DE SETEMBRO 600G              | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 7,89     | 7,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898113710069 | PAO DE LINHACA 2 DE SETEMBRO 400G             | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,49     | 8,49        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 4             | CENOURA                                       | 07061000 | 5929 | 040 | KGS | 1,535 | 13,69    | 21,01       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896404600211 | DESINFETANTE GIRANDO SOL TALCO 2 LT           | 38089419 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,69     | 8,69        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 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        | 0,0      |
| 4922          | ALFACE  | 07051900 | 5929 | 040 | UND | 4     | 2,49     | 9,96        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7894904929658 | MARGARINA DORIANA 1KG                         | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 17,99    | 17,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896706301137 | GELATINA NEILAR 30G LIMAO                     | 21069029 | 5929 | 040 | UND | 1     | 1,79     | 1,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 20            | PERNIL SUINO                                  | 02032900 | 5929 | 040 | KGS | 3,518 | 8,99     | 31,62       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896279600538 | OLEO SOJA COAMO 900ML                         | 15079011 | 5929 | 040 | UND | 1     | 9,99     | 9,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898021240016 | FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG         | 11022000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 5,69     | 5,69        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7894904929658 | MARGARINA DORIANA 1KG                         | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 17,99    | 17,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 39            | COXA SOBRECOXA                                | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 9,32  | 8,99     | 83,78       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898021240016 | FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG         | 11022000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 5,69     | 5,69        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896036099117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G                  | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,89     | 4,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898376920052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT               | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1     | 12,49    | 12,49       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896706301137 | GELATINA NEILAR 30G LIMAO                     | 21069029 | 5929 | 040 | UND | 1     | 1,79     | 1,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 2             | BATATA DOCE                                   | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,72  | 1,69     | 6,28        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898121320496 | QUEIJO PRATO FATIADO LACTOVALE 400G           | 04069020 | 5929 | 040 | UND | 1     | 18,99    | 18,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 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        | 0,0      |
| 7891991014861 | GUARANHA ANTARCTICA ORIGINAL PET 3L           | 22021000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,99     | 8,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896104996393 | PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M | 48181000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 11,99    | 11,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896424102009 | COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN        | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 5,99     | 5,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 39            | COXA SOBRECOXA                                | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 6,625 | 8,49     | 56,24       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 14359         | OVO DE GALINHA DZ                             | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 3     | 8,99     | 26,97       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896089016215 | CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G                 | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 16,89    | 16,89       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 22dceacc038d3f8d8fb44dc66d7f2994

Período dos Cupons: 11/03/2022 a 20/04/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 330721/4 / 332357/4 / 211687/3 / 327859/4 / 324980/4 / 217328/3 / 328909/4 / 323034/4 / 327009/4

Trib aprox R\$: 683,06(Fed) R\$: 613,25(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e  
Nr 3938  
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: 29/04/2022 Valor Total: 5.046,84  
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 - 1029 (07/04/2022 19:19)

**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  
mercado Maio@hotmail.com

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL

Nr 3938

Série 1

0-Entrada

1-Saida

Página 5 de 9

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0039 3813 0157 2208

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 342220084962445 29/04/2022 14:40:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

29/04/2022

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 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 5.046,84 |
| 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      | 5.046,84 |

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 569 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 330 PESO LÍQUIDO 0

| 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 |
|---------------|--|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7896934600248 | MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR                     | 19021100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 5,99     | 5,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896706300505 | FLAN NEILAR 40 G BAUNILHA                          | 21069021 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,49     | 2,49        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896022018320 | BISCOITO LEITE ISABELA 400G                        | 19053100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 3,99     | 3,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 12            | BATATINHA  | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,805 | 2,99     | 11,37       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 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        | 0,0      |
| 7898938637077 | EMBALAGEM P/ FREEZER PLUS PACK 35X48 7KG           | 39234000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 12,89    | 12,89       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896418303047 | SACO LIXO MULTI FORTE 100LT                        | 39232110 | 5929 | 040 | UND | 1     | 14,49    | 14,49       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 3104          | REPOLHO  | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 3     | 4,89     | 14,67       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898915414011 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L                       | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 12    | 3,99     | 47,88       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896279600538 | OLEO SOJA COAMO 900ML                              | 15079011 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,29     | 8,29        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896424102009 | COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN             | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,79     | 6,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896424102009 | COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN             | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,79     | 6,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896098900215 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA                   | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,39     | 2,39        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898020321099 | PIPOCA DOCE JURIEL 100G                            | 19049000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,99     | 2,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 14            | CHUCHU   | 07108000 | 5929 | 040 | KGS | 3,33  | 2,59     | 8,62        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 39            | COXA SOBRECOPA                                     | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 7,32  | 7,49     | 54,82       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896045102396 | CAFE TRES CORACOES EXTRA FORTE 500G                | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 16,69    | 16,69       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896965702072 | ESPOLINA DE ACO SANINOX                            | 73239300 | 5929 | 040 | UND | 1     | 5,89     | 5,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 10            | TOMATE   | 07020000 | 5929 | 040 | KGS | 1,6   | 10,89    | 17,42       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 18679         | CARNE MOIDA RESFRIADA                              | 02023000 | 5929 | 040 | KGS | 2,216 | 23,49    | 52,05       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 6394          | BETERRABA  | 07069000 | 5929 | 040 | KGS | 1,705 | 7,79     | 13,28       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7891021006125 | CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL                      | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 21,89    | 21,89       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898409951664 | FERMENTO PAO FLEISCHMANN 125G                      | 21021090 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,30     | 8,30        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 21125         | MIOLO DA PALETA                                    | 02013000 | 5929 | 040 | KGS | 3,434 | 34,99    | 120,15      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898376920052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT                    | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1     | 12,49    | 12,49       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896011105871 | WAFER MINUETO BRIGADEIRO 115G                      | 19053200 | 5929 | 540 | UND | 3     | 3,29     | 9,87        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 10            | TOMATE   | 07020000 | 5929 | 040 | KGS | 2,72  | 9,99     | 27,17       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7894904929658 | MARGARINA DORIANA 1KG                              | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 15,79    | 15,79       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 3104          | REPOLHO  | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 3     | 4,99     | 14,97       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 736532555465  | QUEIJO SCHOTTEN PRATO FATIADO 400 GR               | 04061090 | 5929 | 040 | UND | 1     | 17,79    | 17,79       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7894904929658 | MARGARINA DORIANA 1KG                              | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 17,99    | 17,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 22887         | PAO CASEIRO GAEL                                   | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 2     | 6,50     | 13,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896022018320 | BISCOITO LEITE ISABELA 400G                        | 19053100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 3,99     | 3,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7898376920052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT                    | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1     | 12,49    | 12,49       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 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        | 0,0      |
| 7894904571956 | MARGARINA DORIANA 500 G                            | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,99     | 8,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896036099117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G                       | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,89     | 4,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 7896027910018 | SAL DIANA FINO 1KG                                 | 25010020 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,89     | 2,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |
| 18980         | PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4                | 85061019 | 5929 | 040 | UND | 1     | 27,69    | 27,69       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,0      |

DADOS ADICIONAIS  
MD-5: 22dceacc038d3f8d8fb44dc667df2994  
Período dos Cupons: 11/03/2022 a 20/04/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 330721/4 / 332357/4 / 211687/3 / 327859/4 / 324980/4 / 217328/3 / 328909/4 / 323034/4 / 327009/4  
Trib aprox R\$: 683,06(Fed) R\$: 613,25(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e  
Nr 3938  
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: 29/04/2022 Valor Total: 5.046,84  
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 - 1029 (07/04/2022 19:19)

**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 3938

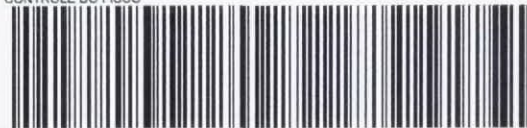
Série 1

0-Entrada

1-Saída

Página 6 de 9

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0039 3813 0157 2208

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

342220084962445 29/04/2022 14:40:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

29/04/2022

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 |      | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |      | VALOR DO ICMS              |      | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST |      | VALOR DO ICMS ST |      | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |          |
|--------------------|------|-------------------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|------------------|------|--------------------------|----------|
| 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      | 5.046,84 |

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

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| 569        |         |       |        | 330        | 0            |

| 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 |
|---------------|---|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7896404600259 | DESINFETANTE GIRANDO SOL JASMIM 2L            | 38089419 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,69     | 8,69        | 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     |
| 3104          | REPOLHO                                       | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,99     | 2,99        | 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     |
| 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     | 6,79     | 6,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7896540900336 | DETERGENTE GOTA LIMPA MACA 500ML              | 34029039 | 5929 | 040 | UND | 1     | 1,39     | 1,39        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7896412819247 | FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG                 | 11010010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 18,99    | 18,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7896056402485 | DESINFETANTE URCA 2LT FLORAL                  | 38089419 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,99     | 4,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 27            | CARNE MOIDA CONGELADA                         | 02013000 | 5929 | 040 | KGS | 3,01  | 21,99    | 66,18       | 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     |
| 7896424102009 | COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN        | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,79     | 6,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7622300119621 | FERMENTO BOLO ROYAL 100G                      | 21023000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 3,79     | 3,79        | 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     |
| 3             | CEBOLA  | 07031019 | 5929 | 040 | KGS | 1,22  | 2,89     | 3,52        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7891021006934 | CAFE MELITTA 500G EXTRA FORTE                 | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 18,99    | 18,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7898409950018 | FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G                 | 21021090 | 5929 | 040 | UND | 1     | 27,99    | 27,99       | 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     |
| 7896256604962 | LEITE CONDENSADO TIROLO 395GR                 | 04029900 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,49     | 6,49        | 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     |
| 3104          | REPOLHO                                       | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,49     | 4,49        | 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     |
| 7896104996393 | PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M | 48181000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 11,99    | 11,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7896540900305 | DETERGENTE GOTA LIMPA NEUTRO 500ML            | 34029039 | 5929 | 040 | UND | 1     | 1,89     | 1,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 14359         | OVO DE GALINHA DZ                             | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 3     | 8,99     | 26,97       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7898020321099 | PIPOCA DOCE JURIEL 100G                       | 19049000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,99     | 2,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 22889         | PAO INTEGRAL GAEL                             | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 2     | 7,50     | 15,00       | 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     |
| 2             | BATATA DOCE                                   | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,075 | 1,89     | 5,81        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 4922          | ALFACE  | 07051900 | 5929 | 040 | UND | 4     | 1,99     | 7,96        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7896256604962 | LEITE CONDENSADO TIROLO 395GR                 | 04029900 | 5929 | 040 | UND | 1     | 3,99     | 3,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7896424102009 | COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN        | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,79     | 6,79        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7896279600538 | OLEO SOJA COAMO 900ML                         | 15079011 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,99     | 8,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7896965702072 | ESPONJA DE ACVO SANINOX                       | 73239300 | 5929 | 040 | UND | 1     | 5,89     | 5,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7896999099575 | PAO INTEGRAL THABRULAI 100% 400G              | 19059090 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,99     | 8,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7896001016712 | VASSOURA NYLON NOVICA ORIGINAL C/CABO         | 96039000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 13,89    | 13,89       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7898021240016 | FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG         | 11022000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 5,69     | 5,69        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7896934600248 | MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR                | 19021100 | 5929 | 040 | UND | 1     | 5,99     | 5,99        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7896036099117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G                  | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 4,89     | 4,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |

DADOS ADICIONAIS  
MD-5: 22dceacc038d3f8d8fb44dc667df2994  
Período dos Cupons: 11/03/2022 a 20/04/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 330721/4 / 332357/4 / 211687/3 / 327859/4 / 324980/4 / 217328/3 / 328909/4 / 323034/4 / 327009/4  
Trib aprox R\$: 683,06(Fed) R\$: 613,25(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e  
Nr 3938  
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 - 1029 (07/04/2022 19:19)

**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 3938

Série 1

0-Entrada  
1-Saída

Página 7 de 9

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0039 3813 0157 2208

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

CNPJ 03.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220084962445 29/04/2022 14:40:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI

CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 29/04/2022

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

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

Table with 9 columns: FATURA, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR

Table for tax calculations: 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

Table for freight and security: VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, DESCONTO, VALOR TOTAL DA NOTA

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

Table with 6 columns: QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

Main product table with columns: 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

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 22dceacc038d3f8d8fb44dc667df2994  
Período dos Cupons: 11/03/2022 a 20/04/2022

RESERVADO AO FISCO



NF-e  
Nr 3938  
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 - 1029 (07/04/2022 19:19)

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 3938  
Série 1  
0-Entrada  
1-Saida  
Página 8 de 9

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0039 3813 0157 2208

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 342220084962445 29/04/2022 14:40:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 29/04/2022

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 table with columns: NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, DESCONTO, VALOR TOTAL DA NOTA

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 569 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 330 PESO LÍQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

Main product table with columns: 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

DADOS ADICIONAIS  
MD-5: 22dceacc038d3f8d8fb44dc667df2994  
Período dos Cupons: 11/03/2022 a 20/04/2022

RESERVADO AO FISCO

NF-e  
Nr 3938  
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: 29/04/2022 Valor Total: 5.046,84  
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGLHELLI ( ASSOC HOSPITALAR ANG ) - RUA LEANDRO MENEGLHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 1029 (07/04/2022 19:19)

**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  
mercado1maio@hotmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
Nr 3938  
Série 1  
0-Entrada  
1-Saida  
Página 9 de 9

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
4222 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0039 3813 0157 2208

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

CNPJ 03.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220084962445 29/04/2022 14:40:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGLHELLI

CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 29/04/2022

ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGLHELLI, 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      |               | CÁLCULO DO IMPOSTO         |                  | CÁLCULO DO IMPOSTO         |                  | CÁLCULO DO IMPOSTO       |               | CÁLCULO DO IMPOSTO |                     |
|-------------------------|---------------|----------------------------|------------------|----------------------------|------------------|--------------------------|---------------|--------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO ICMS              | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS ST   | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                       | 0,00             | 0,00                       | 0,00             | 5.046,84                 | 0,00          | 0,00               | 5.046,84            |
| VALOR DO FRETE          | 0,00          | VALOR DO SEGURO            | 0,00             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00             | VALOR DO IPI             | 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 569 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 330 PESO LÍQUIDO 0

| 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 |
|---------------|--|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7896027910018 | SAL DIANA FINO 1KG                                 | 25010020 | 5929 | 040 | UND | 1     | 2,89     | 2,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7891107101621 | OLEO DE SOJA SOYA 900 ML                           | 15079011 | 5929 | 040 | UND | 1     | 10,99    | 10,99       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |
| 7898671941479 | PAO DE MILHO NICA 700G                             | 19059090 | 5929 | 040 | UND | 1     | 8,49     | 8,49        | 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     |
| 7898376920052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT                    | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1     | 12,49    | 12,49       | 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     |
| 7896418303016 | SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT 15 LT                  | 39232110 | 5929 | 040 | UND | 1     | 14,49    | 14,49       | 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     |
| 7898409951046 | FERMENTO BOLO FLEISCHMANN 100G                     | 21023000 | 5929 | 040 | UND | 1     | 3,79     | 3,79        | 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     |
| 14            | CHUCHU   | 07108000 | 5929 | 040 | KGS | 1,735 | 3,99     | 6,92        | 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     |
| 7896089016215 | CAFE CABOCLIO EXTRA FORTE 500G                     | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 4     | 12,59    | 50,36       | 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     |
| 22892         | PAO DE AIPIM GAEL                                  | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1     | 6,50     | 6,50        | 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     |
| 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     |
| 7891000251539 | MAGGI CALDO GALINHA 114G                           | 21041011 | 5929 | 040 | UND | 1     | 3,89     | 3,89        | 0,00         | 0,00       | 0,00      | IS        | 0,00     |

DADOS ADICIONAIS  
MD-5: 22dceacc038d3f8d8fb44dc667df2994  
Período dos Cupons: 11/03/2022 a 20/04/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 330721/4 / 332357/4 / 211687/3 / 327859/4 / 324980/4 / 217328/3 / 328909/4 / 323034/4 / 327009/4  
Trib aprox R\$: 683,06(Fed) R\$: 613,25(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                               |                        |                                       |                   |
|-------------------------------|------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 14:53:50    | <b>NSU</b>                            | 20380029042202825 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b>                        | 2038-9            |
|                               |                        | <b>Conta</b>                          | 665-3             |
|                               | <b>Autenticação</b>    | 20380029042202825                     |                   |
|                               | <b>Conta Origem</b>    | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |                   |
|                               | <b>Agência Destino</b> | 2038                                  |                   |
|                               | <b>Conta Destino</b>   | 000.736-6 - SUPERMERCADO 1 DE MAIO EP |                   |
|                               | <b>Valor</b>           | R\$ 5.046,84                          |                   |
|                               | <b>Identificação</b>   | MERCADO                               |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380029042202825

|  |   |  |
|--|---|--|
|  <p><b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b><br/>         ROD RSC 287<br/>         Nº: -- KM 109+500, S/N<br/>         INDUSTRIAL<br/>         VERA CRUZ - RS<br/>         CEP: 96880-000</p> | <p><b>DANFE</b><br/>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p>Nº: 432482<br/>SÉRIE: 1<br/>FOLHA: 1/ 1</p>   |  |
|  | <p>CHAVE DE ACESSO<br/>4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4324 8210 0033 6030</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |  |

|   |  |
|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b> | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>143220088452642 27/04/2022 14:35:37 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>1560029886  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br>CNPJ<br>94.389.400/0001-84      |

|   |  |                    |  |                       |  |
|---|--|--------------------|--|-----------------------|--|
| DESTINATÁRIO/ REMETENTE   |  | CNPJ/CPF           |  | DATA DA EMISSÃO       |  |
| NOME/ RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI |  | 95.952.321/0001-00 |  | 27/04/2022            |  |
| ENDEREÇO<br>RUA LEANDRO MENEGHELLI, -- S/N                      |  | BAIRRO<br>CENTRO   |  | CEP<br>89148-000      |  |
| MUNICÍPIO<br>VITOR MEIRELES                                     |  | UF<br>SC           |  | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |  |

|   |                          |                            |                          |                           |                         |
|---|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| FORMA DE PAGAMENTO<br>Pagamento a prazo |                          | NÚMERO DA FATURA<br>432482 | VALOR ORIGINAL<br>769,22 | VALOR DE DESCONTO<br>0,00 | VALOR LÍQUIDO<br>769,22 |
| NÚMERO ORDEM<br>001                     | VENCIMENTO<br>25/05/2022 | VALOR<br>769,22            | NÚMERO ORDEM             | VENCIMENTO                | VALOR                   |

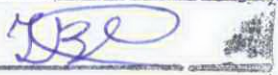
|                                   |                         |                                    |                          |                                    |
|-----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>769,22 | VALOR DO ICMS<br>92,31  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>769,22 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00            | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS<br>0,00  | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00         |
|                                   |                         |                                    |                          | VALOR TOTAL DA NOTA<br>769,22      |

|  |         |   |        |             |                  |          |                                  |
|--|---------|---|--------|-------------|------------------|----------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS         |         | FRETE POR CONTA<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF); |        | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF       | CNPJ/ CPF                        |
| NOME/ RAZÃO SOCIAL<br>1-EXPRESSO LEOMAR LTDA |         |   |        |             |                  |          | 02.633.583/0001-13               |
| ENDEREÇO<br>ROD. RST 453, 1470               |         | MUNICÍPIO<br>LAJEADO  |        |             |                  | UF<br>RS | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0720086701 |
| QUANTIDADE<br>1                              | ESPÉCIE | MARCA   | NÚMERO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO     |          |                                  |
|  |         |   |        | 4,000       | 4,000            |          |                                  |

| CODPROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS   | NCM/ SH  | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI  |
|---------|--|----------|-----|------|-------|--------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|----------------|------|
| 77348   | DIPIRONA 1GR 2ML FARMACE CX/100 AMP<br>DIPIFARMA - Trib aprox. neste item RS: 88,64 Fed e 46,13 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1108500180048 cProdANVISA: 1108500180048<br>LOTE: DP22C094 QTD: 4.000 VALID: 23/03/2024 FABRICAÇÃO: 23/03/2022<br>LOTE: DP21G129 QTD: 1.000 VALID: 12/07/2023 FABRICAÇÃO: 19/07/2021 | 30039099 | 000 | 6108 | CX    | 5.0000 | 131,8000    | 659,00      | 0,00        | 659,00      | 79,08      | 0,00     | 0,00      | 0,00      | 12,00          | 0,00 |
| 5076    | CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN<br>38GR AL VA CREMER - Trib aprox. neste item RS: 4,63 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F<br>LOTE: 595502210 QTD: 1.000 VALID: 03/03/2027 FABRICAÇÃO: 04/03/2022  | 30059090 | 500 | 6108 | PCT   | 1,0000 | 110,2200    | 110,22      | 0,00        | 110,22      | 13,23      | 0,00     | 0,00      | 0,00      | 12,00          | 0,00 |

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

VITOR MEIRELES 27/04/2022



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

|   |                    |
|---|--------------------|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br/>Representante: VANESSA ETIELE MENDES AZEREDO, Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 93,27 Fed e 46,13 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$38,46</p> | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

|  |                                   |                            |             |                                     |  |                          |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
|  <b>Bradesco</b> 237-2  |                                   |                            |             |                                     |  | <b>RECIBO DO PAGADOR</b> |
| Local de Pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>   |                                   |                            |             |                                     | Vencimento<br>25/05/2022                               |                          |
| Beneficiário<br>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84<br>ROD RSC 287, KM 109+500, S/N<br>VERA CRUZ - 96880000 - RS |                                   |                            |             |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>3683-8 / 0000448-0 |                          |
|  |                                   |                            |             |                                     | Nosso Número / Cód. Documento<br>002/00000271135-1     |                          |
| Data do Documento<br>27/04/2022  | Número do Documento<br>432482 / 1 | Espécie do Documento<br>DM | Acerte<br>N | Data de Processamento<br>27/04/2022 | Valor do Documento<br>769,22                           |                          |
| Uso do Banco   | Carteira<br>02                    | Espécie<br>R\$             | Quantidade  | Valor                               | (-) Desconto / Abatimento                              |                          |
| Instruções<br>Protestar após 10 dia(s) do vencimento.<br>Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa  |                                   |                            |             |                                     | (-) Outras Deduções                                    |                          |
|  |                                   |                            |             |                                     | (+) Mora / Multa                                       |                          |
|  |                                   |                            |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                                  |                          |
|  |                                   |                            |             |                                     | (-) Valor Cobrado                                      |                          |
| Pagador<br>2314 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI<br>RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N<br>89148000<br>Pagador / Avalista                   |                                   |                            |             |                                     | 95.952.321/0001-00<br>CENTRO<br>VITOR MEIRELES - SC    |                          |

