

1

MOVIMENTO

DE

MAIO 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 020/2022**

<b>Beneficiário:</b>	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
<b>Empenho:</b>	616 -
<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 616 - 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, 13 de Julho de 2022

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

**André Luís Rinaldi**

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

13/07/2022 14:28:26hrs

Para validar sua autenticidade, escaneie o código ao lado

**André Luís Rinaldi**

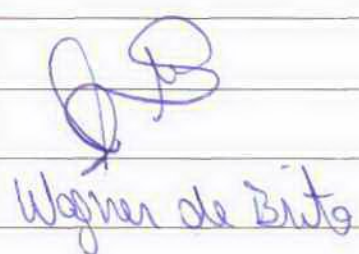
Controlador Interno





PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

**PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

Parecer Nº 14	Nº Processo 03/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 14/06/2022
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: maio/2022	Período de Vigência 01/04/2021 a 31/08/2022
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$)  1.270.044,00	Valor da parcela repassado (R\$)  140.000,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$)  140.000,00
Valor da aplicação financeira (R\$)  0,00	Contrapartida (R\$)  0,00	Saldo a Aplicar (R\$)  0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, <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: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela <b>APROVAÇÃO</b> .		
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 28/06/2021	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 28/06/2021	SIMONE SARTOR Membro da Comissão	
Data 28/06/2021	WAGNER DE BRITO Membro da Comissão	





PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

**PARECER TÉCNICO DO GESTOR**

Parecer N° 14	N° Processo 03/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 14/06/2022
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: maio/2022	Período de Vigência 01/04/2021 a 31/08/2022
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.270.044,00	Valor da parcela repassado (R\$) 140.000,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 140.000,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, <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: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela <b>APROVAÇÃO</b> .		
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 28/06/2021	Nome do Gestor MARCELO SADLOWSKI	Assinatura do Gestor  Secretário de Saúde CPF: 069.889.589-40





# PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

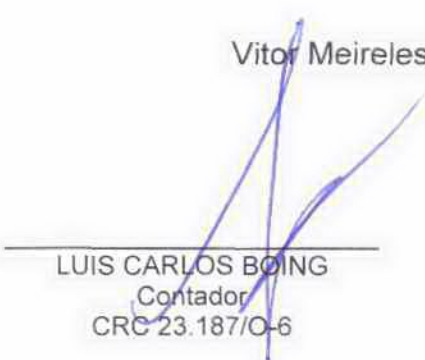
## PARECER CONTÁBIL

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 616 de 30/04/2022, pago em 31/05/2022, 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, 28 de Junho 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**



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

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Protocolo Nº 204/22

Recebido 14 JUN 2022

  
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

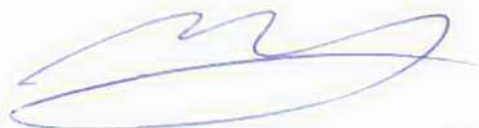
EMPENHO :616 Data depósito 31/05/2022

1.2 Demonstrativo dos Gastos- TC-28

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 15 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 15 junho 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	
		MAIO 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 616</b>	<b>30/05/2022</b>	valor R\$ 140.000,00		
<b>PROJETO ATIVIDADE 2021</b>		ITEM/FONTE: 10200		
<b>ORDEM DE PAGAMENTO 807</b>	<b>31/05/2022</b>	valor R\$ 140.000,00		
<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
	31/05/2022	FUNDO MUNICIPAL	R\$ 140.000,00	
11	31/05/2022	ESTERIS SERVIÇOS MÉDICOS NF 11		R\$ 11.262,00
	31/05/2022	TARIFA		R\$ 5,50
	31/05/2022	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 3.338,78
	31/05/2022	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 3.664,72
	31/05/2022	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$ 3.782,74
	31/05/2022	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 1.853,96
	31/05/2022	MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA		R\$ 1.949,15
	31/05/2022	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.893,28
	31/05/2022	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$ 543,36
	31/05/2022	TANIA EICKEMBERG		R\$ 1.777,38
	31/05/2022	VANIA M.DOS SANTOS TAVARES		R\$ 1.724,86
11	31/05/2022	DARF CSLL NF 11 ESTERIS SERV. MÉDICOS		R\$ 558,00
11	31/05/2022	DARF IRRF NF 11 ESTERIS SERV. MÉDICOS		R\$ 180,00
66682	31/05/2022	CINTERIP CUNHA TECNOLOGIA NF66682		R\$ 11,00
18198	31/05/2022	CUNHA TECNOLOGIA NF 18198		R\$ 98,90
19.935	31/05/2022	IMPEL COMERCIO DE PRODUTOS NF 019.935		R\$ 138,00
000.539	31/05/2022	IMPEL COMERCIO DE PRODUTOS NF 000.539		R\$ 370,85
4326	31/05/2022	CONTABILIDADE BOING NF 4326		R\$ 400,00
2.721	31/05/2022	KCASADENDRO NF 002.721		R\$ 259,80
	31/05/2022	MARLI LOCK		R\$ 1.767,15
	31/05/2022	LUCIANA AMARAL RIBEIRO		R\$ 1.845,26
	31/05/2022	RAQUIELA U.M.MAIBERG		R\$ 2.779,95
	31/05/2022	ELENIR ESTEVAM RODRIGUES		R\$ 2.745,01
	31/05/2022	JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS		R\$ 2.843,45
56681	31/05/2022	IDEIAS SOLUCOES CONTABEIS NF 5668-1		R\$ 1.818,00
464	31/05/2022	DPMED ASSISTENCIA TÉCNICA NF 464		R\$ 2.895,00
302	31/05/2022	LTT SERVIÇOS MÉDICOS NF 302		R\$ 60.064,00
	31/05/2022	MICHELE K. SPENGLER		R\$ 3.000,00
	31/05/2022	PAULO R. DE MELO NUNES		R\$ 589,20
	31/05/2022	GISLAINE KALESKI IGNACZUCK		R\$ 1.212,00
	31/05/2022	DARF IR 05/2022		R\$ 1.039,27
	31/05/2022	FGTS 05/2022		R\$ 3.410,86
	31/05/2022	INSS 05/2022		R\$ 3.734,78
302	31/05/2022	DARF IRRF NF 302 LTT SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 2.976,00

302	31/05/2022	DARF CSLL NF 302 LTT SERVIÇOS MÉDICOS		R\$	960,00
432.701	31/05/2022	MCW MEDICAMENTOS NF 432701		R\$	769,22
3.997	31/05/2022	SUPERMERCADO 1º DE MAIO NF 3997		R\$	5.029,92
6680	01/06/2022	DEVANTCARE COMERCIAL NF 006.680		R\$	558,60
465	01/06/2022	DPMED ASSISTENCIA TÉCNICA NF 465		R\$	400,00
	01/06/2022	RECISÃO MICHELE K. SPLENGER		R\$	57,15
000.183	01/06/2022	ROSE FARMA NF 000.183		R\$	364,28
	01/06/2022	TELEFONE 05/2022		R\$	90,38
390438	01/06/2022	ALTERMED NF 390438		R\$	212,00
121111	02/06/2022	GTA GESTÃO AMBIENTAL NF 121111		R\$	312,41
	02/06/2022	ISS GETA 05/2022		R\$	16,44
	06/06/2022	TANIA EICKEMBERG FÉRIAS		R\$	2.325,12
000.5368	02/06/2022	MEDCALBLU NF 0000.5368		R\$	379,00
	06/06/2022	TARIFA		R\$	5,50
286	06/01/1900	GRAFICA LUNELLI NF286		R\$	1.987,77
		VALORES TOTAL	R\$	140.000,00	R\$ 140.000,00

Vitor Meireles, 15 de junho de 2022

Vilmar Morghenroth  
Presidente AHAM

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



# Extrato de Conta Corrente

Instituição Financeira: 133

Agencia: 2038-9

Conta: 665-3

Saldo Disponível: R\$ 0,00



Consulta Posição Consolidada em 06/06/2022  
13:17:24 Período de 31/05/2022 à 06/06/2022

Data	Histórico	Valor
	Saldo Anterior	R\$ 0,00 +
31/05/2022	PIX CREDITO DE: FUNDO M S VITOR MEIRELES	R\$ 140.000,00 +
31/05/2022	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 44019901000109 ESTERI	R\$ 11.262,00 -
31/05/2022	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 44019901000109 ESTERI	R\$ 5,50 -
31/05/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D REGINA - C/C 8.666-5	R\$ 3.338,78 -
31/05/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D CRISTIANO MAIO - C/C 8.669-0	R\$ 3.664,72 -
31/05/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D ISABEL MAIO - C/C 8.663-0	R\$ 3.782,74 -
31/05/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D JOSE MAIO - C/C 8.661-4	R\$ 1.853,96 -
31/05/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D BEL MAIO - C/C 8.660-6	R\$ 1.949,15 -
31/05/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MARLI MAIO - C/C 8.665-7	R\$ 1.893,28 -
31/05/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MARLON MAIO - C/C 8.659-2	R\$ 543,36 -
31/05/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D TANIA MAIO - C/C 8.664-9	R\$ 1.777,38 -
31/05/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D VANIA MAIO - C/C 2.112-1	R\$ 1.724,86 -
31/05/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031052201309	R\$ 558,00 -
31/05/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031052201312	R\$ 180,00 -
31/05/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380031052201341	R\$ 109,90 -
31/05/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380031052201389	R\$ 138,00 -
31/05/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380031052201396	R\$ 370,85 -
31/05/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D CONTABILIDADE MAIO - C/C 4.387-7	R\$ 400,00 -
31/05/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D KASADENTRO - C/C 2.367-1	R\$ 259,80 -
31/05/2022	PIX DEBITO PARA: MARLI LOCK	R\$ 1.767,15 -

31/05/2022	PIX DEBITO PARA: LUCIANA AMARAL RIBEIRO	R\$ 1.845,26 -
31/05/2022	PIX DEBITO PARA: RAQUIELA ULLER MENEGHELLI	R\$ 2.779,95 -
31/05/2022	PIX DEBITO PARA: ELENIR ESTEVAM RODRIGUES	R\$ 2.745,01 -
31/05/2022	PIX DEBITO PARA: JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS	R\$ 2.843,45 -
31/05/2022	PIX DEBITO PARA: IDEIA SOLUCOES CONTABEIS E	R\$ 1.818,00 -
31/05/2022	PIX DEBITO PARA: DPMED ASSISTENCIA E COMERC	R\$ 2.895,00 -
31/05/2022	PIX DEBITO PARA: LTT SERVICOS MEDICOS EIREL	R\$ 60.064,00 -
31/05/2022	PIX DEBITO PARA: MICHELE KARINE SPENGLER	R\$ 3.000,00 -
31/05/2022	PIX DEBITO PARA: PAULO RICARDO NUNES DE MEL	R\$ 589,20 -
31/05/2022	PIX DEBITO PARA: GISLAINE KALESKI IGNACZUK	R\$ 1.212,00 -
31/05/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031052202555	R\$ 1.039,27 -
31/05/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031052202582	R\$ 3.410,86 -
31/05/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031052202594	R\$ 3.734,78 -
31/05/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031052202601	R\$ 2.976,00 -
31/05/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031052202611	R\$ 960,00 -
31/05/2022	PIX DEBITO PARA: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOS	R\$ 769,22 -
01/06/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D mercado maio - C/C 736-6	R\$ 5.029,92 -
01/06/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380001062200636	R\$ 558,60 -
01/06/2022	PIX DEBITO PARA: DPMED ASSISTENCIA E COMERC	R\$ 400,00 -
01/06/2022	PIX DEBITO PARA: MICHELE KARINE SPENGLER	R\$ 57,15 -
01/06/2022	PIX DEBITO PARA: ROSEFARMA FARMACIA E DROGA	R\$ 364,28 -
01/06/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380001062201831	R\$ 90,38 -
01/06/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380001062202090	R\$ 212,00 -
02/06/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380002062201283	R\$ 312,41 -
02/06/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380002062201288	R\$ 16,44 -
06/06/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D TANIA FERIAS - C/C 8.664-9	R\$ 2.325,12 -
06/06/2022	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0095 10944321000106 medcla	R\$ 379,00 -
06/06/2022	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0095 10944321000106 medcla	R\$ 5,50 -
06/06/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D GRAFICA - C/C 8.425-5	R\$ 1.987,77 -
	(=) 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:



 <b>MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 11					
	Data da emissão da nota 30/05/2022 09:04:00						
	Data do fato gerador 30/05/2022 09:04:00						
	Código de verificação CGZ0IHR9N						
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
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: Jaraguá 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							
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
Nome fantasia: Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI 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:							
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
Dra Jacqueline Repasse referente serviços médicos prestados.	12.000,0000	1,0000	12.000,0000	12.000,00x3,00 =	360,00		
<b>Forma de Pagamento</b>							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		11.262,00				
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 78,00	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00		
<b>Valor bruto = R\$ 12.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 11.262,00</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	12.000,00	360,00			
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							
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					 Verificar autenticidade		
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.614,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 253,20 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							

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

Isabel B. Morghenroth  
Administrativo da AHAM  
Geção 2021/2023

# Transferência Eletrônica Disponível

## Comprovante de Transação

### TED

<b>Emissão</b>	31/05/2022 09:44:01	<b>NSU</b>	20380031052200666
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Autenticação</b>	20380031052200666		
<b>Data/Hora</b>	31/05/2022 9:44:01		
<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\$ 11.262,00		
<b>Identificação</b>	001 2038 44019901000109 ESTERI		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052200666

## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Maio/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
5	Salário Mensalista	30,00	3.335,92	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
134	Adicional Noturno		667,18	
148	Triênio	6,00	200,16	
502	Pensão Alimentícia	15,00		589,20
9101	I.N.S.S.	10,4203		476,90
9151	I.R.	15,00		171,78
		Totais	4.576,66	1.237,88
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.338,78</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.335,92	4.576,66	4.576,66	366,13	3.510,56

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	31/05/2022 09:47:01	<b>NSU</b>	20380031052200684
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380031052200684	
	<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\$ 3.338,78	
	<b>Identificação</b>	REGINA	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052200684

## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Maio/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		618,19	
9101	I.N.S.S.	4,2787		174,68
9151	I.R.	22,50		243,14
		Totais	4.082,54	417,82
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.664,72</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.090,95	1.247,77	4.082,54	326,60	3.907,86
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/	/	Assinatura do funcionário:		

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	31/05/2022 09:48:49	<b>NSU</b>	20380031052200691
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380031052200691
	<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\$ 3.664,72
	<b>Identificação</b>		CRISTIANO MAIO

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052200691



## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Maio/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>	31/05/2022 09:50:58	<b>NSU</b>	20380031052200703
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Autenticação</b>	20380031052200703		
<b>Conta Origem</b>	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
<b>Agência Destino</b>	2038		
<b>Conta Destino</b>	008.663-0 - ISABEL BORGHESANG MORGHEN		
<b>Valor</b>	R\$ 3.782,74		
<b>Identificação</b>	ISABEL MAIO		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052200703

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Maio/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		287,32	
9101	I.N.S.S.	8,0988		163,38
		Totais	2.017,34	163,38
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.853,96</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.436,62	2.017,34	2.017,34	161,38	1.853,96
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				



# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	31/05/2022 09:53:07	<b>NSU</b>	20380031052200714
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380031052200714	
	<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\$ 1.853,96	
	<b>Identificação</b>	JOSE MAIO	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052200714

## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Maio/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		200,00	
9101	I.N.S.S.	8,1430		172,79
		Totais	2.121,94	172,79
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.949,15</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.335,14	2.121,94	2.121,94	169,75	1.759,56
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ /	Assinatura do funcionário:			

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	31/05/2022 09:55:17	<b>NSU</b>	20380031052200724
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380031052200724	
	<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\$ 1.949,15	
	<b>Identificação</b>	BEL MAIO	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052200724



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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Maio/2022

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.467,08	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
148	Triênio	15,00	220,06	
9101	I.N.S.S.	8,1173		167,26
Totais			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>	31/05/2022 09:59:59	<b>NSU</b>	20380031052200752
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380031052200752	
	<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 MAIO	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052200752

## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Maio/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	9,00	504,37	
101	Adicional Insalubridade		85,18	
9101	I.N.S.S.	7,8348		46,19
		Totais	589,55	46,19
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 543,36</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.737,28	589,55	589,55	47,16	543,36
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/	/	Assinatura do funcionário:		



# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	31/05/2022 10:08:15	<b>NSU</b>	20380031052200825
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380031052200825	
	<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\$ 543,36	
	<b>Identificação</b>	MARLON MAIO	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052200825

## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Maio/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>	31/05/2022 10:11:52	<b>NSU</b>	20380031052200854
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380031052200854	
	<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 MAIO	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052200854

## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Maio/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>	31/05/2022 10:15:30	<b>NSU</b>	20380031052200904
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380031052200904
	<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 MAIO

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052200904



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>95.952.321/0001-00</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22150.8651722-3</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2022</b>
Observações <b>ESTERIS SERVICOS MEDICOS NF 11 IRRF</b>			Valor Total do Documento <b>558,00</b>
<b>Sícalc Contribuinte - 9977 - SC</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	558,00			558,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
<b>Totais</b>		<b>558,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>558,00</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000005 7 58000385221 0 71070122150 1 86517223595 8



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
 Número: 07.01.22150.8651722-3  
 Pagar até: 20/06/2022  
 Valor: 558,00

Pague com o PIX



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	31/05/2022 10:58:51	<b>NSU</b>	20380031052201309
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	8587000005580003852217107012215086517223595		
<b>Autenticação</b>	20380031052201309		
<b>Data/Hora</b>	31/05/2022 10:58:51		
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING		
<b>Data do Pagamento</b>	31/05/2022		
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 558,00		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052201309



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>95.952.321/0001-00</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22150.8651686-3</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2022</b>
Observações <b>ESTERIS SERVICOS MEDICOS NF 11 IRRF</b> <b>Sicalc Contribuinte - 9977 - SC</b>			Valor Total do Documento <b>180,00</b>

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	180,00			180,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
<b>Totais</b>		<b>180,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>180,00</b>

SENDA (Versão:5.1.0)

Página: 1 / 1

30/05/2022 10:11:50

85850000001 0 80000385221 1 71070122150 1 86516863001 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 80000385221 1 71070122150 1 86516863001 5



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
Número: 07.01.22150.8651686-3  
Pagar até: 20/06/2022  
Valor: 180,00

Pague com o PIX





# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	31/05/2022 11:00:45	<b>NSU</b>	20380031052201312
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Código de Barras</b>	85850000001800003852217107012215086516863001	
	<b>Autenticação</b>	20380031052201312	
	<b>Data/Hora</b>	31/05/2022 11:00:45	
	<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING	
	<b>Data do Pagamento</b>	31/05/2022	
	<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 180,00	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052201312



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.: ISENTO  
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: 66682 - Série: U  
Modelo: MODELO 22  
CFOP: 5307  
Natureza: Prestação de serviço  
de comunicação a não  
contribuinte  
Data Emissão: 24/05/2022  
Período Prestação: Maio/2022  
Data Prestação: 24/05/2022  
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
-------------------------	-------	---------------	------	-------------------------------	------

Reservado ao Fisco

Situação do Documento Fiscal

10B7.058F.EA2B.0157.CC95.1DA0.1C54.4D58

ACEITA

**Observação**

Empresa optante pelo Simples Nacional. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI .  
FATURA Nº 75604 - NF Nº 66682

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

VITOR MEIRELES

24/05/2022

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

<b>CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA</b> <b>CNPJ: 16.941.682/0001-77</b> VISCONDE DE MAUA - , 371 CEP: 89.160-103 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA  Insc. Municipal: 1492      Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e <b>18198</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Importado</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 7382 9920 1694 1682 2023 0525 0520 3027 8016 
	Data Fato Gerador: <b>25/05/2022</b> Data/Hora Emissão: <b>25/05/2022 18:00</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	8291	2%	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 1,98		Alíquota Utilizada 4,00%		Valor do Crédito 0,08	
Valor Total 98,90	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 98,90	ISSQN 1,98	
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Valor Líquido 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>

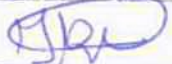
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/06/2022

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 25/05/2022  


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



Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>09/05/2022</b>
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371, RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 3034/22051-5
Data do Documento 25/05/2022	Número do Documento S100001864901	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/05/2022	Nosso Número 0032350-0
Parcela / Plano	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento <b>109,90</b>	
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,20 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(*) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO 89148000-VITOR MEIRELES-SC						CPF/CNPJ: 95952321000100
Sacador / Avalista:						CÓD. DE BAIXA

Autenticação mecânica

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>09/05/2022</b>
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371, RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 3034/22051-5
Data do Documento 25/05/2022	Número do Documento S100001864901	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/05/2022	Nosso Número 0032350-0
Parcela / Plano	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento <b>109,90</b>	
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,20 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(*) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO 89148000-VITOR MEIRELES-SC						CPF/CNPJ: 95952321000100
Sacador / Avalista:						CÓD. DE BAIXA

Autenticação mecânica

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>09/05/2022</b>
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371, RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 3034- / 11200-3
Data do Documento 25/05/2022	Número do Documento S100001864901	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/05/2022	Nosso Número 0032350-0
Parcela / Plano	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento <b>109,90</b>	
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,20 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(*) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO 89148000-VITOR MEIRELES-SC						CPF/CNPJ: 95952321000100
Sacador / Avalista:						CÓD. DE BAIXA