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

|  |                                   |                            |             |                                     |  |                       |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--|-----------------------|
|  <b>Bradesco</b> 237-2   |                                   |                            |             |                                     |  | <b>FICHA DE CAIXA</b> |
| Local de Pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>   |                                   |                            |             |                                     | Vencimento<br>25/05/2022                               |                       |
| Beneficiário<br>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84<br>ROD RSC 287, KM 109+500, S/N<br>VERA CRUZ - 96880000 - RS |                                   |                            |             |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>3683-8 / 0000448-0 |                       |
|  |                                   |                            |             |                                     | Nosso Número / Cód. Documento<br>002/00000271135-1     |                       |
| Data do Documento<br>27/04/2022  | Número do Documento<br>432482 / 1 | Espécie do Documento<br>DM | Acerte<br>N | Data de Processamento<br>27/04/2022 | Valor do Documento<br>769,22                           |                       |
| Uso do Banco   | Carteira<br>02                    | Espécie<br>R\$             | Quantidade  | Valor                               | (-) Desconto / Abatimento                              |                       |
| Instruções<br>Protestar após 10 dia(s) do vencimento.<br>Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa  |                                   |                            |             |                                     | (-) Outras Deduções                                    |                       |
|  |                                   |                            |             |                                     | (+) Mora / Multa                                       |                       |
|  |                                   |                            |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                                  |                       |
|  |                                   |                            |             |                                     | (-) Valor Cobrado                                      |                       |
| Pagador<br>2314 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI<br>RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N<br>89148000<br>Pagador / Avalista                   |                                   |                            |             |                                     | 95.952.321/0001-00<br>CENTRO<br>VITOR MEIRELES - SC    |                       |

Autenticação Mecânica

|  |                                   |  |             |                                     |  |  |  |
|--|-----------------------------------|--|-------------|-------------------------------------|--|--|--|
|  <b>Bradesco</b> 237-2                                       |                                   | <b>23793.68307 2000.027118 35000.044806 4 89960000076922</b> |             |                                     |  |  |  |
| Local de Pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>   |                                   |  |             |                                     | Vencimento<br>25/05/2022                               |  |  |
| Beneficiário<br>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84<br>ROD RSC 287, KM 109+500, S/N<br>VERA CRUZ - 96880000 - RS |                                   |  |             |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>3683-8 / 0000448-0 |  |  |
|  |                                   |  |             |                                     | Nosso Número / Cód. Documento<br>002/00000271135-1     |  |  |
| Data do Documento<br>27/04/2022  | Número do Documento<br>432482 / 1 | Espécie do Documento<br>DM                                   | Acerte<br>N | Data de Processamento<br>27/04/2022 | Valor do Documento<br>769,22                           |  |  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>02                    | Espécie<br>R\$   | Quantidade  | Valor                               | (-) Desconto / Abatimento                              |  |  |
| Instruções<br>Protestar após 10 dia(s) do vencimento.<br>Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa  |                                   |  |             |                                     | (-) Outras Deduções                                    |  |  |
|  |                                   |  |             |                                     | (+) Mora / Multa                                       |  |  |
|  |                                   |  |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                                  |  |  |
|  |                                   |  |             |                                     | (-) Valor Cobrado                                      |  |  |
| Pagador<br>2314 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI<br>RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N<br>89148000<br>Pagador / Avalista                   |                                   |  |             |                                     | 95.952.321/0001-00<br>CENTRO<br>VITOR MEIRELES - SC    |  |  |

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

|                               |   |                |                   |              |       |
|-------------------------------|---|----------------|-------------------|--------------|-------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 15:48:33   | <b>NSU</b>     | 20380029042203085 |              |       |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133   | <b>Agência</b> | 2038-9            | <b>Conta</b> | 665-3 |
| <b>Banco</b>                  | 237-Banco Bradesco S.A.   |                |                   |              |       |
| <b>Linha digitável</b>        | 23793683072000002711835000044806489960000076922   |                |                   |              |       |
| <b>Autenticação</b>           | 20380029042203085   |                |                   |              |       |
| <b>Data/Hora</b>              | 29/04/2022 15:48:33   |                |                   |              |       |
| <b>Operacao</b>               | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB   |                |                   |              |       |
| <b>Banco Cedente</b>          | BCO BRADESCO S.A.   |                |                   |              |       |
| <b>Beneficiário</b>           | 9438940000184-MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  |                |                   |              |       |
| <b>Pagador</b>                | 95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL   |                |                   |              |       |
| <b>Data Vencimento</b>        | 25/05/2022  |                |                   |              |       |
| <b>Valor Documento</b>        | R\$ 769,22  |                |                   |              |       |
| <b>Valor Total</b>            | R\$ 769,22  |                |                   |              |       |
| <b>Aviso:</b>                 | 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: 20380029042203085

|  |   |                     |            |  |
|--|---|---------------------|------------|--|
| Recebemos de MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC |   | Data de Emissão     | 28/04/2022 | <b>NFe Nº</b> 0000004034<br><b>Série</b> 001 |
| Data de Recebimento  | Identificação e Assinatura do Recebedor | Valor Total da Nota | 168,90     |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP - PANK</b><br>Rua SANTA CATARINA, 2677 - SALA 2 - CENTRO<br>89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258 0446 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>Saída: 1<br>Entrada: 0<br>N° 0000004034<br>Série 001<br>Folha 1/1 | Controle do Fisco<br>  |
|   |   | Chave de Acesso<br>4222 0409 0886 1600 0130 5500 1000 0040 3418 5205 4049  |
|   |   | Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora |

|                      |                                   |                                    |  |
|----------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|
| Natureza de Operação | Venda por emissão de Cupom Fiscal | Protocolo de Autorização           | 34220083916960 - 28/04/2022 - 14:30:20 |
| Inscrição Estadual   | 255473940                         | Inscrição Estadual Sub. Tributária |  |
|                      |                                   | CNPJ/CPF                           | 09.088.616/0001-30                     |

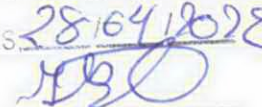
|                                 |                |   |                    |                    |            |
|---------------------------------|----------------|---|--------------------|--------------------|------------|
| <b>Destinatário / Remetente</b> |                | CNPJ/CPF                                  | 95.952.321/0001-00 | Data de Emissão    | 28/04/2022 |
| Nome/Razão Social               |                | ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI |                    | Data Saída/Entrada | 28/04/2022 |
| Endereço                        |                | Bairro/Distrito                           | CENTRO             | CEP                | 89148-000  |
| RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -    |                | UF  | SC                 | Inscrição Estadual |            |
| Município                       | Vitor Meireles | Fone                                      | 47 3258 0222       | Hora Saída/Entrada | 14:29:00   |

|                             |                 |                            |                     |                               |                          |                     |
|-----------------------------|-----------------|----------------------------|---------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>Cálculo dos Impostos</b> |                 |                            |                     |                               |                          |                     |
| 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 |                     |
| 0,00                        | 0,00            | 0,00                       | 0,00                | 42,58                         | 168,90                   |                     |
| Valor do Frete              | Valor do Seguro | Desconto                   | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI                  | Valor Deson.             | Valor Total da Nota |
| 0,00                        | 0,00            | 0,00                       | 0,00                | 0,00                          | 0,00                     | 168,90              |

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

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos                    | NCM/SH   | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % |     | Vlr Aprox dos Trib. |
|------------|---|----------|-----------|------|------|------------|---------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|---------|-----|---------------------|
|            |   |          |           |      |      |            |               |               |            |         |           |          | ICMS    | IPI |                     |
| 8014       | CARTUCHO DE TINTA 664 PRETO F6V29AB       | 84439923 | 0102      | 5929 | UN   | 1,0000     | 89,0000       | 0,00          | 89,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00    |     | 22,44               |
| 8169       | CARTUCHO DE TINTA HP 664 TRICOLOR F6V28AB | 84439923 | 0102      | 5929 | UN   | 1,0000     | 79,9000       | 0,00          | 79,90      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00    |     | 20,14               |

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <b>Dados Adicionais</b>   |                                 |
| Informações Complementares<br>I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL<br>II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI<br>MD5: B952D10998D9DCFD87202671056EB6E7<br>Trib Aprox. R\$ 30,76 Fed - R\$ 11,82 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 2C01C1<br>NF vinculada ao CF 5852 | Informações Adicionais do Fisco |

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
 FOI PRESTADO PARA A AHAM  
 VITOR MEIRELES 28/04/2022  


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



756

## Recibo de Entrega

|  |                 |                          |   |                           |                    |
|--|-----------------|--------------------------|---|---------------------------|--------------------|
| Pagador<br>ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI |                 | Vencimento<br>10/05/2022 | Coop Contr/Cód. Beneficiário<br>3084/218227 | Especie Moeda<br>R\$      | Quantidade<br>0,00 |
| Assinatura do Recebedor                          | Data de Entrega | Nosso Número<br>3897-0   | Nº Documento<br>4034                        | Valor documento<br>168,90 |                    |



756

## Recibo do Pagador

|   |  |   |   |                           |                    |
|---|--|---|---|---------------------------|--------------------|
| Pagador<br>ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI  |  | Vencimento<br>10/05/2022                  | Coop Contr/Cód. Beneficiário<br>3084/218227 | Especie Moeda<br>R\$      | Quantidade<br>0,00 |
| Beneficiário<br>MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI<br>SANTA CATARINA - 2677 - SALA 02<br>VITOR MEIRELES - SC |  | 09.088.616/0001-30<br>CENTRO<br>89148-000 | Valor documento<br>168,90                   | (-) Desconto / Abatimento | (=) Valor cobrado  |
|   |  | Nosso Número<br>3897-0                    | Nº Documento<br>4034                        |                           |                    |

Autenticação Mecânica



756

75691.30847 01021.822703 00389.700014 7 89810000016890

|   |                      |                |                    |                                  |                           |  |
|---|----------------------|----------------|--------------------|----------------------------------|---------------------------|--|
| Local de pagamento<br>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB   |                      |                |                    |                                  |                           | Vencimento<br>10/05/2022                                 |
| Beneficiário<br>MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI   |                      |                |                    |                                  |                           | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário<br>3084/218227 |
| Beneficiário<br>09.088.616/0001-30  |                      |                |                    |                                  |                           |  |
| Data do documento<br>28/04/2022   | N. documento<br>4034 | Especie<br>DM  | Aceite<br>N        | Data processamento<br>28/04/2022 | Nosso número<br>3897-0    |  |
| Nº da Conta / Respons.  | Carteira<br>1        | Especie<br>R\$ | Quantidade<br>0,00 | Valor                            | Valor documento<br>168,90 |  |
| Instruções<br>A partir 11/05/2022 Juros 0,10%/dia<br>A partir 11/05/2022 multa de 2,00%<br>Não conceder desconto.               |                      |                |                    |                                  | (-) Desconto / Abatimento |  |
|   |                      |                |                    |                                  | (-) Outras Deduções       |  |
|   |                      |                |                    |                                  | (+) Mora/Multa            |  |
|   |                      |                |                    |                                  | (+) Outros Acréscimos     |  |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS |                      |                |                    |                                  | (=) Valor cobrado         |  |
| Pagador: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI<br>RUA LEANDRO MENEGHELLI<br>CENTRO<br>VITOR MEIRELES - SC                       |                      |                |                    |                                  |                           |  |
| Beneficiário Final:   |                      |                |                    |                                  |                           |  |

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

|                               |  |                |                   |              |       |
|-------------------------------|--|----------------|-------------------|--------------|-------|
| <b>Emissão</b>                | 29/04/2022 16:03:06  | <b>NSU</b>     | 20380029042203148 |              |       |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133  | <b>Agência</b> | 2038-9            | <b>Conta</b> | 665-3 |
| <b>Banco</b>                  | 756-Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob  |                |                   |              |       |
| <b>Linha digitável</b>        | 75691308470102182270300389700014789810000016890  |                |                   |              |       |
| <b>Autenticação</b>           | 20380029042203148  |                |                   |              |       |
| <b>Data/Hora</b>              | 29/04/2022 16:03:06  |                |                   |              |       |
| <b>Operacao</b>               | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB  |                |                   |              |       |
| <b>Banco Cedente</b>          | BANCOOB  |                |                   |              |       |
| <b>Beneficiário</b>           | 09088616000130-MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI   |                |                   |              |       |
| <b>Pagador</b>                | 95952321000100-ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI  |                |                   |              |       |
| <b>Data Vencimento</b>        | 10/05/2022   |                |                   |              |       |
| <b>Valor Documento</b>        | R\$ 168,90   |                |                   |              |       |
| <b>Valor Total</b>            | R\$ 168,90   |                |                   |              |       |
| <b>Aviso:</b>                 | 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: 20380029042203148



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>95.952.321/0001-00</b>                          | Razão Social<br><b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>Abril/2022</b>                   | Data de Vencimento<br><b>20/05/2022</b>                          | Número do Documento<br><b>07.16.22122.0865090-0</b> | Pagar este documento até<br><b>20/05/2022</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000047901292</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>3.229,92</b>   |

| Composição do Documento de Arrecadação |  |                 |       |       |                 |
|--|--|-----------------|-------|-------|-----------------|
| Código                                 | Denominação  | Principal       | Multa | Juros | Total           |
| 1082                                   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022 | 3.229,92        |       |       | 3.229,92        |
| <b>Totais</b>                          |  | <b>3.229,92</b> |       |       | <b>3.229,92</b> |

SEMDA (Versão:5.0.9) Página: 1 / 1 02/05/2022 08:02:23

85800000032 1 29920385221 6 40071622122 0 08650900798 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000032 1 29920385221 6 40071622122 0 08650900798 5



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
Número: 07.16.22122.0865090-0  
Pagar até: 20/05/2022  
Valor: 3.229,92

# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

|                               |                           |  |                   |
|-------------------------------|---------------------------|--|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 02/05/2022 08:49:17       | <b>NSU</b>                                   | 20380002052200707 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                       | <b>Agência</b>                               | 2038-9            |
|                               |                           | <b>Conta</b>                                 | 665-3             |
|                               | <b>Código de Barras</b>   | 85800000032299203852214007162212208650900798 |                   |
|                               | <b>Autenticação</b>       | 20380002052200707                            |                   |
|                               | <b>Data/Hora</b>          | 02/05/2022 8:49:17                           |                   |
|                               | <b>Operacao</b>           | DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING      |                   |
|                               | <b>Data do Pagamento</b>  | 02/05/2022                                   |                   |
|                               | <b>Valor do Pagamento</b> | R\$ 3.229,92                                 |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380002052200707



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/05/2022 - 07:57:36

|  |                                |   |                             |                                   |
|--|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL |                                |   |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0047)32580222 |
| 03-FPAS<br>639   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>41.706,59                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>15 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )<br>95.952.321/0001-00 | 11-COMPETÊNCIA<br>04/2022   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/05/2022 |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>3.336,52 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>3.336,52 |
|--|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022\*\*

858600000330 365201792200 507664050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/05/2022 - 07:57:36

|  |                                |   |                             |                                   |
|--|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL |                                |   |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0047)32580222 |
| 03-FPAS<br>639   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>41.706,59                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>15 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )<br>95.952.321/0001-00 | 11-COMPETÊNCIA<br>04/2022   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/05/2022 |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>3.336,52 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>3.336,52 |
|--|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022\*\*

858600000330 365201792200 507664050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



# Pagamento

Comprovante de Transação

## Pagamento de arrecadação

|                               |   |                |                   |
|-------------------------------|---|----------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 02/05/2022 08:51:00                         | <b>NSU</b>     | 20380002052200713 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133   | <b>Agência</b> | 2038-9            |
|                               |   | <b>Conta</b>   | 665-3             |
| <b>Código de Barras</b>       | 8586000033365201792205076640508959523210001 |                |                   |
| <b>Autenticação</b>           | 20380002052200713                           |                |                   |
| <b>Data/Hora</b>              | 02/05/2022 8:51:00                          |                |                   |
| <b>Operacao</b>               | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING   |                |                   |
| <b>Data do Pagamento</b>      | 02/05/2022                                  |                |                   |
| <b>Valor do Pagamento</b>     | R\$ 3.336,52                                |                |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**


hash: 20380002052200713

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>               | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/04/2022         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 95.952.321/0001-00 |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA<br>MENEGHELL 47- 3258-0222  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0561               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| DARF IR Todos<br><br><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2022</b><br>Domicílio tributário do contribuinte:<br><b>VITOR MEIRELES</b><br><br><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br><br>Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4 | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/05/2022         |
|  | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 1.016,83           |
|  | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 1.016,83           |

85640000010-0 16830064214-2 01959523210-9 00105612120-3

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

cortar nesta linha

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>              | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/04/2022         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 95.952.321/0001-00 |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA<br>MENEGHELL 47- 3258-0222  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0561               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| DARF IR Todos<br><br><b>DARF válido para pagamento até 20/05/2022</b><br>Domicílio tributário do contribuinte:<br><b>VITOR MEIRELES</b><br><br><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br><br>Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4 | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/05/2022         |
|  | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 1.016,83           |
|  | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 1.016,83           |

85640000010-0 16830064214-2 01959523210-9 00105612120-3

**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

|                               |  |                |                   |
|-------------------------------|--|----------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 02/05/2022 08:54:00                          | <b>NSU</b>     | 20380002052200721 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133  | <b>Agência</b> | 2038-9            |
|                               |  | <b>Conta</b>   | 665-3             |
| <b>Código de Barras</b>       | 85640000010168300642140195952321000105612120 |                |                   |
| <b>Autenticação</b>           | 20380002052200721                            |                |                   |
| <b>Data/Hora</b>              | 02/05/2022 8:54:00                           |                |                   |
| <b>Operacao</b>               | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING    |                |                   |
| <b>Data do Pagamento</b>      | 02/05/2022                                   |                |                   |
| <b>Valor do Pagamento</b>     | R\$ 1.016,83                                 |                |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380002052200721



Município de  
**VITOR MEIRELES - SC**  
**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS**

**CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE**

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

**DADOS DO PROCESSO**

|                        |                               |                         |
|------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| Número do Processo     | Tipo de Receita               |                         |
| <b>3655/2022</b>       | <b>Imposto Sobre Serviços</b> |                         |
| Data de Emissão        | Data de Vencimento            | Valor Total do Processo |
| <b>02/05/2022</b>      | <b>20/06/2022</b>             | <b>16,44</b>            |
| Observações            |                               |                         |
| <b>iss nota 119999</b> |                               |                         |

**PROCESSO**

3655/2022

**PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO**

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

**MOTIVOS DE DEVOLOUÇÃO**

RUBRICA E MATRICULA DO CARTEIRO

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

**Município de Vitor Meireles**

|   |                       |  |
|---|-----------------------|--|
| Parcela ÚNICA                                   | Vencimento 20/06/2022 | Outras Informações                     |
| Agência/ Cód. Cedente 4783                      | ISS 16,44             | <b>Serviço: Imposto Sobre Serviços</b> |
| Informação de Baixa 2022 3655                   | <b>Total 16,44</b>    |  |
| (=) Valor Documento 16,44                       | iss nota 119999       |  |
| (-) Descontos/Abatimentos 0,00                  |                       |  |
| (+) Correção                                    |                       |  |
| (+) Multa                                       |                       |  |
| (+) Juros                                       |                       |  |
| (=) Valor Cobrado                               |                       |  |
| Lançamento 3655/2022                            |                       |  |
| Cedente <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b> |                       |  |
| Sacado GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA                |                       |  |

|   |               |                  |             |                           |                       |
|---|---------------|------------------|-------------|---------------------------|-----------------------|
| Local de Pagamento  |               |                  |             | Parcela ÚNICA             | Vencimento 20/06/2022 |
| Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob  |               |                  |             |                           |                       |
| Cedente   |               |                  |             | Agência/Cód. Cedente      |                       |
| <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b>   |               |                  |             | 4783                      |                       |
| Data Emissão  | Lançamento    | Espécie          | Aceite      | Informação de Baixa       |                       |
| 02/05/2022  | 3655/2022     | DM               | N           | 2022 3655                 |                       |
| Carteira  | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (=) Valor do Documento    |                       |
| Outras  | R\$           |                  |             | <b>16,44</b>              |                       |
| Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.   |               |                  |             | (-) Descontos/Abatimentos |                       |
| Instruções: (a cargo do Cedente)  |               |                  |             | 0,00                      |                       |
| <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS</b>  |               |                  |             | (+) Correção              |                       |
| <b>NÃO RECEBER APÓS 31/12/2022. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA.</b> |               |                  |             | (+) Multa                 |                       |
| Para pagamentos após o vencimento aplicar:  |               |                  |             | (+) Juros                 |                       |
| - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00%   |               |                  |             | (=) Valor Cobrado         |                       |
| - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo   |               |                  |             |                           |                       |
| Para pagamento via PIX, utilize o QR Code   |               |                  |             |                           |                       |
| Sacado  |               |                  |             |                           |                       |
| GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA   |               |                  |             |                           |                       |
| CPF/CNPJ: 04.813.163/0001-44  |               |                  |             | CADASTRO ÚNICO: 95931     |                       |



8167000000 2 16444783202 7 20620202200 3 0000004087 3



--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---



amento

provante de Transação

## Pagamento de arrecadação

Emissão 03/05/2022 09:54:22  
Instituição Financeira 133  
NSU 20380003052200752  
Conta 665-3