Autenticação mecânica





# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

<b>Emissão</b>	31/05/2022 11:07:13	<b>NSU</b>	20380031052201341
<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>	75691303420102205150003235000019390110000010990		
<b>Autenticação</b>	20380031052201341		
<b>Data/Hora</b>	31/05/2022 11:07:13		
<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 MENEGUELL		
<b>Data Vencimento</b>	09/06/2022		
<b>Valor Documento</b>	R\$ 109,90		
<b>Valor Total</b>	R\$ 109,90		

**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: 20380031052201341

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.935  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0525 2503 4000 0100 5500 1000 0199 3510 0020 0720

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

342220087369892 - 03/05/2022 14:09:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258076046

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.250.340/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

03/05/2022

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/05/2022

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

FONE / FAX

SC

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:09:16

FATURA / DUPLICATA

Número 001

Venc. 31/05/2022

Valor R\$ 138,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMMS	VALOR DO ICMMS	BASE DE CALC. ICMSSUBST	VALOR DO ICMSSUBST	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	138,00
VALOR DO FRUTE	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	138,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9900	LIXEIRA PEDAL 15 LITROS BRANCO BRALIMPIA	39229000	0101	5102	UN	2,0000	69,0000	138,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRECISADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 03/05/2022

*(Assinatura)*

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [Vend - 1-ELIEZER PEDRO DIAS] [28 DIAS] [Pedido - 54259].  
 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 4,17  
 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

Recibo do Pagador



085

08591.15065 10024.996307 00008.310013 1 90020000013800

Beneficiário <b>A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0115/115061</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>00249963000008310</b>
Número do documento <b>19935A</b>	CPF/CNPJ <b>25250340000100</b>	Vencimento <b>31/05/2022</b>		Valor documento <b>138,00</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 95952321000100 - 95952321000100</b>					
Demonstrativo					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



085

08591.15065 10024.996307 00008.310013 1 90020000013800

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS</b>					Vencimento <b>31/05/2022</b>
Beneficiário <b>A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0115/115061</b>
Data do documento <b>03/05/2022</b>	Nº documento <b>19935A</b>	Especie doc. <b>DM</b>	Acéte <b>N</b>	Data processamento <b>03/05/2022</b>	Nosso número <b>00249963000008310</b>
Uso do banco	Carteira <b>01</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento <b>138,00</b>	(=) Valor documento <b>138,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)  <b>Apos Vencimento Cobrar R\$ 0,23 de Juros por dia de atraso</b> <b>Apos Vencimento Protestar no 5 dia (Corrido)</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 95952321000100 - 95952321000100</b> <b>Leandro Meneghelli, 123 - Centro Vitor Meireles - SC CEP:89148000</b>					Cod. baixa
Pagador/Avalista A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP					Autenticação mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>



Corte na linha pontilhada

# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

<b>Emissão</b>	31/05/2022 11:15:46	<b>NSU</b>	20380031052201389
<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>	08591150651002499630700008310013190020000013800		
<b>Autenticação</b>	20380031052201389		
<b>Data/Hora</b>	31/05/2022 11:15:46		
<b>Operacao</b>	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
<b>Banco Cedente</b>	CCC CECRED		
<b>Beneficiário</b>	25250340000100-AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP		
<b>Pagador</b>	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGH		
<b>Data Vencimento</b>	31/05/2022		
<b>Valor Documento</b>	R\$ 138,00		
<b>Valor Total</b>	R\$ 138,00		

**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: 20380031052201389



**Impel****L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA**RUA: CELSO RAMOS, 113 - FUNDOS  
CENTRO - 88440-000  
Imbuia - SC Fone/Fax: 4735333978**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.539  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4222 0542 8806 2300 0146 5500 1000 0005 3910 0000 6761

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

342220087309022 - 03/05/2022 13:22:09

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 MENEHHELLI**

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

03/05/2022

ENDEREÇO

**Leandro Meneghelli, 123**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

**89148-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/05/2022

MUNICÍPIO

**Vitor Meireles**

UF

FONE / FAX

**SC 4732580222**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:21:58

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001  
Venc. 31/05/2022  
Valor R\$ 370,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S/ST	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

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

42.880.623/0001-46

ENDEREÇO

**RUA: CELSO RAMOS**

MUNICÍPIO

**Imbuia**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**SC**

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
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 DEV'DOS FINS  
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
FOI PRESTADO PARA A AHAM  
VITOR MEIRELES 03/05/2022  
[Assinatura]Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 730.091.379-91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [Vend - 1 - ELIEZER PEDRO DIAS] [28 DIAS] [Pedido - 47135].  
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 90000.191008 07008.204302 3 90020000037085**

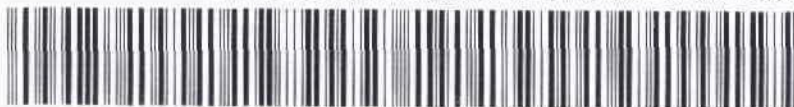
**Valor: 370,85**

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.36706 90000.191008 07008.204302 3 90020000037085</b>		
Beneficiário		Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
		0367 / 820431	R\$	001	000019100076
Número do Documento		CPF / CNPJ	Vencimento		Valor Documento
539/001			31/05/2022		370,85
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Sacado					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00					
Demonstrativo					

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.36706 90000.191008 07008.204302 3 90020000037085</b>		
Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento				31/05/2022	
Beneficiário				Agência / Código do Cedente	
				0367/82043-1	
Data do Documento	Nº do documento	Espécie Doc	Acate	Data Processamento	Nosso Número
03/05/2022	539/001	DM	NÃO	03/05/2022	000019100076
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
	09	R\$	001	370,85	370,85
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)				(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$1,24 por dia de atraso.				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00					
Leandro Meneghelli 123 - Centro					
89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Sacador/Avalista				Código de Baixa	
L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - 42.880.623/0001-46				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada

# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

<b>Emissão</b>	31/05/2022 11:18:55	<b>NSU</b>	20380031052201396
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
<b>Banco</b>	237-Banco Bradesco S.A.		
<b>Linha digitável</b>	23790367069000019100807008204302390020000037085		
<b>Autenticação</b>	20380031052201396		
<b>Data/Hora</b>	31/05/2022 11:18:55		
<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>	31/05/2022		
<b>Valor Documento</b>	R\$ 370,85		
<b>Valor Total</b>	R\$ 370,85		

**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: 20380031052201396



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

 <b>CONTABILIDADE BOING</b> CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA CNPJ: 19.581.475/0001-47 SANTA CATARINA, 2165 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580140 Email: cadastraboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e <b>4326</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b> Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000438633</b>	
	Data Emissão <b>31/05/2022</b>	Hora Emissão <b>10:30:05</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>1718</b>	1,00	Und	400,0000	9977	2.2557 %	NTIFx	400,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
Honorário contábil referente ao mês de maio de 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: 20/06/2022.  
 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.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
 FOI PRESTADO PARA A AHAM  
 VITOR MEIRELES 31/05/2022  


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



# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	31/05/2022 11:46:10	<b>NSU</b>	20380031052201526
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Autenticação</b>	20380031052201526		
<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>	CONTABILIDADE MAIO		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052201526

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 000.002.721</b>
/ /	NOME/RAZÃO SOCIAL: <b>ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI (383)</b>		<b>SÉRIE 1</b>
	VALOR TOTAL DA NOTA: <b>R\$ 259,80</b>		

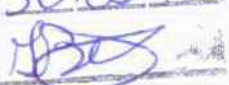
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
SANTA CATARINA	Nº 2354	0 - Entrada	1	CHAVE DE ACESSO: 4222 0580 4458 0200 0144 5500 1000 0027 2116 3920 8978	
CENTRO	89148000	1 - Saída		Consulta de autenticidade no portal nacional 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	
VITOR MEIRELES	SC	Nº 000.002.721			
TELEFONE:	47-3258-0186	Série 1			
		FOLHA 1 / 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA COM CUPOM FISCAL</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220107968646 - 2022-05-30 16:28:58.0000</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>251.601.803</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>80.445.802/0001-44</b>			

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				DATA DA EMISSÃO <b>30/05/2022</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI</b>		383	CNPJ/CPF <b>95.952.321/0001-00</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>30/05/2022</b>	
ENDEREÇO <b>RUA LEANDRO MENEGHELLI</b>		Nº <b>17</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>89148-000</b>	HORA DA ENTRADA/SAÍDA <b>16:28:54</b>
MUNICÍPIO <b>VITOR MEIRELES</b>	UF <b>SC</b>	FONE/FAX <b>32580592</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</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	
0,00	0,00	0,00	0,00	259,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,80

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
		<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.
37988	AQUECEDOR VENTISOL DOMESTICO MOD A1-02 220V PREMIUM	8516.29.00	0102	5.929	UN	2	129,90	259,80	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	87,09

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
FOI PRESTADO PARA A AHAM  
VITOR MEIRELES 30/05/2022  


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

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [REF. DOC. INTERNO [CUPOM FISCAL] Nº: 87914], [EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006 ], [MDS: E09C2DAA9F1F0DAAAF32402D5B0A42FA]	RESERVADO AO FISCO

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	31/05/2022 11:51:12	<b>NSU</b>	20380031052201537
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380031052201537	
	<b>Conta Origem</b>	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	<b>Agência Destino</b>	2038	
	<b>Conta Destino</b>	002.367-1 - KAZADENTRO ELETROMAGAZINE	
	<b>Valor</b>	R\$ 259,80	
	<b>Identificação</b>	KASADENTRO	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052201537

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Maio/2022

Código 87 Nome do funcionário **MARLI LOCK** C.C: 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	
9101	I.N.S.S.	8,0538		154,79
Totais			1.921,94	154,79
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.767,15</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.335,14	1.921,94	1.921,94	153,75	1.767,15

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\$ 1.767,15**  
Data: **31/05/2022 - 13:17:30**  
Descrição: **marli lock**  
ID/Transação:  
**E07320890202205311617w7kKDwnwPx**

falecom@cresol.coop.br



## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Maio/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	29,00	1.388,73	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
131	Adicional Noturno		277,75	
261	Faltas Justificadas Dias	1,00	47,89	
9101	I.N.S.S.	8,0941		162,51
		Totais	2.007,77	162,51
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.845,26</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.436,62	2.007,77	2.007,77	160,62	1.845,26
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\$ 1.845,26**  
Data: **31/05/2022 - 13:21:02**  
Descrição: **Luciana**  
ID/Transação:  
**E07320890202205311620oDulP7hkwhG**

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

## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Maio/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:				



**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: **RAQUIELA ULLER  
MENEGHELLI MAIBERG**  
CPF **\*\*\*.636.239-\*\***  
Instituição: **COOPERATIVA DE  
CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE  
ASSOCIADOS DO PLANALTO  
CATARINENSE SICOOB  
CREDIPLANALTO SC/RS**  
Agência: **3084** Conta: **130250-7**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 2.779,95**  
Data: **31/05/2022 - 13:22:57**  
Descrição: **raquiela**  
ID/Transação:  
**E07320890202205311622N9YtuEbxYBJ**