Agência 2038-9

Código de Barras 816700000016444783202206202200000000004087

Autenticação 20380003052200752

Data/Hora 03/05/2022 9:54:22

Operacao DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING

Data do Pagamento 03/05/2022

Valor do Pagamento R\$ 16,44

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380003052200752

# cobrança CAIXA

Beneficiário  
**SANTA CATARINA TRIBUNAL DE JUSTICA**

Endereço do Beneficiário  
DR ALVARO M DA SILVEIRA,208,-CENTRO/FLORIANOPOLIS

Pagador  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL**

Endereço do Pagador  
,-/-

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ  
**83.845.701/0001-59**

UF  
SC

CEP  
88020-901

CPF/CNPJ  
**95.952.321/0001-00**

UF

CEP  
00000-000

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)  
Autos: 5000294-39.2012.8.24.0054  
Comarca: Rio do Sul  
Vara: 1 Vara Cível da Comarca de Rio do Sul  
Nao receber apos o vencimento

|                                       |                                    |   |                                 |                |               |
|---------------------------------------|------------------------------------|---|---------------------------------|----------------|---------------|
| Data Documento<br>02/05/2022          | Dt. de Processamento<br>02/05/2022 | Num. Documento<br>2281133               | Aceite<br>SIM                   | Carteira<br>RG | Espécie<br>DS |
| Ag./Cod. Beneficiário<br>0879/0203021 | Nosso Número<br>1410000002281133-6 | Valor do Documento<br><b>R\$ 764,71</b> | Vencimento<br><b>06/05/2022</b> |                |               |

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)  
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
www.caixa.gov.br

Autenticação Meânica - Recibo do Pagador

**CAIXA**

104-0

10492.03027 17100.100043 00228.113312 3 89770000076471

|   |                           |                      |                                    |                                     |                                       |
|---|---------------------------|----------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>   |                           |                      |                                    |                                     | Vencimento<br>06/05/2022              |
| Beneficiário<br>SANTA CATARINA TRIBUNAL DE JUSTICA<br>DR ALVARO M DA SILVEIRA,208,-CENTRO/FLORIANOPOLIS   |                           |                      | 83.845.701/0001-59<br>SC 88020-901 |                                     | Ag./Cod. Beneficiário<br>0879/0203021 |
| Data do Documento<br>02/05/2022   | Num. Documento<br>2281133 | Espécie Doc.<br>DS   | Aceite<br>SIM                      | Data do Processamento<br>02/05/2022 | Nosso Número<br>1410000002281133-6    |
| Uso do Banco  | Carteira<br>RG            | Espécie Moeda<br>R\$ | Qtde. Moeda                        | Valor                               | (=) Valor do Documento<br>R\$ 764,71  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)<br>Autos: 5000294-39.2012.8.24.0054<br>Comarca: Rio do Sul<br>Vara: 1 Vara Cível da Comarca de Rio do Sul<br>Nao receber apos o vencimento |                           |                      |                                    |                                     | (-) Desconto                          |
|   |                           |                      |                                    |                                     | (-) Outras Deduções/Abatimento        |
|   |                           |                      |                                    |                                     | (+) Mora/Multa/Juros                  |
|   |                           |                      |                                    |                                     | (+) Outros Acréscimos                 |
|   |                           |                      |                                    |                                     | (=) Valor Cobrado                     |

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL

CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

Endereço: ,-/-

UF: CEP: 00000-000

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ:



# Consulta Comprovante

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

|                               |                     |                |                   |
|-------------------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 03/05/2022 10:04:31 | <b>NSU</b>     | 20380003052200812 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                 | <b>Agência</b> | 2038-9            |
|                               |                     | <b>Conta</b>   | 665-3             |

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>Banco</b>           | 104-104 - Caixa Econômica Federal               |
| <b>Linha digitável</b> | 10492030271710010004300228113312389770000076471 |
| <b>Autenticação</b>    | 20380003052200812                               |
| <b>Data/Hora</b>       | 03/05/2022 10:04:31                             |
| <b>Operacao</b>        | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB                       |
| <b>Data Vencimento</b> | 06/05/2022                                      |
| <b>Valor Documento</b> | R\$ 764,71                                      |
| <b>Valor Total</b>     | R\$ 764,71                                      |

**Aviso:** PREZADO COOPERADO! A EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO POR PARTE DO PAGADOR. EM CASO DE CANCELAMENTO OU DEVOLUÇÃO DESTE TÍTULO, SERÁ NECESSÁRIO A VERIFICAÇÃO, JUNTO AO SACADOR OU INSTITUIÇÃO EMISSORA DO BOLETO, QUANTO A FORMA ADEQUADA PARA PAGAMENTO. NÃO HÁ OBRIGATORIEDADE DESTA INSTITUIÇÃO NA DEVOLUÇÃO DO VALOR SEM O DEVIDO CONSENTIMENTO E REPATRIAÇÃO POR PARTE DO SACADOR OU INSTITUIÇÃO FINANCEIRA EMISSORA APÓS O PAGAMENTO EFETIVADO.

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380003052200812

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU<br/>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br/>DIRETORIA GERAL<br/>DIRETORIA DE RECEITA<br/>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p> |  |  | Número da Nota Fiscal<br><b>119999</b> |
|  |   |  | Série: <b>E</b>                        |
|  |   |  | Data Emissão: <b>02/05/2022</b>        |
|  |   |  | Certificação:<br><b>C0749D584</b>      |
| <b>DADOS DO PRESTADOR</b>  |   |  |  |
|   | Nome/Razão Social: <b>GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA</b>                               |  | Insc. Estadual:                        |
|  | Nome Fantasia: <b>GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA</b>                                   |  | Nº: <b>111</b>                         |
|  | CNPJ/CPF: <b>04.813.163/0001-44</b>   |  | Compl.: <b>SALA 312</b>                |
|  | Endereço: <b>MARTIN LUTHER</b>  |  | UF: <b>SC</b> CEP: <b>89012-010</b>    |
|  | Bairro: <b>VICTOR KONDER</b>  |  | Telefone: <b>4733400780</b>            |
|  | Município: <b>BLUMENAU</b>  |  |  |
| E-mail: <b>financeiro@getal.com.br</b>   |   |  |  |
| País: <b>BRASIL</b>  |   |  |  |
| <b>DADOS DO TOMADOR</b>  |   |  |  |
| Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>  |   | Insc. Estadual:  |  |
| CNPJ/CPF: <b>95.952.321/0001-00</b>  |   | Nº: <b>17</b>  |  |
| Endereço: <b>RUA: LEANDRO MENEGHELLI</b>   |   | Compl.: <b></b>  |  |
| Bairro: <b>CENTRO</b>  |   | UF: <b>SC</b> CEP: <b>89148-000</b>  |  |
| Município: <b>VITOR MEIRELES</b>   |   | Telefone:  |  |
| E-mail: <b>ahamvm@gmail.com</b>  |   | Nif:   |  |
| País: <b>BRASIL</b>  |   |  |  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>  |   |  |  |
| SERVICOS DE TRANSPORTE, COM COLETA E DESTINO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE - RSS REF. ABRIL/2022<br>RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE R\$ 328,85   |   |  |  |
| VENC. 15/05/2022 R\$ 312,41  |   |  |  |
| VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 60,28 (18,33%) FONTE IBPT<br>DISPENSA DE RETENCAO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 149, V E VI DA IN/RFB 971/2009.  |   |  |  |

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

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

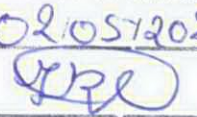
Atividade: 7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |  |  |
| Mês de Competência: <b>05/2022</b>  | Local do Recolhimento: <b>VITOR MEIRELES/SC</b>          | Data Geração: <b>02/05/2022 12:35:45</b> |
| Recolhimento: <b>Retido na Fonte</b>  | Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b> | Nº RPS: <b>119999</b>                    |
| CNAE: <b>4930203</b>  |  | Série RPS: <b>E</b>                      |
| Observações:  |  |  |
| Impresso em: 02/05/2022 às 14:09:44   |  |  |
| O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. |  |  |

|  |                                  |   |
|--|----------------------------------|---|
| Recebi(emos) de: <b>GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA</b><br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.<br>_____<br>Data | _____<br>Assinatura do Recebedor | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b><br>Número: 119999<br>Certificação<br><b>C0749D584</b> |
|--|----------------------------------|---|

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

**VITOR MEIRELES** 02/05/2022



## 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<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ:<br>05.952.321/0001-00) |                    | Data de Vencimento<br>15/05/2022 | Valor Cobrado                    |
| 09   | Espécie Doc.<br>DM | Nº do Documento<br>00119999      | Data Processamento<br>02/05/2022 |
| Agência / Código do Beneficiário<br>0333/0643330-8   |                    | Nosso Número<br>09/00000057791-2 | Autenticação Mecânica            |

 **Bradesco** | 237-2 | 23790.33307 90000.005778 91064.333007 4 89860000031241

|  |                           |                    |              |                                  |                                  |  |
|--|---------------------------|--------------------|--------------|----------------------------------|----------------------------------|--|
| Local do Pagamento<br>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso  |                           |                    |              |                                  |                                  | Vencimento<br>15/05/2022                           |
| Beneficiário<br>GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)   |                           |                    |              |                                  |                                  | Agência / Código do Beneficiário<br>0333/0643330-8 |
| Data Documento<br>02/05/2022   | Nº do Documento<br>119999 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N  | Data Processamento<br>02/05/2022 | Nosso Número<br>09/00000057791-2 |  |
| Uso do Banco   | CIP                       | Carteira<br>09     | Moeda<br>R\$ | Quantidade                       | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>R\$ 312,41               |
| Informações de responsabilidade do beneficiário<br>Após o vencimento Mora dia R\$ 0,10<br>Após o vencimento, multa de 2,00 %                             |                           |                    |              |                                  |                                  | (-) Desconto / Abatimento                          |
|  |                           |                    |              |                                  |                                  | (-) Outras Deduções                                |
|  |                           |                    |              |                                  |                                  | (+) Juros / Multa                                  |
|  |                           |                    |              |                                  |                                  | (+) Outros Acréscimos                              |
|  |                           |                    |              |                                  |                                  | (=) Valor Cobrado                                  |
| Pagador<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00)<br>RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO<br>Vitor Meireles/SC — 89.148-000 |                           |                    |              |                                  |                                  | Código de Baixa                                    |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

|                               |   |                |                   |
|-------------------------------|---|----------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 04/05/2022 16:31:26                                     | <b>NSU</b>     | 20380004052202681 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133   | <b>Agência</b> | 2038-9            |
|                               |   | <b>Conta</b>   | 665-3             |
| <b>Banco</b>                  | 237-Banco Bradesco S.A.                                 |                |                   |
| <b>Linha digitável</b>        | 23790333079000000577891064333007489860000031241         |                |                   |
| <b>Autenticação</b>           | 20380004052202681                                       |                |                   |
| <b>Data/Hora</b>              | 04/05/2022 16:31:26                                     |                |                   |
| <b>Operacao</b>               | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB                               |                |                   |
| <b>Banco Cedente</b>          | BCO BRADESCO S.A.                                       |                |                   |
| <b>Beneficiário</b>           | 04813163000144-GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA                |                |                   |
| <b>Pagador</b>                | 95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL |                |                   |
| <b>Data Vencimento</b>        | 15/05/2022  |                |                   |
| <b>Valor Documento</b>        | R\$ 312,41  |                |                   |
| <b>Valor Total</b>            | R\$ 312,41  |                |                   |

**Aviso:** PREZADO COOPERADO! A EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO POR PARTE DO PAGADOR. EM CASO DE CANCELAMENTO OU DEVOLUÇÃO DESTE TÍTULO, SERÁ NECESSÁRIO A VERIFICAÇÃO, JUNTO AO SACADOR OU INSTITUIÇÃO EMISSORA DO BOLETO, QUANTO A FORMA ADEQUADA PARA PAGAMENTO. NÃO HÁ OBRIGATORIEDADE DESTA INSTITUIÇÃO NA DEVOLUÇÃO DO VALOR SEM O DEVIDO CONSENTIMENTO E REPATRIAÇÃO POR PARTE DO SACADOR OU INSTITUIÇÃO FINANCEIRA EMISSORA APÓS O PAGAMENTO EFETIVADO.