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



84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Maio/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	2.800,00	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
9101	I.N.S.S.	9,0580		280,20
9151	I.R.	7,50		68,19
		Totais	3.093,40	348,39
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.745,01</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.800,00	3.093,40	3.093,40	247,47	2.813,20
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: **ELENIR ESTEVAM  
RODRIGUES**  
CPF **\*\*\*.406.174-\*\***  
Instituição: **BANCO BRADESCO S.A.**  
Agência: **3212** Conta: **1008816-0**

**Dados da transação**

Valor: **R\$ 2.745,01**  
Data: **31/05/2022 - 13:25:19**  
Descrição: **elenir**  
ID/Transação:  
**E07320890202205311625WZzdEJF6D8t**

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

## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Maio/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	
216	Faltas não Justificadas Dias	1,00		118,37
602	D.S.R. Faltas Dias	1,00		118,37
9101	I.N.S.S.	11,6589		386,40
9151	I.R.	15,00		84,37
		Totais	3.550,96	707,51
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.843,45</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.257,55	2.760,01	3.314,22	265,13	2.927,82

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

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 2.843,45**  
Data: **31/05/2022 - 13:27:00**  
Descrição: **Jamile**  
ID/Transação:  
**E073208902022053116260M3jVtsTomT**

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº da Nota - Serie

0000005759 - 1

Autenticidade

5501-GLFH

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

Data de Emissão ....:25/05/2022 16:04:38

Competência (Serv.):05/2022

Prestação de SERVIÇO ....: 25/05/2022

**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. Jun/2022 - Venc. 31/05/2022

Trib aprox R\$ 244,52 Federal e R\$ 82,72 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 40CA7E

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 25/05/2022

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

Processo executado por: 54.207.174.202

**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 Eireli 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: **31/05/2022 - 13:29:28**  
Descrição: **Candido**  
ID/Transação:  
**E073208902022053116296YVQDEnLs7n**


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



Recebi da empresa DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 464
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 8291738301203320069820230527052022508759

 <p><b>DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>  DPMED - COMERCIO E ASSIST. DE EQUIP. MEDICOS-HOSPITALAR  CNPJ: 33.200.698/0001-48  RAFAEL ROSSA - SALA 01, 290  CEP: 89.163-512 - Bairro: FUNDO CANOAS  Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA  Telefone: (47) 98818-5531 - Celular: (47) 98818-5531 - Whatsapp: (47) 98818-5531  Email: contato@dpmed.com.br  Insc. Municipal: 171612      Insc. Estadual: 0</p>	Número da NFS-e <b>464</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7383 0120 3320 0698 2023 0527 0520 2250 8759	
		Data Fato Gerador <b>27/05/2022</b>
	Data/Hora Emissão <b>27/05/2022 14:47</b>	

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	8291	2,01%	TI	2.895,00	0,00	0,00	58,19

**Descrição do Serviço:** Conserto de 01 nebulizador 04 saídas, 01 nebulizador 02 saídas, 01 bomba de infusão LIFEMED

#### CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito 57,90		Alíquota Utilizada 4,00%		Valor do Crédito 2,32	
Valor Total 2.895,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 2.895,00	ISSQN 58,19	
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Valor Líquido 2.895,00		

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO
CEF / OP. 003 / AG. 0423 / CC 6481-0 ou BB / AG 0276-3 / CC 66911-3 ... PIX CNPJ 33200698000148
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).
Legenda do Local de Prestação do Serviço 8291 Rio do Sul
Outras Informações TI - Tributada Integralmente (1401) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 186/2019 de 16/05/2019 00:00:00
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <a href="https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e">https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e</a>
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/06/2022
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$389,38 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$135,78 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

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

Vitor Meireles



**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: **DPMED ASSISTENCIA E  
COMERCIO DE EQUIPAMENTOS  
MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ **\*\*200.698/0001-\*\***  
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**  
Agência: **276** Conta: **66911-3**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 2.895,00**  
Data: **31/05/2022 - 13:36:13**  
Descrição: **dpmed**  
ID/Transação:  
**E07320890202205311636U2IngqnrLhY**

falecom@cresol.coop.br



<b>VITAL SAUDE LTDA</b> VITAL SAUDE LTDA <b>CNPJ: 04.356.640/0001-90</b> RUA SANTA CATARINA, 3126 - sala 2 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 794	Número da NFS-e <b>302</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b> Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000437849</b>	
	Data Emissão <b>30/05/2022</b>	Hora Emissão <b>21:09:53</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>	CPF/CNPJ <b>95.952.321/0001-00</b>
Endereço <b>LEANDRO MENEGHELLI</b>	Número <b>123</b>
Bairro <b>SABUGUEIRO</b>	CEP <b>89148-000</b>
	Complemento <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>	<b>1,00</b>	<b>Und</b>	<b>64.000,0000</b>	<b>9977</b>	<b>3.5000 %</b>	<b>TI</b>	<b>64.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Descrição do Serviço:</b> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2022									
Base de Cálculo <b>64.000,00</b>		Valor ISSQN <b>2.240,00</b>		Valor ISSRF <b>0,00</b>		Desconto <b>0,00</b>		<b>Valor Total</b> <b>64.000,00</b>	
IR <b>960,00</b>		INSS <b>0,00</b>		CSLL <b>640,00</b>		COFINS <b>1.920,00</b>		PIS <b>416,00</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.

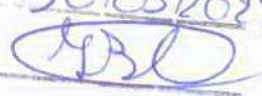
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 8.608,00 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.350,40 (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: 60.064,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
FOI PRESTADO PARA A AHAM  
VITOR MEIRELES 30/05/2022



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



**CRESOL**

Instituição: **133 - Cresol**  
Coop: **2038 - CRESOL VALE**

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

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

#### **Dados do destinatário**

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

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 60.064,00**  
Data: **31/05/2022 - 13:46:46**  
Descrição: **Dr leomar**  
ID/Transação:  
**E07320890202205311645eCff6Xz5OrS**

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

## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Maio/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		380,00	
5	Salário Mensalista	28,00	2.575,58	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
261	Faltas Justificadas Dias	2,00	183,97	
9101	I.N.S.S.	9,3491		320,95
9151	I.R.	15,00		112,00
Totais			3.432,95	432,95
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

2.759,55

3.432,95

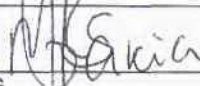
3.432,95

274,63

3.112,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

31/05/22 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**  
CPF **\*\*\*.869.949-\*\***  
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**  
Agência: **5357** Conta: **7422-5**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 3.000,00**  
Data: **31/05/2022 - 15:08:10**  
Descrição: **Michele**  
ID/Transação:  
**E07320890202205311808Du5GZP5YJTp**

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





**CRESOL**

Instituição: **133 - Cresol**  
Coop: **2038 - CRESOL VALE**

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

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

#### **Dados do destinatário**

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

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 589,20**  
Data: **31/05/2022 - 15:48:35**  
Descrição: **Paulo**  
ID/Transação:  
**E073208902022053118484889FB5szYv**

[falecom@cresol.coop.br](mailto: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: **31/05/2022 - 15:54:07**  
Descrição: **Gislaine**  
ID/Transação:  
**E07320890202205311853NYmWnfZANv**

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


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
DARF IR Todos	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.039,27
<b>DARF válido para pagamento até 20/06/2022</b> Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.039,27

85630000010-1 39270064217-7 11959523210-7 00105612151-8

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



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
DARF IR Todos	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.039,27
<b>DARF válido para pagamento até 20/06/2022</b> Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.039,27

85630000010-1 39270064217-7 11959523210-7 00105612151-8

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



cortar nesta linha

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

# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	31/05/2022 16:06:51	<b>NSU</b>	20380031052202555
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Código de Barras</b>	85630000010392700642171195952321000105612151	
	<b>Autenticação</b>	20380031052202555	
	<b>Data/Hora</b>	31/05/2022 16:06:51	
	<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING	
	<b>Data do Pagamento</b>	31/05/2022	
	<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 1.039,27	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052202555





# Consulta Comprovante

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	31/05/2022 16:10:16	<b>NSU</b>	20380031052202582
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	85800000034108601792206076650508959523210001		
<b>Autenticação</b>	20380031052202582		
<b>Data/Hora</b>	31/05/2022 16:10:16		
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
<b>Data do Pagamento</b>	31/05/2022		
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 3.410,86		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052202582

CNPJ <b>95.952.321/0001-00</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>		
Período de Apuração <b>Maio/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22151.3246717-0</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2022</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000053751867</b>			Valor Total do Documento <b>3.734,78</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CÓNTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.734,78			3.734,78
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
	<b>Totais</b>	<b>3.734,78</b>			<b>3.734,78</b>

SEDA (Versão:5.1.0) Página: 1 / 1 31/05/2022 13:50:49

85870000037 5    34780385221 0    71071622151 0    32467170396 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85870000037 5    34780385221 0    71071622151 0    32467170396 6



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
Número: 07.16.22151.3246717-0  
Pagar até: 20/06/2022  
Valor: 3.734,78

Pague com o PIX



# Consulta Comprovante

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	31/05/2022 16:13:01	<b>NSU</b>	20380031052202594
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	85870000037347803852217107162215132467170396		
<b>Autenticação</b>	20380031052202594		
<b>Data/Hora</b>	31/05/2022 16:13:01		
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
<b>Data do Pagamento</b>	31/05/2022		
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 3.734,78		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052202594



CNPJ  
**95.952.321/0001-00**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

Período de Apuração  
**31/05/2022**

Data de Vencimento  
**20/06/2022**

Número do Documento  
**07.01.22151.3199032-8**

Pagar este documento até

**20/06/2022**

Observações  
**IRRF NF 302 VITAL SAUDE LTDA**

Valor Total do Documento

**Sicalc Contribuinte - 9977 - SC**

**2.976,00**

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.976,00			2.976,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	<b>Totais</b>	<b>2.976,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.976,00</b>

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85810000029 3 76000385221 9 71070122151 0 31990328352 2



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
Número: 07.01.22151.3199032-8  
Pagar até: 20/06/2022  
Valor: 2.976,00

Pague com o PIX



# Consulta Comprovante

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	31/05/2022 16:15:07	<b>NSU</b>	20380031052202601
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	85810000029760003852217107012215131990328352		
<b>Autenticação</b>	20380031052202601		
<b>Data/Hora</b>	31/05/2022 16:15:07		
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
<b>Data do Pagamento</b>	31/05/2022		
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 2.976,00		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052202601



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ <b>95.952.321/0001-00</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22151.3198889-7</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2022</b>
Observações <b>IRRF NF 302 VITAL SAUDE LTDA</b> <b>Sicalc Contribuinte - 9977 - SC</b>			Valor Total do Documento <b>960,00</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	960,00			960,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	<b>Totais</b>	<b>960,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>960,00</b>

SENDÁ (Versão:5.1.0)

Página: 1 / 1

31/05/2022 13:41:39

85850000009 6 60000385221 9 71070122151 0 31988897245 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000009 6 60000385221 9 71070122151 0 31988897245 8



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
Número: 07.01.22151.3198889-7  
Pagar até: 20/06/2022  
Valor: 960,00

Pague com o PIX



QR Code  
Indisponível  
Utilize o Código  
de Barras

# Consulta Comprovante

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	<b>31/05/2022 16:17:06</b>	<b>NSU</b>	<b>20380031052202611</b>
<b>Instituição Financeira</b>	<b>133</b>	<b>Agência</b>	<b>2038-9</b>
		<b>Conta</b>	<b>665-3</b>
	<b>Código de Barras</b>	<b>85850000009600003852217107012215131988897245</b>	
	<b>Autenticação</b>	<b>20380031052202611</b>	
	<b>Data/Hora</b>	<b>31/05/2022 16:17:06</b>	
	<b>Operacao</b>	<b>DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING</b>	
	<b>Data do Pagamento</b>	<b>31/05/2022</b>	
	<b>Valor do Pagamento</b>	<b>R\$ 960,00</b>	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380031052202611



Identificação do emitente

**MCV: PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**



ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4327 0110 0033 8210

Nº: 432701

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220089381099 28/04/2022 11:47:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

28/04/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, -- S/N

BAIRRO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

RUA LEANDRO MENEGHELLI, Nº:--

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, Nº:--

BAIRRO

CENTRO

CEP

89148-000

MUNICÍPIO

4219358 - VITOR MEIRELES

UF

SC

FONE/FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

432701

VALOR ORIGINAL

769,22

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

769,22

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

26/05/2022

VALOR

769,22

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

769,22

VALOR DO ICMS

92,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

769,22

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

769,22

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

02.633.583/0001-13

ENDEREÇO

ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO

LAJEADO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0720086701

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

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
5076	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 38GR ALVA CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 4,63 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 595502210 QTD: 1,000 VALID: 03/03/2022 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
77348	DIPIFARMA - Trib aprox. neste item R\$: 88,64 Fed e 46,13 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1108500180048 LOTE: DP22C094 QTD: 5,000 VALID: 23/03/2024 FABRICAÇÃO: 23/03/2022	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

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

VITOR MEIRELES  
RESERVADO AO FISCO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 056479 Representante: VANESSA STIELE MENDES AZEREDO, Recolhimento de Diferencial de Aliq notas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 93,27 Fed e 46,13 Est Font e: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$: 38,46

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO

NF-e



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: **MCW PRODUTOS  
MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ **\*\*389.400/0001-\*\***  
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**  
Agência: **4044** Conta: **105296-9**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 769,22**  
Data: **31/05/2022 - 17:13:47**  
Descrição: **mcw**  
ID/Transação:  
**E07320890202205312012ZTns36QTSrK**

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



NF-e  
Nr 3997  
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: 31/05/2022 Valor Total: 5.029,92  
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 - 1042 (20/04/2022 11:15)

**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 3997

Série 1

0-Entrada

1-Saida

Página 1 de 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0503 2479 1400 0140 5500 1000 0039 9717 2707 4789

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 342220109202451 31/05/2022 17:44:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZES CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 31/05/2022

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

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, 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 COD ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

**DADOS DOS PRODUTOS/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: 2c1f3e09ce3914702bccc1f038359d10 Período dos Cupons: 22/04/2022 a 31/05/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 334198/4 / 334331/4 / 338073/4 / 335464/4 / 332862/4 / 336366/4 / 335694/4 / 343168/4 / 221261/3 / 332739/4 / 338298/4 / 334130/4 Trib aprox R\$: 643,40(Fed) R\$: 698,53(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

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

VITOR MEIRELES 31/05/2022 [Signature]

Isabel B. Morghenroth Administrativo da AHAM Gestão 2021/2023



NF-e  
Nr 3997  
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: 31/05/2022 Valor Total: 5.029,92  
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 - 1042 (20/04/2022 11:15)

**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 3997

Série 1

0-Entrada  
1-Saida

Página 2 de 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0503 2479 1400 0140 5500 1000 0039 9717 2707 4789

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 342220109202451 31/05/2022 17:44:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 31/05/2022  
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89148-000 DATA SAÍDA / ENTRADA  
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	5.029,92
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	5.029,92
0,00	0,00	VALOR DO IPI	0,00	0,00
0,00	0,00	DESCONTO	0,00	0,00

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

QUANTIDADE 470 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 270 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
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	2,665	5,49	14,63	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896384518254	PALITO MADEIRA GABOARDI C/80	44219900	5929	040	UND	1	0,89	0,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891691004384	GARRAFA TERMICA 1.8L INOX LIS INVICTA	96170010	5929	040	UND	1	114,48	114,48	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	2	11,99	23,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	9,89	9,89	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
7896098905913	SABAO EM BARRA YPE 180G NEUTRO	34011900	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	3,27	5,59	18,27	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02023000	5929	040	KGS	2,384	28,99	69,11	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
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	5929	040	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6267	PAO FRANCES	19012000	5929	040	KGS	0,345	10,99	3,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	1,185	3,99	4,72	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	2,5	2,29	5,72	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	4,41	1,59	7,01	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCLIO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,99	13,99	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
27	CARNE MOIDA CONGELADA	02023000	5929	040	KGS	2,31	21,99	50,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
736532565434	QUEIJO SCHOTTEN MUSSARELA FATIADO 400 GR	04081010	5929	040	UND	1	19,69	19,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896384518254	PALITO MADEIRA GABOARDI C/80	44219900	5929	040	UND	1	0,89	0,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896446511124	ARROZ PERUCHI 5KG	10062010	5929	040	UND	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	9,89	9,89	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
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
7896089016215	CAFE CABOCLIO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896030982646	COPO DESC. COPOBRAS TRANSP 180ML	39241000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	1	2,49	2,49	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
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7894904571956	MARGARINA DORIANA 500 G	15171000	5929	040	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02023000	5929	040	KGS	1,878	28,99	54,44	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
7898938639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	5929	040	UND	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
19	BISTECA SUINA	02031900	5929	040	KGS	1,572	13,99	21,99	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
3932	COUVE FLOR	07041000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	1,565	7,99	12,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS MD-5: 2c1f3e09ce3914702bce1f038359d10 Período dos Cupons: 22/04/2022 a 31/05/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 334198/4 / 334331/4 / 338073/4 / 335464/4 / 332862/4 / 336366/4 / 335694/4 / 343168/4 / 221261/3 / 332739/4 / 336298/4 / 334130/4 Trib aprox R\$. 643,40(Fed) R\$. 688,53(Est) R\$. 0,00(Mun) Fonte:



NF-e  
Nr 3997  
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: 31/05/2022 Valor Total: 5.029,92  
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 - 1042 (20/04/2022 11:15)

**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 3997  
Série 1  
0-Entrada  
1-Saida  
Página 3 de 7

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
4222 0503 2479 1400 0140 5500 1000 0039 9717 2707 4789

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 342220109202451 31/05/2022 17:44:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 31/05/2022  
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 ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.029,92
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	5.029,92

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
470				270	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
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
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	31	9,89	29,67	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898089010916	CAFE CABOCLTO TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898121320465	QUEIJO MUSSARELA LACTOVALE FATIADO 400G	04081010	5929	040	UND	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896256600223	LEITE TIROL INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,89	58,68	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
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	5929	040	UND	12	4,89	58,68	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
7896384518254	PALITO MADEIRA GABOARDI C/80	44219900	5929	040	UND	1	0,89	0,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896202810890	DOCE CREMOSO OLIVEIRA 900G UVA	20071000	5929	040	UND	1	14,49	14,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896058404717	DESINF. LIQ. URCA LAVANDA VL2LT PG1,8LT	38089410	5929	040	UND	1	8,25	8,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
19	BISTECA SUINA	02031900	5929	040	KGS	1,504	13,99	21,04	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021810055	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG	11010010	5929	040	UND	1	19,99	19,99	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
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	2,08	4,99	10,37	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	2	11,99	23,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	7,59	7,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089010916	CAFE CABOCLTO TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,89	13,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	7,59	7,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
39	COXA SOBRECOKA	02071200	5929	040	KGS	7,65	9,89	75,65	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
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
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	5929	040	UND	1	14,49	14,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6267	PAO FRANCES	19012000	5929	040	KGS	0,575	10,99	6,31	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896256600247	LEITE TIROL DESNATADO 1L	04011010	5929	040	UND	1	4,49	4,49	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
7891150081147	SABAO EM PO OMO 1,6KG 150G GRATIS	34025000	5929	040	UND	1	24,99	24,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898908100440	SABONETE LIQUIDO PREMISSE ERVA DOCE SUAVE 5L	34012010	5929	040	UND	1	21,59	21,59	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
7898938639101	PAPEL HIG PLUBS 18 ROLOS 60 MTS	48181000	5929	040	UND	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089010916	CAFE CABOCLTO TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,89	13,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12005	TOMATE SALADETE	07020000	5929	040	KGS	2,11	8,79	18,54	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	4,435	1,99	8,82	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7702018118823	PROBAK II C/2	82121020	5929	040	UND	1	4,49	4,49	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
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS  
MD-5: 2c1f3e09ce3914702bce1f038359d10  
Período dos Cupons: 22/04/2022 a 31/05/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 334198/4 / 334331/4 / 338073/4 / 335464/4 / 332862/4 / 336366/4 / 335694/4 / 343168/4 / 221261/3 / 332739/4 / 338298/4 / 334130/4  
Trib. aprox. R\$ 643,40(Fed) R\$ 688,53(Est) R\$ 0,00(Mun) Fonte:



NF-e  
Nr 3997  
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: 31/05/2022 Valor Total: 5.029,92  
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 - 1042 (20/04/2022 11:15)

**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 3997  
Série 1  
0-Entrada  
1-Saida  
Página 4 de 7



CONTROLE DO FISCO  
CHAVE DE ACESSO  
4222 0503 2479 1400 0140 5500 1000 0039 9717 2707 4789

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 342220109202451 31/05/2022 17:44:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 31/05/2022

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

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.029,92	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.029,92