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004052202681

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

NF-e  
Nº. 000028660  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

584,19



**SUPERMERCADO MORETTI  
LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica



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

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA **1**

CHAVE DE ACESSO

4222 0584 1486 7500 0172 5500 1000 0286 6012 8045 8767

Nº. 000028660

SÉRIE **1**  
FOLHA **01/02**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS PDVS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220088539673 04/05/2022 16:36:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250276992

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

84.148.675/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSP ANGE MENEGUELI

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

04/05/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 17

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88000-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

04/05/2022

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE/FAX

(47) 0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

16:36:33

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                            |                 |                            |                            |                          |
|----------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS    | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 457,52                     | 68,06           | 0,00                       | 0,00                       | 594,53                   |
| VALOR DO FRETE             | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS    | VALOR DO IPI             |
| 0,00                       | 0,00            | 10,34                      | 0,00                       | 0,00                     |
| VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |                 |                            |                            | 584,19                   |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                   |                                  |           |                    |            |              |
|-------------------|----------------------------------|-----------|--------------------|------------|--------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA                  | CÓD. ANTT | PLACA VEÍCULO      | UF         | CNPJ/CPF     |
|                   | 0 - EMITENTE<br>1 - DESTINATÁRIO | 1         |                    |            |              |
| ENDEREÇO          | MUNICÍPIO                        | UF        | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|                   |                                  |           |                    |            |              |
| QUANTIDADE        | ESPÉCIE                          | MARCA     | NÚMERO             | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 53,63             |                                  |           |                    | 1,00       | 1,00         |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS            | NCM/SH   | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA<br>ICMS IPI |
|------------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|----------|----------|---------|--------|----------------------|
| 11         | BETERRABA kg                             | 07061000 | 040 | 5929 | KG      | 2,120      | 6,99        | 14,81    |          |         |        |                      |
| 45         | REPOLHO Un                               | 07049000 | 040 | 5929 | UN      | 2,000      | 6,99        | 13,98    |          |         |        |                      |
| 48         | BATATA kg ESCOVADA GRANEL                | 07019000 | 040 | 5929 | KG      | 2,510      | 5,69        | 14,28    |          |         |        |                      |
| 67         | BATATA DOCE kg                           | 07142000 | 040 | 5929 | KG      | 4,430      | 1,98        | 8,77     |          |         |        |                      |
| 153        | FRANGO +B kg INTEIRO CONG                | 02071200 | 020 | 5929 | KG      | 3,300      | 9,65        | 31,84    | 18,57    | 2,23    | 12,00  |                      |
| 317        | CARNE MOIDA kg MORETTI 2*                | 02013000 | 000 | 5929 | KG      | 2,284      | 33,90       | 77,42    | 77,42    | 9,29    | 12,00  |                      |
| 574        | FILE PEIXE POSSA 800g TILAPIA            | 03046100 | 000 | 5929 | UN      | 4,000      | 29,98       | 119,92   | 119,92   | 20,39   | 17,00  |                      |
| 649        | TOMATE kg SALADETE                       | 07020000 | 040 | 5929 | KG      | 0,990      | 10,90       | 10,79    |          |         |        |                      |
| 3809       | CHOCOLATE APTI 500g PO                   | 18061000 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 10,99       | 10,99    | 10,99    | 1,87    | 17,00  |                      |
| 4643       | LAVA Roupas PO BRILHANTE 1.6kg LIMP TOTA | 38089419 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 18,99       | 18,99    | 18,99    | 3,23    | 17,00  |                      |
| 4853       | SOBRECOXA 800g IQF                       | 02071400 | 020 | 5929 | UN      | 2,000      | 12,49       | 24,98    | 14,57    | 1,75    | 12,00  |                      |
| 7650       | ALFACE HIDROPONICO Un                    | 07051900 | 040 | 5929 | UN      | 3,000      | 3,49        | 10,47    |          |         |        |                      |
| 11897      | OVOS VERMELHOS C/10 JUMBO                | 04072100 | 040 | 5929 | UN      | 2,000      | 6,99        | 13,98    |          |         |        |                      |
| 23403      | OLEO SOJA SOYA 900ml                     | 15079011 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 9,69        | 9,69     | 9,69     | 1,16    | 12,00  |                      |
| 23537      | AMIDO MILHO MAIZENA 500g                 | 11081200 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 9,85        | 9,85     | 9,85     | 1,67    | 17,00  |                      |
| 23943      | FARINHA MILHO ALTO VALE 1kg GROSSA       | 11022000 | 020 | 5929 | UN      | 1,000      | 5,75        | 5,75     | 3,35     | 0,40    | 12,00  |                      |
| 24315      | AGUA SANI Q-BOA 2L                       | 28289011 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 6,25        | 6,25     | 6,25     | 1,06    | 17,00  |                      |
| 25030      | SABAO YPE 900g C/5 NEUTRO                | 34011900 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 16,69       | 16,69    | 16,69    | 2,84    | 17,00  |                      |
| 25040      | DETERGENTE YPE 500ml NEUTRO              | 34025000 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 2,85        | 2,85     | 2,85     | 0,48    | 17,00  |                      |
| 25679      | MASSA ROSANE 1kg CASEIRO N*3             | 19021900 | 020 | 5929 | UN      | 1,000      | 11,65       | 11,65    | 6,80     | 0,82    | 12,00  |                      |
| 25727      | ACUCAR ALTO ALEGRE 5kg                   | 17019900 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 20,49       | 20,49    | 16,98    | 2,04    | 12,00  |                      |
| 25742      | APARELHO BIC L7/P5 SENSITIVE SHAVER      | 82121020 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 10,75       | 10,75    | 10,75    | 1,83    | 17,00  |                      |
| 28185      | FARINHA TRIGO ORQUIDEA 5kg               | 11010010 | 020 | 5929 | UN      | 1,000      | 20,79       | 20,79    | 12,13    | 1,46    | 12,00  |                      |
| 30213      | DETERGENTE YPE 500ml CLEAR CARE          | 34025000 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 2,85        | 2,85     | 2,85     | 0,48    | 17,00  |                      |
| 31111      | CAFE CABOCCO 500g TRADICIONAL            | 09012100 | 000 | 5929 | UN      | 2,000      | 14,99       | 29,98    | 29,98    | 3,60    | 12,00  |                      |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Referente ao ECF: 2 NÚM. FAB.: EP08121000000037408 CUPOM: 418941 MD-5: EAFD635D2CDD0AE3FBAB9DF708199D74  
Empresa: 1, vendedor: (não consta), pedido: 16622, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionador:  
6418-AS30C HOSP ANGE MENS  
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 25,63 (4,39%), Est. R\$ 54,76 (9,37%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

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

VITOR MEIRELES 04/05/2022

(assinatura)

|  |   |   |
|--|---|---|
| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MORETTI LTDA<br>OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e<br>Nº. 000028660<br>SÉRIE 1<br>VALOR ***** |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |   |

|   |  |  |
|---|--|--|
|  <b>SUPERMERCADO MORETTI LTDA</b><br>RUA: SANTA CATARINA, 2398<br>BAIRRO CENTRO<br>VITOR MEIRELES - SC<br>CEP 89148-000<br>Telefone: (47)32580168 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar<br>da Nota Fiscal<br>Eletrônica<br>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1<br>2 - ENTRADA <input type="checkbox"/><br>Nº. 000028660<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 02/02 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4222 0584 1486 7500 0172 5500 1000 0286 6012 8045 8767<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz<br>autorizadora |
|   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERCADORIAS PDVS</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>250276992<br>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br>CNPJ<br>84.148.675/0001-72  |  |

|  |  |
|--|--|
| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342220088539673 04/05/2022 16:36:33 |  |
|--|--|

|  |                  |   |                                 |
|--|------------------|---|---------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>ASSOC HOSP ANGE MENEGUELI<br>ENDEREÇO<br>RUA LEANDRO MEGUEGUELI, 17<br>MUNICÍPIO<br>VITOR MEIRELES<br>FONE/FAIX<br>(47) 0 |                  | CNPJ/CPF<br>95.952.321/0001-00<br>DATA DA EMISSÃO<br>04/05/2022 | DATA SAÍDA/EMIÇÃO<br>04/05/2022 |
| BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>88000-000 | HORA DE SAÍDA<br>16:36:33                                       |                                 |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| FATURA/DUPLICATA<br>*****<br>***** |  |
|------------------------------------|--|

|  |                          |                        |                                     |                                     |                                     |
|--|--------------------------|------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO<br>BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>***** |                          | VALOR DO ICMS<br>***** | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>***** | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>***** | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>*****   |
| VALOR DO FRETE<br>*****                                | VALOR DO SEGURO<br>***** | DESCONTO<br>*****      | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br>*****    | VALOR DO IPI<br>*****               | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL<br>***** |

|   |                  |  |                    |                             |                       |                   |
|---|------------------|--|--------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>***** |                  | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE <input type="checkbox"/><br>1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> | Cód. ANTT<br>***** | PLACA VEÍCULO<br>*****      | UF<br>**              | CNPJ/CPF<br>***** |
| ENDEREÇO<br>*****   |                  | MUNICÍPIO<br>*****   | UF<br>**           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>***** |                       |                   |
| QUANTIDADE<br>*****   | ESPÉCIE<br>***** | MARCA<br>*****   | NÚMERO<br>*****    | PESO BRUTO<br>*****         | PESO LÍQUIDO<br>***** |                   |

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS         | NCM/SH   | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA |     |
|------------|---------------------------------------|----------|-----|------|---------|------------|-------------|----------|----------|---------|--------|----------|-----|
|            |                                       |          |     |      |         |            |             |          |          |         |        | ICMS     | IPI |
| 31463      | LEITE TERRA VIVA 1L INTEGRAL          | 04012010 | 000 | 5929 | UN      | 6,000      | 4,55        | 27,30    | 23,88    | 4,06    |        | 17,00    |     |
| 34506      | MARGARINA DORIANA 500g CREMOSA C/SAL  | 15171000 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 8,39        | 8,39     | 4,98     | 0,60    |        | 12,00    |     |
| 38157      | ALVEJANTE GIRANDO SOL 2L TIRA MANCHAS | 34025000 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 13,59       | 13,59    | 13,59    | 2,31    |        | 17,00    |     |
| 40611      | DESIN GIRANDO SOL 2L LAVANDA          | 38089419 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 9,19        | 9,19     | 9,19     | 1,56    |        | 17,00    |     |
| 111416     | PAPEL HIG MILI C/12 30m FD NEUTRO     | 48181000 | 000 | 5929 | UN      | 1,000      | 17,25       | 17,25    | 17,25    | 2,93    |        | 17,00    |     |

|   |
|---|
| CÁLCULO DO ISSQN<br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>VALOR DO ISSQN |
|---|