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 ESPÉCIE MÁRCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
470 270 0 0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	PRODUTO/SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22889	PAO INTEGRAL GAEL	19059010	5929	040	UND	2	7,50	15,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7892315656200	PAO INTEGRAL VITORIA 400 G	19059010	5929	040	UND	1	7,48	7,48	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
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
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	3	4,48	13,47	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
7891095006984	PIPOCA PREMIUM YOKI 500G	10059010	5929	040	UND	1	8,59	8,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	3,29	3,29	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
7898938639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	5929	040	UND	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	4,01	1,89	7,57	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUJCHU	07108000	5929	040	KGS	3,055	1,99	5,77	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07108000	5929	040	KGS	3,125	1,79	5,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	2,59	2,59	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
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,89	58,68	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
7896056406681	SABAO EM PO URCA MAXX SACHE 3KG	34025000	5929	040	UND	1	19,89	19,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
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	0,00
7896098905913	SABAO EM BARRA YPE 180G NEUTRO	34011900	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7622300119652	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896104998724	PAPEL TOALHA MILI C/2	48189090	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	22,89	22,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	3,28	4,59	15,05	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	3	6,79	20,37	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,48	53,88	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
7898113711462	PAO DE MILHO 2 DE SETEMBRO 600G	19059010	5929	040	UND	1	7,89	7,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22080000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12297	ORELHA DE GATO VO ROSA	19059020	5929	040	UND	1	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22889	PAO INTEGRAL GAEL	19059010	5929	040	UND	1	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056404717	DESINF LIG URCA LAVANDA LV2LT PG1.8LT	38089419	5929	040	UND	1	8,25	8,25	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
736532555434	QUEIJO SCHOTTEN MUSSARELA FATIADO 400 GR	04061010	5929	040	UND	1	19,69	19,69	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
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	22,89	22,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	3,29	3,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896051020127	PALITO MADEIRA GINA	44219900	5929	040	UND	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS  
MD-5: 2c1f3e09ce3914702bce1f038359d10  
Período dos Cupons: 22/04/2022 a 31/05/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 334198/4 / 334331/4 / 338073/4 / 335464/4 / 332862/4 / 336366/4 / 335694/4 / 343168/4 / 221261/3 / 332739/4 / 338298/4 / 334130/4  
Trib aprox R\$: 643,40(Fed) R\$: 688,53(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:



NF-e  
Nr 3997  
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: 31/05/2022 Valor Total: 5.029,92  
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 - 1042 (20/04/2022 11:15)

**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 3997

Série 1

0-Entrada

1-Saída

Página 5 de 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0503 2479 1400 0140 5500 1000 0039 9717 2707 4789

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 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220109202451 31/05/2022 17:44:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

31/05/2022

ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89148-000  
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES 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	5.029,92
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	5.029,92

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
470				270	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
7896098900208	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML NEUTRO	34025000	5929	040	UND	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	2,31	9,99	23,07	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303018	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
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891080400063	MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	5929	040	UND	1	18,69	18,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	4	6,78	27,16	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898938639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	5929	040	UND	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
27	CARNE MOIDA CONGELADA	02023000	5929	040	KGS	2,382	21,99	52,38	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056401044	DESINFETANTE URCA PINHO 2LT	38089419	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
19	BISTECA SUINA	02031900	5929	040	KGS	1,442	13,99	20,17	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600040	MACARRAO ROSANE 1KG PARAFUSO	19021900	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904571956	MARGARINA DORIANA 500 G	15171000	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7702018118823	PROBAK II C/2	82121020	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535502610	BISCOITO DE POLVILHO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	11,89	11,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOPA	02071200	5929	040	KGS	2,295	9,89	41,73	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891080404887	MARGARINA CREMOSY 1KG	15171000	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	2,17	5,89	12,78	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
39	COXA SOBRECOPA	02071200	5929	040	KGS	6,795	7,99	54,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,49	53,88	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
7896934600248	MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR	19021100	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
7896089010916	CAFE CABOCLLO TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,89	13,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898938639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	5929	040	UND	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22887	PAO CASEIRO GAEL	19059010	5929	040	UND	1	7,00	7,00	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
7891060804010	TESOURA CORTE FACIL MUNDIAL	82130000	5929	040	UND	1	22,79	22,79	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
7898838639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	5929	040	UND	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896999099513	COXA SOBRECOPA	19059010	5929	040	UND	1	9,89	9,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	02071200	5929	040	KGS	3,32	9,89	32,83	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
1	BANANA CATURRA	08039000	5929	040	KGS	1	7,59	7,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891000251430	CALDO DE GALINHA MAGGI 152G	08039000	5929	040	KGS	0,94	2,89	2,71	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
		21041011	5929	040	UND	1	4,79	4,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

MD-5: 2c1f3e09ce3914702bccc1f038359d10

Período dos Cupons: 22/04/2022 a 31/05/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 334198/4 / 334331/4 / 338073/4 / 335464/4 / 332862/4 / 336366/4 / 335694/4 / 343168/4 / 221261/3 / 332739/4 / 338298/4 / 334130/4

Trib aprox. R\$: 643,40(Fed) R\$: 688,53(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:



NF-e  
Nr 3997  
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: 31/05/2022 Valor Total: 5.029,92  
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI ( ASSOC HOSPITALAR ANG ) - RUA LEANDRO MENEGBELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 1042 (20/04/2022 11:15)

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 3997

Série 1

0-Entrada

1-Saida

Página 6 de 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0503 2479 1400 0140 5500 1000 0039 9717 2707 4789

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

342220109202451 31/05/2022 17:44:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

31/05/2022

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

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.029,92
-------------------------	------	---------------	------	----------------------------	------	------------------	------	--------------------------	----------

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	5.029,92
----------------	------	-----------------	------	----------------------------	------	--------------	------	----------	------	---------------------	----------

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

470

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

270

PESO BRUTO

0

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
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	1,505	4,99	7,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
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	0,00
7897535503334	BISCOITO DE COCO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	11,89	11,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,49	53,88	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
7896104996393	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M	48181000	5929	040	UND	1	18,99	18,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896448511124	ARROZ PERUCHI 5KG	10062010	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891000251430	CALDO DE GALINHA MAGGI 152G	21041011	5929	040	UND	1	4,79	4,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896557690019	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
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	9,89	9,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOPA	02071200	5929	040	KGS	9,405	9,89	93,01	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600248	MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR	18021100	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22889	PAO INTEGRAL GAEL	19059010	5929	040	UND	1	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896202810690	DOCE CREMOSO OLIVEIRA 900G UVA	20071000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	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
18980	PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4	85061019	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896779617906	PORTA FRIOS 179 HERMETICO C/ PINCA	39241000	5929	040	UND	1	22,29	22,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	4	2,49	9,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904729111	APRESUNTADO SEARA FATIADO200 GR	16024900	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896446511124	ARROZ PERUCHI 5KG	10062010	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOPA	02071200	5929	040	KGS	9,765	9,89	96,57	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	22,89	22,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896348070334	FILME PVC HIPERMAIS 28CM X 15M	39204390	5929	040	UND	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904729227	PRESUNTO FAT SEARA 200 GR	16024900	5929	040	UND	1	10,69	10,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056406681	SABAO EM PO URCA MAXX SACHE 3KG	34025000	5929	040	UND	1	19,89	19,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021810055	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG	11010010	5929	040	UND	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	9,89	9,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
21125	MILHO DA PALETA	02012000	5929	040	KGS	1,524	34,99	53,32	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600378	MACARRAO CASEIRO ROSANE NUM 3 1KG	19021900	5929	040	UND	1	10,79	10,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO SLT	28289019	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896015400095	ARROZ DALFOVO BRANCO 1KG	10063021	5929	040	UND	1	4,29	4,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7286	COXAO MOLE	02013000	5929	040	KGS	1,264	43,99	55,60	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891080404887	MARGARINA CREMOSOY 1KG	15171000	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891022101003	ESPONJA ACO BOM BRIL 1UN	73231000	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	1,085	2,79	3,02	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 2c1f3e09ce3914702bce1f038359d10  
Período dos Cupons: 22/04/2022 a 31/05/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 3341984 / 3343314 / 3380734 / 3354044 / 3328624 / 3363664 / 3356944 / 3431684 / 2212613 / 3327394 / 3382984 / 3341304

Trib aprox R\$: 643,40(Fed) R\$: 688,53(Est) RS: 0,00(Mun) Fonte:



NF-e  
Nr 3997  
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:31/05/2022 Valor Total: 5.029,92  
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZELLI ( ASSOC HOSPITALAR ANG ) - RUA LEANDRO MENEZELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 1042 (20/04/2022 11:15)

**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 3997

Série 1

0-Entrada  
1-Saida

Página 7 de 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0503 2479 1400 0140 5500 1000 0039 9717 2707 4789

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 253767415 INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220109202451 31/05/2022 17:44:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZELLI**

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

31/05/2022

ENDEREÇO

**RUA LEANDRO MENEZELLI, 17**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**89148-000**

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

**VITOR MEIRELES**

FONE / FAX

UF

**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.029,92
-------------------------	------	---------------	------	----------------------------	------	------------------	------	--------------------------	----------

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	5.029,92
----------------	------	-----------------	------	----------------------------	------	--------------	------	----------	------	---------------------	----------

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

**470**

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

**270**

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
1	BANANA CATURRA	08039000	5929	040	KGS	1,27	2,89	3,67	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
7898605140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	7,59	7,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898113711462	PAO DE MILHO 2 DE SETEMBRO 600G	19059010	5929	040	UND	1	7,89	7,89	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
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,075	6,58	13,67	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535503334	BISCOITO DE COCO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	11,89	11,89	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
7896418303047	SACO LIXO MULTI FORTE 100LT	39232110	5929	040	UND	1	14,49	14,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
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	0,0
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	2	5,99	11,98	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
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
12	BATAFINHA	07019000	5929	040	KGS	3,665	3,79	13,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900208	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML NEUTRO	34025000	5929	040	UND	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896038099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCLQ EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896056402478	DESINFETANTE URCA ECALIPTO FRESH 2LT	38089419	5929	040	UND	1	8,25	8,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898394933625	COADOR DE PAO DO SUL GRANDE	63079090	5929	040	UND	1	4,49	4,49	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
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	1,2	5,29	6,34	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897291825565	POTE QUAD C/3 DIVISORIAS INCOLOR PEQ-30 GIPLAS	39241000	5929	040	UND	1	8,39	8,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	1,304	34,99	45,62	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900215	DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	1,89	1,89	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
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	3,045	2,99	9,10	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
7897079064742	LAMPADA TASCIBIRA HALOGENA A55 70W	85392190	5929	040	UND	1	6,99	6,99	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
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
7891000251430	CALDO DE GALINHA MAGGI 152G	21041011	5929	040	UND	1	4,79	4,79	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
7891115003146	POTE 1,2L PLASVALE	39241000	5929	040	UND	1	19,99	19,99	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
7896903027094	PRESUNTO COZIDO BONATTI 400 G	16024900	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
19	BISTECA SUINA	02031900	5929	040	KGS	1,896	13,99	26,52	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 2c1f3e09ce3914702b0ce1f038359d10

Periodo dos Cupons: 22/04/2022 a 31/05/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 334198/4 / 334331/4 / 338073/4 / 335464/4 / 332862/4 / 336366/4 / 335694/4 / 343168/4 / 221261/3 / 332739/4 / 338298/4 / 334130/4

Trib aprox R\$: 643,40(Fed) R\$: 888,53(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:



# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	01/06/2022 08:54:00	<b>NSU</b>	20380001062200595
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Autenticação</b>	20380001062200595		
<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\$ 5.029,92		
<b>Identificação</b>	mercado maio		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380001062200595



Recebemos de DEVANT CARE COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 26/05/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI Valor Total: 558,60		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.006.680</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DEVANT CARE COMERCIAL LTDA</b> Rua Matrix, 56A, SALA 2, CJ DEVANT - Moinho Velho - COTIA - SP - CEP: 06714-360 Fone: (11)4862-4600</p> <p><b>DeVant Care</b></p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <b>I</b> 1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 000.006.680</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/2</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>3522 0527 4015 1300 0160 5500 1000 0066 8011 7122 8856</b></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>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC DEST A NAO</b></p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220687375974 26/05/2022 13:25:54</b></p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278303769118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 27.401.513/0001-60

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>	CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 26/05/2022
ENDEREÇO <b>RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017</b>	BARRIO / DISTRITO <b>SABUGUEIRO</b>	CEP 89148-000
MUNICÍPIO <b>VITOR MEIRELES</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA

<b>DUPLICATAS</b>	
Número : 001	
Vencimento : 26/06/2022	
Valor : R\$ 558,60	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 558,60	
VALOR DO FRIO 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 558,60

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEDEX C/AR - EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS</b>	FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>SP</b>	CNPJ / CPF <b>34.028.316/0031-29</b>
ENDEREÇO <b>Rua Mergenthaler, 592 - BLOCO II</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>112388853119</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CX</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESOS BRUTO	PESOS LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUMSH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	
													ICMS	IPI
FBC5-H01	ESCOVA AUTOCLAVAVEL P/ LIMPEZA DE CAIXAS, CONTAINERS, CUBAS, BACIAS E MATERIAIS ARREDONDADOS DIMENSOES: 75MM X 13MM X 3 LOTE: 20200930H01 QTD: 3,00 FAB: 01/08/2020 VAL: 01/08/2025 C. AGREGAÇÃO.	96039000	1102	6108	UN	3,00	63,900	0,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FBC-6202	ESCOVA AUTOCLAVAVEL P/ LIMPEZA DE MATERIAIS EM GERAL DIMENSOES 16MM X 30MM X 80MM; 11MM X 11MM X 62MM COMP. DA ESCOVA LOTE: 17092520A QTD: 3,00 FAB: 01/09/2017 VAL: 01/09/2027 C. AGREGAÇÃO.	96039000	1102	6108	UN	3,00	27,300	0,00	81,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FBC5-T004	ESCOVA P/ LIMPEZA DE INSTRUMENTAIS DE CABECA UNICA C/ CERDAS DE ACO INOX ESTILO ESCOVA DE DENTES DIMENSOES: 14MMX30MM LOTE: 20200930T004 QTD: 3,00 FAB: 01/08/2020 VAL: 01/08/2025 C. AGREGAÇÃO.	96039000	1102	6108	UN	3,00	21,700	0,00	65,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda (Tatico ERP) 10087 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI". Pessoa jurídica não optante pelo Simples Nacional que adquire mercadoria de ME ou EPP optante pelo Simples Nacional destinada a comercialização ou industrialização TERA (independe de qualquer ato dos Estados) direito a crédito correspondente ao ICMS incidente sobre essa operação de aquisição (entre 1,25% e 3,95%). Valor aprox. impostos: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT</p> <p align="center"><b>CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM</b></p> <p align="center">VITOR MEIRELES <b>26/05/2022</b></p>	<p>RESERVAÇÃO AO FISCO</p> <p align="right"><b>Isabel B. Morghenroth</b> Administrativo da AHAM Gestão 2021/2023 CPF:983.581.899-15</p>
--	---







## RECIBO DO SACADO

Beneficiário: DEVANT CARE COMERCIAL LTDA	Emissão: 26/05/2022	Vencimento: 26/06/2022
Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	95.952.321/0001-00 Nosso Número: 3042136000002559	Valor: 558,60

[NF 6680] ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Prezados(as),

Muito obrigado por escolher o portfólio de soluções da DeVant Care.

Por favor, consulte sua(s) Nota(s) Fiscal(is), o(s) produto(s) adquirido(s) e o vencimento de seu(s) título(s).

Em caso de dúvida(s) ou divergência(s), contate o departamento Financeiro da DeVant Care por e-mail (financas@devantcare.com) ou por telefone 11-4862-4600 / 4862-4605.

Você pode atualizar seu boleto através deste link: <<https://www63.bb.com.br/portalbb/boleto/boletos/hc21e.bbx>> - caso esteja desatualizado, Dê um Google: Atualizar Boleto Banco do Brasil !

Este título está sujeito a Protesto / Envio para Cartório caso seu pagamento não ocorra na data de vencimento.

Muito obrigado!

BANCO DO BRASIL

| 001-9 |

00190.00009 03042.136006 00002.559177 1 90280000055860

Local de Pagamento					Vencimento	
Até o vencimento, pagável em qualquer banco.					26/06/2022	
Beneficiário: DEVANT CARE COMERCIAL LTDA					Agência/Cód. Cedente 1546-6-	
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
26/05/2022	6680/1	R\$	N	26/05/2022	3042136000002559	
CNPJ do Cedente	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
27.401.513/0001-60	17	REAL			558,60	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)  Após o vencimento, multa de 10,00% Após o vencimento, juros de mora de 0,03% ao dia Este título está sujeito a Protesto / Envio para Cartório caso seu pagamento não ocorra na data de vencimento.					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148000 - SABUGUEIRO - VITOR MEIRELES - SC				Código da Transação CVT: 7744-5		

Autenticação Mecânica



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

<b>Emissão</b>	01/06/2022 09:06:56	<b>NSU</b>	20380001062200636
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Banco</b>	001-Banco do Brasil S.A.		
<b>Linha digitável</b>	00190000090304213600600002559177190280000055860		
<b>Autenticação</b>	20380001062200636		
<b>Data/Hora</b>	01/06/2022 9:06:56		
<b>Operacao</b>	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
<b>Banco Cedente</b>	BCO DO BRASIL S.A.		
<b>Beneficiário</b>	27401513000160-DEVANT CARE COMERCIAL LTDA		
<b>Pagador</b>	95952321000100-ASSOCIA O HOSPITALAR ANGELINA MENEGB		
<b>Data Vencimento</b>	26/06/2022		
<b>Valor Documento</b>	R\$ 558,60		
<b>Valor Total</b>	R\$ 558,60		

**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: 20380001062200636



Recebi da empresa DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 465
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 8291738301203320069820230527052022509940

 <p><b>DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> DPMED - COMERCIO E ASSIST. DE EQUIP. MEDICOS-HOSPITALAR CNPJ: 33.200.698/0001-48 RAFAEL ROSSA - SALA 01, 290 CEP: 89.163-512 - Bairro: FUNDO CANOAS Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Telefone: (47) 98818-5531 - Celular: (47) 98818-5531 - Whatsapp: (47) 98818-5531 Email: contato@dpmed.com.br Insc. Municipal: 171612 Insc. Estadual: 0</p>	Número da NFS-e <b>465</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

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

 <p><b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	<b>Identificador</b> 8291 7383 0120 3320 0698 2023 0527 0520 2250 9940 	
	Data Fato Gerador <b>27/05/2022</b>	Data/Hora Emissão <b>27/05/2022 14:49</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	8291	2,01%	TI	400,00	0,00	0,00	8,04
Descrição do Serviço: Emissao de O2 A.R.T							
CRÉDITOS NFS-e							
Base de Cálculo para o Crédito		Alíquota Utilizada		Valor do Crédito			
8,00		4,00%		0,32			
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
400,00	0,00	0,00	400,00	8,04			
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	400,00				

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO
CEF / OP. 003 / AG. 0423 / CC 6481-0 ou BB / AG 0276-3 / CC 66911-3 ... PIX CNPJ 33200698000148
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).
Legenda do Local de Prestação do Serviço 8291 Rio do Sul
Outras informações
Ti - Tributada Integralmente (1401) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 186/2019 de 16/05/2019 00:00:00
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <a href="https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e">https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e</a>
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/06/2022
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$53,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$18,76 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO

Isabel B. Morghenroth





**CRESOL**

Instituição: **133 - Cresol**  
Coop: **2038 - CRESOL VALE**

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO  
HOSPITALAR ANGELINA  
MENEHELLI**

CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***

Agência: **2038** Conta: **665-3**

#### **Dados do destinatário**

Destinatário: **DPMED ASSISTENCIA E  
COMERCIO DE EQUIPAMENTOS  
MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

CNPJ **\*\*200.698/0001-\*\***

Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**

Agência: **276** Conta: **66911-3**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 400,00**

Data: **01/06/2022 - 10:33:57**

Descrição: **Dpmed**

ID/Transação:

**E07320890202206011333PxXtDsNXZi6**

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



**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO****EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI  
95.952.321/0001-00

02 Razão Social/Nome  
84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP  
127.14545.72.8

11 Nome  
88 - MICHELI KARINE SPENGLER

17 CTPS (nº, série, UF)  
7469456-003-0/SC

18 CPF  
006.869.949-22

19 Data de Nascimento  
24/11/1980

20 Nome da Mãe  
SALETE INES SPENGLER

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento  
Rescisão antecipada, pelo empregado, contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão  
07/04/2022

25 Data do Aviso Prévio

26 Data do Afastamento  
01/06/2022

27 Cód. Afast.  
RA1

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS  
0,00 %

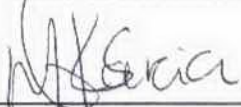
30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

No dia 1 / 1 / 2022 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 57,15, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Vitor marcelo de fonho de 2022

50 Assinatura do empregador ou preposto

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI  
CNPJ: 95.952.321/0001-00



51 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador



**Pedido de demissão antecipada do contrato de experiência**  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

Prezados senhores

Venho pela presente solicitar o meu desligamento do quadro de funcionários da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, do qual participo desde 07/04/2022, através de Contrato de Experiência de 45 dias, prorrogado por mais 45 dias, que vencerá em 05/07/2022.

Comunico-lhes também de que meu último dia de serviço é o de hoje, ou seja, 01/06/2022.

Limitado(a) ao exposto, firmo-me.

VITOR MEIRELES, 01 de Junho de 2022.