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                               |                        |                                       |                   |
|-------------------------------|------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 04/05/2022 16:42:02    | <b>NSU</b>                            | 20380004052202721 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b>                        | 2038-9            |
|                               |                        | <b>Conta</b>                          | 665-3             |
|                               | <b>Autenticação</b>    | 20380004052202721                     |                   |
|                               | <b>Conta Origem</b>    | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |                   |
|                               | <b>Agência Destino</b> | 2038                                  |                   |
|                               | <b>Conta Destino</b>   | 002.366-3 - SUPERMERCADO MORETTI      |                   |
|                               | <b>Valor</b>           | R\$ 584,19                            |                   |
|                               | <b>Identificação</b>   | MERCADO MORETTI                       |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380004052202721

|   |                                |   |
|---|--------------------------------|---|
| <b>Gilson Weiss Eletrodomésticos Ltda. EPP</b><br><b>CNPJ: 83.950.964/0001-28</b><br>RUA JOSE WAGNER, 30<br>CEP: 89140-000 - Bairro: PONTO CHIC<br>Município: IBIRAMA - SC<br>Telefone: (47) 33572174<br>Email: nfe.gilsonwc@gmail.com<br><b>Insc. Municipal: 154</b> | Número da NFS-e<br><b>5483</b> |  |
|   | Situação<br><b>Emitido</b>     |   |
| <b>Insc. Estadual: 250.738.430</b>  |                                |   |

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

|  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
|  <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b><br><b>MUNICIPIO DE IBIRAMA</b><br>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS | Autenticidade<br><b>0181350004891883</b> |                                 |
|  | Data Emissão<br><b>06/05/2022</b>        | Hora Emissão<br><b>08:43:18</b> |

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço  | Quant. | Unid.            | Vlr. Unid. | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução                            | Vlr. ISSRF |
|--|--------|------------------|------------|--------------|----------|------------|------------|------------------------------------|------------|
| <b>1401</b>  | -      | -                | -          | 9977         | 4.0435 % | TI         | 555,00     | 0,00                               | 0,00       |
| <b>Descrição do Serviço:</b><br>referente TRT e laudos de manutenção preventiva em condicionadores de ar e equipamentos lavanderia |        |                  |            |              |          |            |            |                                    |            |
| Base de Cálculo  |        | Valor ISSQN      |            | Valor ISSRF  |          | Desconto   |            | Valor Total                        |            |
| 555,00   |        | SIMPLES NACIONAL |            | 0,00         |          | 0,00       |            | 555,00                             |            |
| 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

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 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

(1401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 80/2011 de 26/08/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2022.


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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 74,65 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 26,03 (4.6900%), 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 06.057.2022

  
**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: GILSON WEISS EPP  
CNPJ **\*\*950.964/0001-\*\***  
Instituição: COOP V. ALTO VALE  
Agência: 115 Conta: 229286-6



#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 555,00**  
Data: **06/05/2022 - 10:37:52**  
Descrição: **Weiss**  
ID/Transação:  
**E073208902022050613371AxFOoNC80Z**

falecom@cresol.coop.br

|  |                                      |   |
|--|--------------------------------------|---|
| <b>LABORATORIO VIDAS LTDA</b><br><b>CNPJ: 00.954.561/0001-20</b><br>Rua São João, 306<br>CEP: 89.160-147 - Bairro: Centro<br>Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA<br>Telefone: 3521-2156<br>Email: contato@laboratoriovidas.com.br | Número da NFS-e<br><b>32307</b>      | <br><b>Autenticidade</b> |
|  | Situação Emitida<br><b>Importado</b> |   |
|  | Tipo<br><b>Importado</b>             |   |
|  | Número RPS: 1000117<br><b>IS1RS</b>  |   |
| Insc. Municipal: 19384   | Insc. Estadual:                      |   |

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Única

|   |  |
|---|--|
|  <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA | <b>Identificador</b><br>8291 7382 8020 0095 4561 2023 0506 0520 5444 7113          |
|   |  |
|   | Data/Hora Emissão<br><b>06/05/2022 14:01</b>                                       |

### TOMADOR DO SERVIÇO

|  |                   |  |
|--|-------------------|--|
| Nome/Razão Social<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI |                   | CPF/CNPJ<br>95.952.321/0001-00         |
| Endereço<br>RUA LEANDRO MENEGHELLI                             | Número<br>17      | Complemento<br>NÃO INFORMADO           |
| Bairro<br>SABUGUEIRO   | CEP<br>89.148-000 | Cidade - Estado<br>VITOR MEIRELES - SC |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço  | Local Prestação            | Alíquota                    | Situação Trib.           | Valor Serviço        | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|--|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|-----------------|---------------|-----------|
| 1709   | 8291                       | 5%                          | TI                       | 476,40               | 0,00            | 0,00          | 23,82     |
| <b>Descrição do Serviço:</b><br>A_260-2022 DO ORCAMENTO 341-2022 |                            |                             |                          |                      |                 |               |           |
| <b>Valor Total</b>   | <b>Desc. Incondicional</b> | <b>Dedução</b>              | <b>Base de Cálculo</b>   | <b>ISSQN</b>         |                 |               |           |
| 476,40   | 0,00                       | 0,00                        | 476,40                   | 23,82                |                 |               |           |
| <b>ISSRF</b>   | <b>IR</b>                  | <b>INSS</b>                 | <b>CSLL</b>              | <b>COFINS</b>        |                 |               |           |
| 0,00   | 0,00                       | 0,00                        | 4,76                     | 14,29                |                 |               |           |
| <b>PIS</b>   | <b>Outras Retenções</b>    | <b>Total Trib. Federais</b> | <b>Desc. Condicional</b> | <b>Valor Líquido</b> |                 |               |           |
| 3,10   | 0,00                       | 22,15                       | 0,00                     | 454,25               |                 |               |           |

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03  
1709 Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
8291 RIO DO SUL


Outras Informações  
TI - Tributada Integralmente  
(1709)

Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado**  
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 283/2014 de 02/06/2014 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: 2022-05-06

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
FOI PRESTADO PARA A AHAM  
VITOR MEIRELES 06/05/2022



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

# Transferência Eletrônica Disponível

## Comprovante de Transação

### TED

|                               |                                |                |                   |
|-------------------------------|--------------------------------|----------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 09/05/2022 08:55:05            | <b>NSU</b>     | 20380009052200658 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                            | <b>Agência</b> | 2038-9            |
|                               |                                | <b>Conta</b>   | 665-3             |
| <b>Autenticação</b>           | 20380009052200658              |                |                   |
| <b>Data/Hora</b>              | 09/05/2022 8:55:05             |                |                   |
| <b>Banco</b>                  | 001-Banco do Brasil S.A.       |                |                   |
| <b>Agência (Sem Dv)</b>       | 276                            |                |                   |
| <b>Conta</b>                  | 312592                         |                |                   |
| <b>Nome / Razão Social</b>    | LABORATORIO VIDAS              |                |                   |
| <b>Cpf / Cnpj</b>             | 00.954.561/0001-20             |                |                   |
| <b>Finalidade</b>             | CRÉDITO EM CONTA CORRENTE      |                |                   |
| <b>Valor</b>                  | R\$ 454,25                     |                |                   |
| <b>Identificação</b>          | 001 2038 00954561000120 LABORA |                |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380009052200658

|                     |   |  |                       |
|---------------------|---|--|-----------------------|
| RECEBEMOS DE        | <b>KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA</b>                           | OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | <b>NF-e</b>           |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                         |  | <b>Nº 000.002.697</b> |
| / /                 | NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI (383)</b> |  | <b>SÉRIE 1</b>        |
|                     | VALOR TOTAL DA NOTA <b>R\$ 61,04</b>                            |  |                       |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA</b><br><br>SANTA CATARINA Nº 2354<br>CENTRO 89148000<br>VITOR MEIRELES SC<br>TELEFONE: 47-3258-0186 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada <input checked="" type="checkbox"/><br>1 - Saída<br>Nº 000.002.697<br>Série 1<br>FOLHA 1 / 1 | <br>CHAVE DE ACESSO: 4222 0580 4458 0200 0144 5500 1000 0026 9716 5688 1416<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---|---|--|

|   |  |
|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA COM CUPOM FISCAL</b> | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>342220091692083 - 2022-05-09 15:15:39.0000</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>251.601.803</b>              | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  |
| CNPJ<br><b>80.445.802/0001-44</b>                     |  |


|  |           |                               |  |
|--|-----------|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                              |           | CNPJ/CPF                      | DATA DA EMISSÃO                          |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI</b> |           | <b>383 95.952.321/0001-00</b> | <b>09/05/2022</b>                        |
| ENDEREÇO   | Nº        | BAIRRO/DISTRITO               | CEP                                      |
| <b>RUA LEANDRO MENEGHELLI</b>                                | <b>17</b> | <b>CENTRO</b>                 | <b>89148-000</b>                         |
| MUNICÍPIO  | UF        | FONE/FAX                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                       |
| <b>VITOR MEIRELES</b>  | <b>SC</b> | <b>32580592</b>               | <b>ISENTO</b>                            |
|  |           |                               | HORA DA ENTRADA/SAÍDA<br><b>15:15:23</b> |

|               |  |  |  |
|---------------|--|--|--|
| <b>FATURA</b> |  |  |  |
|---------------|--|--|--|

|                           |                 |                                      |                              |                                     |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                                      |                              |                                     |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO   | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS            |
| <b>0,00</b>               | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>                          | <b>0,00</b>                  | <b>61,04</b>                        |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS | VALOR DO IPI                        |
| <b>0,00</b>               | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>                          | <b>0,00</b>                  | <b>0,00</b>                         |
|                           |                 |                                      |                              | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>61,04</b> |

|  |                 |             |                    |              |
|--|-----------------|-------------|--------------------|--------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                 |             |                    |              |
| RAZÃO SOCIAL                                 | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF VEIC.     |
|  | <b>EMITENTE</b> |             |                    |              |
| ENDEREÇO                                     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |
|  |                 |             |                    |              |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO   |
|  |                 |             |                    | PESO LÍQUIDO |

| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b> |  |            |       |       |    |       |                |             |      |               |           |            |                  |               |          |           |             |
|------------------------------------|--|------------|-------|-------|----|-------|----------------|-------------|------|---------------|-----------|------------|------------------|---------------|----------|-----------|-------------|
| CÓD PROD                           | DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                    | NCM        | CSOSN | CFOP  | UN | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | B. CALC. ICMS | ALIQ ICMS | VALOR ICMS | B. CALC. ICMS ST | VALOR ICMS ST | ALIQ IPI | VALOR IPI | IMP. APROX. |
| 29278                              | CANETA COMPACTOR TOP2000 AZ                                      | 9608.10.00 | 0102  | 5.929 | UN | 9     | 1,00           | 9,00        | 0,00 | 0,00          | 0         | 0,00       | 0,00             | 0,00          | 0        | 0,00      | 4,24        |
| 28131                              | CANETA BIC CRISTAL AZ  | 9608.10.00 | 0102  | 5.929 | UN | 1     | 1,35           | 1,35        | 0,00 | 0,00          | 0         | 0,00       | 0,00             | 0,00          | 0        | 0,00      | 0,64        |
| 48447                              | CORRETIVO MERCUR 18ML B01010103013 - MERCUR                      | 3824.99.79 | 0102  | 5.929 | UN | 1     | 3,85           | 3,85        | 0,00 | 0,00          | 0         | 0,00       | 0,00             | 0,00          | 0        | 0,00      | 1,52        |
| 29102                              | CANETA BIC CRISTAL VERM  | 9608.10.00 | 0102  | 5.929 | UN | 3     | 1,35           | 4,05        | 0,00 | 0,00          | 0         | 0,00       | 0,00             | 0,00          | 0        | 0,00      | 1,91        |
| 46299                              | ETIQUETA PIMACO CARTA 6089 10 FLS 16,93 X 44,45 MM CT.C:600 6089 | 4821.90.00 | 0102  | 5.929 | UN | 2     | 18,90          | 37,80       | 0,00 | 0,00          | 0         | 0,00       | 0,00             | 0,00          | 0        | 0,00      | 11,51       |
| 50184                              | TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA - RADEX                            | 3215.11.00 | 0102  | 5.929 | UN | 1     | 4,99           | 4,99        | 0,00 | 0,00          | 0         | 0,00       | 0,00             | 0,00          | 0        | 0,00      | 1,52        |