---

MICHELI KARINE SPENGLER

C.I.: 3.757.197

CPF: 006.869.949-22





**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: **MICHELE KARINE  
SPENGLER**  
CPF **\*\*\*869.949-\*\***  
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**  
Agência: **5357** Conta: **7422-5**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 57,15**  
Data: **01/06/2022 - 10:48:23**  
Descrição: **Michele**  
ID/Transação:  
**E07320890202206011348kX5dljssLEC**

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

Recebemos de ROSEFARMA FCIA E DROG LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e <b>No. 000.000.183</b> SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente ROSEFARMA FCIA E DROG LTDA RUA SANTA CATARINA SALA 01, 2677 CENTRO VITOR MEIRELES SC 89148000 4732580264	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAIDA No. 000.000.183 SÉRIE 001 FL 1/1		Chave de Acesso: <b>4222 0606 1728 0400 0154 5500 1000 0001 8310 0000 1519</b>
			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

Natureza da Operação: <b>OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE</b>	Protocolo de autorização de uso: <b>342220109823094 01/06/2022 11:50:17</b>
Inscrição Estadual: <b>254736939</b>	Insc. Estadual do Sust. Tributário: <b>06172804000154</b>

<b>Destinatário/Remetente:</b>		CNPJ/CPF: <b>95952321000100</b>	Data da Emissão: <b>01/06/2022</b>
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL</b>		CEP: <b>89148000</b>	Data da Entrada / Saída: <b>01/06/2022</b>
Endereço: <b>RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17</b>		Bairro/Distrito: <b>PALMITOS</b>	UF: <b>SC</b>
Município: <b>VITOR MEIRELES</b>	Fone/Fax: <b>4732580222</b>	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: <b>11:50:08</b>

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

<b>Cálculo do Imposto:</b>									
Base de Cálculo do ICMS:	0,00	Valor do ICMS:	0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição:	0,00	Valor do ICMS Substituição:	0,00	Valor Total dos Produtos:	366,35
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	2,07	Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00
								Valor Total da Nota:	364,28

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

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
2603	TYLEMAX 300MG/ML NATULAB 15 Lote: 0009510 Qtd.: 100,00 Valid.: 07/10/2023 Valor do PMC: R\$12,86	30049045	0102	5949	CX	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
6098	ATCROVASTATINA CALCICA 40 MG 30 Lote: 200581 Qtd.: 4,00 Valid.: 04/11/2023 Valor do PMC: R\$124,42	30049069	0102	5949	CX	1,00	69,00	0,00	69,00	0,00	0,00		0,00	
92046	LUVA PROC C/TALCO DESCARPAC G	40151900	0102	5949	UN	2,00	75,00	2,07	150,00	0,00	0,00		0,00	
9199	RECSMOL 10000UI 25 g 5MG POM Lote: 21100298 Qtd.: 5,00 Valid.: 01/10/2023 Valor do PMC: R\$14,42	30049059	0102	5949	UN	2,00	14,42	0,00	28,84	0,00	0,00		0,00	
96315	ANESTALCON COL 5ML Lote: 74790 Qtd.: 2 Valid.: 30/01/2024 Valor do PMC: R\$11,34	30049039	0102	5949	UN	2,00	11,34	0,00	22,68	0,00	0,00		0,00	
1780	DEAMIN 80 GTS PED 30 MLGTS PED Lote: 515967 Qtd.: 3,00 Valid.: 25/08/2023 Valor do PMC: R\$19,51	30049039	0102	5949	CX	1,00	19,51	0,00	19,51	0,00	0,00		0,00	
1928	BROMETO DE IFRAIROPIO 20ML20M Lote: 1441236 Qtd.: 30,03 Valid.: 29/02/2024 Valor do PMC: R\$11,16	30049099	0102	5949	CX	2,00	11,16	0,00	22,32	0,00	0,00		0,00	
93979	GEN SULFADIAZINA DE PRATA CR 1 Lote: 200817 Qtd.: 6,00 Valid.: 01/12/2022 Valor do PMC: R\$49,00	30049072	0102	5949	UN	2,00	24,50	0,00	49,00	0,00	0,00		0,00	

<b>Cálculo do ISSQN:</b>			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

<b>Dados Adicionais:</b> Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006); NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; MD5: ; NF VINCULADA A NFC-E; CUPONS FISCAIS REFERENCIADOS: (Numero Serie de Fabricacao (ECP): BE091110100011247071 (Cupons: 81146, 84673, 89555, 92536, 92671));(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (31/05/2022, 65, 1) NF: 10; (01/06/2022, 65, 1) NF: 100	<b>CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM</b>
--	--



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

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 364,28**  
Data: **01/06/2022 - 12:02:53**  
Descrição: **Rose farmácia**  
ID/Transação:  
**E07320890202206011502cEsw2fgHUyw**

falecom@cresol.coop.br



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\$ 90,38

VENCIMENTO

15/05/2022

EMISSÃO: 01/05/2022

POSTAGEM: 04/05/2022



7221419221 03609 0000000964 30 040522



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

FATURA DE PAGAMENTO: 4711591138  
REF: MAI/22 PERÍODO 25/03/22 a 24/04/22  
CPF/CNPJ: 95952321000100  
CLIENTE: 7.1852336  
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009152232849011



### 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

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

VITOR MEIRELES

01/05/2022  
*[Handwritten signature]*



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

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

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	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091522328490-11	MAI/2022	01/05/2022	15/05/2022	R\$ 90,38

84600000000 - 6    90380109011 - 4    00471159113 - 3    80152232849 - 2



20220425 TIM\_14\_SP\_TV\_EM\_3677\_AD189  
P.L.O. - EMP. TIM - AUDIT: 16900964 - PAG. CLIENTE: 1/16 - PAG. SPOOL: 15943/17534

# de identificação do documento: 4711591138



# Pagamento

## Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
01/06/2022 13:31:46

### 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: 84600000006 903801090114  
004711591133 801522328492

Data do Pagamento.....01/06/2022

Valor Recolhido.....R\$ 90,38  
-----

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

Autenticação: 830009905768588

-----  
OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001  
SAC 0800 123 4567

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

RECIBIMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE		Altermed Material Medico Hospitalar Ltda	<b>NF-e</b> NÚMERO <b>390438</b> SÉRIE <b>1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 <b>ALTERMED</b> <small>WELL-BEING AND MEDICAL RESPONSIBILITY</small>	<b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b>  Estrada Boa Esperanca,2320. <b>Fundo Canoas</b> <b>RIO DO SUL - SC</b> C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
Sº <b>390438</b> SERIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>		Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> , ou no site do Setor Autorizador	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA MERCAD. ADQUIR E/OU RECEB. TERCEIROS	NÚMERO DO PROTOCOLO	342220108780521 31/05/2022 13:42:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	253148995	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
		00.802.002/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli	CNPJ / CPF	95.952.321/0001-00
DATA EMISSÃO	31/05/2022		
ENDEREÇO	Rua Leandro Meneghelli, 17	BARRIO / DISTRITO	Centro
CUP	89148-000		
DATA DE ENT. / SAÍ	31/05/2022		
MUNICÍPIO	VITOR MEIRELES	FONE / FAX	(47)3258-0222
UF	SC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA		
			13:41:00


FATURA / DUPLICATA		
001	30/06/2022	212,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 212,00	R\$ 36,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,04	R\$ 212,00	
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,00	

TRANSPORTADOR / VOLUME							
RAZÃO SOCIAL	O Destinatario		FRUTO POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
			0 - Por conta do Remetente (CIF)				00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	Endereço Destinatario, 000		MUNICÍPIO	RIO DO SUL		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					SC	ISENTO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	VOLUME(S)		432175	5,706	5,706		

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19313			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	IC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17420-D00	AGUA BI-DESTILADA 10 ML. CX C/200AMPX10ML -L.2030221 V.03/24 Q.2	30049099	000	5102	CX	2	106,00000	212,00	212,00	36,04			17,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PARA A AHAM  
 VITOR MEIRELES 31/05/2022  


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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VMC - Venda Mercadorias Consumidor N. ISABEL - Pedidos 432175 - Pre-Fatura PF-5-30982/5- CLIENTE. CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR. CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA. Medicamentos:1112401-Especial 1112432-Cosmeticos:8044831-Cosmeticos:2065567-Sanitarios:3052377 - ICMS ISENTO CONF. CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF. CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B. BRASIL: Ag.0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG.4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag.8483 C/C: 06341-1) - (BR. ADESCO: Ag.2656-5 C/C: 8020-9) - (SANTANDER: Ag.1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 36,04 - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 28,31 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermed LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00. Logradouro: RUA LEANDRO MENEGUELL, 17, HOSPITAL, Bairro CENTRO, Municipio VITOR MEIRELES - SC.	RESERVADO AO FISCO





# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

<b>Emissão</b>	01/06/2022 14:29:54	<b>NSU</b>	20380001062202090
<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>	23792656029220000007057000802009790320000021200		
<b>Autenticação</b>	20380001062202090		
<b>Data/Hora</b>	01/06/2022 14:29:54		
<b>Operacao</b>	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
<b>Banco Cedente</b>	BCO BRADESCO S.A.		
<b>Beneficiário</b>	00802002000102-ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		
<b>Pagador</b>	95952321000100-ASSOCIAx O HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		
<b>Data Vencimento</b>	30/06/2022		
<b>Valor Documento</b>	R\$ 212,00		
<b>Valor Total</b>	R\$ 212,00		

**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: 20380001062202090





MUNICÍPIO DE BLUMENAU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA



DIRETORIA GERAL  
DIRETORIA DE RECEITA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**121111**

Série: E

Data Emissão: 01/06/2022

Certificação:  
**A89A0AA33**

**DADOS DO PRESTADOR**



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

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

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ/CPF: **95.952.321/0001-00** Insc. Municipal:  
Endereço: **RUA: LEANDRO MENEGHELLI** Insc. Estadual:  
Bairro: **CENTRO** N°: **17**  
Município: **VITOR MEIRELES** Compl.:  
E-mail: **ahamvm@gmail.com** UF: **SC** CEP: **89148-000**  
País: **BRASIL** Telefone:  
Nif:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

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

VENC. 15/06/2022 R\$ 312,41

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

**VALOR BRUTO DA NOTA**

**R\$ 328,85**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 328,85</b>	Alíquota: <b>5,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 16,44</b>
PIS: % <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: % <b>R\$ 0,00</b>	INSS: % <b>R\$ 0,00</b>	IR: % <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: % <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <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.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **06/2022** Local do Recolhimento: **VITOR MEIRELES/SC** Data Geração: **01/06/2022 17:03:31**  
Recolhimento: **Retido na Fonte** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Nº RPS: **121111**  
CNAE: **4930203** Série RPS: **E**

Observações:

Impresso em: 02/06/2022 às 11:08:45

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

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

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 121111

Certificação  
A89A0AA33

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

VITOR MEIRELES 01/06/2022

*(Handwritten Signature)*

Isabel B. Morghenroth  
Administrativo da AHAM  
Gestão 2021/2023

## BENEFICIÁRIO:

RECIBO DO PAGADOR

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

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00)		Data de Vencimento 15/06/2022	Valor Cobrado
CNPJ 09	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00121111	Data Processamento 02/06/2022
Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8		Nosso Número 09/00000058976-7	Autenticação Mecânica

 **Bradesco** | 237-2 | 23790.33307 90000.005893 76064.333008 2 90170000031241

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/06/2022