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
 FOI PRESTADO PARA A AHAM  
 VITOR MEIRELES. 09/05/2022  


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

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                         | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>    |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b> |                          |                          |                |

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>[REF. DOC. INTERNO [CUPOM FISCAL] Nº: 82530], [EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006 ], [MD5: E09C2DAA9F1F0DAAAF32402D5B0A42FA] | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                        |                     |         |                                       |
|------------------------|---------------------|---------|---------------------------------------|
| Emissão                | 10/05/2022 08:55:15 | NSU     | 20380010052201289                     |
| Instituição Financeira | 133                 | Agência | 2038-9                                |
|                        |                     | Conta   | 665-3                                 |
|                        | Autenticação        |         | 20380010052201289                     |
|                        | Conta Origem        |         | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |
|                        | Agência Destino     |         | 2038                                  |
|                        | Conta Destino       |         | 002.367-1 - KAZADENTRO ELETROMAGAZINE |
|                        | Valor               |         | R\$ 61,04                             |
|                        | Identificação       |         | eletromagazine                        |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380010052201289

**84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

CNPJ - 95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 74 MARLON SILVINO MENEGHELLI

Cargo .....: FARMACEUTICO

CTPS .....: 8785832-00003/0-SC Admissão....: 21/02/2020

## PERÍODOS

Aquisição .....: de 21 de Fevereiro de 2020 a 20 de Fevereiro de 2021

Gozo de Férias ...: de 10 de Maio de 2022 a 08 de Junho de 2022

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

## BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

| Faltas não justificadas             | Salário Base | Base de Cálculo | Dependente I.R.                    |
|-------------------------------------|--------------|-----------------|------------------------------------|
| 0                                   | 1.737,28     | 2.030,68        | 0                                  |
| 2005 Férias                         | 30,00        | 1.737,28        | 9102 I.N.S.S. Férias 8,6272 232,79 |
| 2051 1/3 Férias                     | 30,00        | 674,58          | 9152 I.R. Férias 7,50 42,11        |
| 2101 Férias Adicional Insalubridade | 30,00        | 286,46          |                                    |

Proventos = 2.698,32

Descontos = 274,90

**Líquido = 2.423,42**

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.423,42

|                     |   |
|---------------------|---|
| Valor por extenso.. | Dois Mil Quatrocentos e Vinte e Tres Reais e Quarenta e Dois Centavos |
|---------------------|---|

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 06 de Maio de 2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

MARLON SILVINO MENEGHELLI

**84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

CNPJ - 95.952.321/0001-00

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 em VITOR MEIRELES/SC a importância de R\$ 2.423,42

|                     |  |
|---------------------|--|
| Valor por extenso.. | <b>Dois Mil Quatrocentos e Vinte e Tres Reais e Quarenta e Dois Centavos</b> |
|---------------------|--|

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

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

VITOR MEIRELES, 06 de Maio de 2022

MARLON SILVINO MENEGHELLI



# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                               |                        |                                       |                   |
|-------------------------------|------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <b>Emissão</b>                | 10/05/2022 09:11:21    | <b>NSU</b>                            | 20380010052201348 |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b>                        | 2038-9            |
|                               |                        | <b>Conta</b>                          | 665-3             |
|                               | <b>Autenticação</b>    | 20380010052201348                     |                   |
|                               | <b>Conta Origem</b>    | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |                   |
|                               | <b>Agência Destino</b> | 2038                                  |                   |
|                               | <b>Conta Destino</b>   | 008.659-2 - MARLON SILVINO MENEGHELLI |                   |
|                               | <b>Valor</b>           | R\$ 2.423,42                          |                   |
|                               | <b>Identificação</b>   | marion ferias                         |                   |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380010052201348

|   |   |  |            |                    |            |
|---|---|--|------------|--------------------|------------|
| 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  | 12/05/2022 | NFe N°             | 0000004324 |
| Data de Recebimento   | Identificação e Assinatura do Recebedor | Valor Total da Nota  | 499,29     | Série              | 001        |
| <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>Saída: 1<br>Entrada: 0<br>N° 0000004324<br>Série 001<br>Folha 1/1   |   | Controle do Fisco<br><br>Chave de Acesso<br>4222 0513 2845 1200 0179 5500 1000 0043 2412 3780 1294<br>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora |            |                    |            |
| Natureza de Operação<br><b>Lancamento por emissao de Cupom Fiscal</b>   |   | Protocolo de Autorização<br>342220094303202 - 12/05/2022 - 09:04:21  |            |                    |            |
| Inscrição Estadual  | 256335257                               | Inscrição Estadual Sub. Tributária   | CNPJ/CPF   |                    |            |
|   |   |  |            | 13.284.512/0001-79 |            |

**Destinatário / Remetente**

|   |              |                    |                    |
|---|--------------|--------------------|--------------------|
| Nome/Razão Social                         |              | CNPJ/CPF           | Data de Emissão    |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI |              | 95.952.321/0001-00 | 12/05/2022         |
| Endereço                                  |              | Bairro/Distrito    | CEP                |
| Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -       |              | CENTRO             | 89148-000          |
| Município                                 | Fone         | UF                 | Inscrição Estadual |
| Vitor Meireles                            | 47 3258 0222 | SC                 |                    |
|   |              | Hora Saída/Entrada |                    |
|   |              | 09:01:00           |                    |

**Cálculo dos Impostos**

|                         |                 |                          |                     |                               |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS   | Base Calc. do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
| 499,29                  | 84,60           | 0,00                     | 0,00                | 171,95                        | 500,29                   |
| Valor do Frete          | Valor do Seguro | Desconto                 | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI                  | Valor Deson.             |
| 0,00                    | 0,00            | 1,00                     | 0,00                | 0,00                          | 0,00                     |
|                         |                 |                          |                     |                               | Valor Total da Nota      |
|                         |                 |                          |                     |                               | 499,29                   |

**Transportador / Volumes Transportados**

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

**Dados dos Produtos**

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos                | NCM/SH   | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | ALIQ. % |     | Vlr. Aprox. dos Trib. |
|------------|---------------------------------------|----------|-----------|------|------|------------|---------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|---------|-----|-----------------------|
|            |                                       |          |           |      |      |            |               |               |            |         |           |          | ICMS    | IPI |                       |
| 1 4428     | FITA VEDA ROSCA 12X25 KRONA           | 39209990 | 000       | 5929 | PC   | 1,0000     | 5,5000        | 0,01          | 5,50       | 5,49    | 0,66      | 0,00     | 12,00   | IPI | 2,39                  |
| 2 532      | TORNEIRA ELETRICA VERSATIL LORENZETTI | 85161000 | 000       | 5929 | PC   | 1,0000     | 210,0000      | 0,42          | 210,00     | 209,58  | 36,83     | 0,00     | 17,00   |     | 70,25                 |
| 3 8472     | NOVA DUCHA SINTEX 220V/5500W          | 85161000 | 000       | 5929 | UN   | 1,0000     | 44,9900       | 0,09          | 44,99      | 44,90   | 7,63      | 0,00     | 17,00   |     | 15,05                 |
| 4 972      | TINTA ESMALTE SINTETICO ZERO 3.6l     | 32089010 | 000       | 5929 | GL   | 2,0000     | 119,9000      | 0,43          | 239,80     | 239,32  | 40,69     | 0,00     | 17,00   |     | 24,26                 |

**Dados Adicionais**

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Informações Complementares   | Informações Adicionais do Fisco |
| MD5: B952D10998D9DCFD87202671056EB6E7<br>Trib Aprox. R\$ 121,68 Fed - R\$ 50,27 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D9E24F<br>NF vinculada ao CF 49653<br>NF vinculada ao CF 40723 |                                 |

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
 FOI PRESTADO PARA A AHAM  
 VITOR MEIRELES 18 05 2022

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

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

|                               |                        |                |                                       |
|-------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------------------|
| <b>Emissão</b>                | 12/05/2022 09:46:47    | <b>NSU</b>     | 20380012052200684                     |
| <b>Instituição Financeira</b> | 133                    | <b>Agência</b> | 2038-9                                |
|                               |                        | <b>Conta</b>   | 665-3                                 |
|                               | <b>Autenticação</b>    |                | 20380012052200684                     |
|                               | <b>Conta Origem</b>    |                | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |
|                               | <b>Agência Destino</b> |                | 2038                                  |
|                               | <b>Conta Destino</b>   |                | 002.389-2 - LUCIANA MATERIAIS DE CONS |
|                               | <b>Valor</b>           |                | R\$ 499,29                            |
|                               | <b>Identificação</b>   |                | luciana                               |

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380012052200684

] RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES ABRIL DE 2022

A.H.A.M

## Mac-Média e Alta Complexidade


| Sequência | Procedimento      | Código         | Quantidade | CBO    |
|-----------|-------------------|----------------|------------|--------|
| 01        | CONSULTA          | 03.01.06.00.96 | 620        | 255125 |
| 02        | MEDICAÇÃO         | 03.01.10.00.12 | 365        | 322205 |
| 03        | OBSERVAÇÃO        | 03.01.06.00.29 | 25         | 225125 |
| 04        | REMOÇÃO DE CERUME | 04.04.01.02.70 |            | 225125 |
| 05        | INTERNAÇÃO        |                | 18         |        |
| 06        | EXTRAÇÃO DE UNHA  | 04.01.01.00.58 | 01         | 255121 |
| 07        | DEBRIDAMENTO      | 04.01.01.00.15 | 0          | 225125 |
| 08        | COVID-19          | 03.03.01.02.23 | 02         |        |
| 09        | ELETROCARDIOGRAMA | 02.11.02.00.36 | 20         | 225125 |
| 10        | CISTO CEBÁCEO     | 04.01.01.00.74 | 02         | 225125 |
| TOTAL     |                   |                | 1035       |        |

## PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

| SEQUÊNCIA | PROCEDIMENTO  | CÓDIGO         | QUANTIDADE | CBO    |
|-----------|---------------|----------------|------------|--------|
| 01        | SUTURA        | 04.01.01.00.66 | 09         | 225125 |
| 02        | CURATIVO      | 03.01.10.02.84 | 22         | 223505 |
| 03        | DRENAGEM      | 04.01.01.00.31 | 01         | 225125 |
| 04        | NEBULIZAÇÃO   | 03.01.10.01.01 | 05         | 225505 |
| 05        | RETIR. PONTOS | 03.01.10.01.52 | 01         | 223505 |
| TOTAL     |               |                | 37         |        |

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

Vitor Meireles, 30 abril de 2022



Vilmar Morghenroth  
Presidente da A.H.A.M

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM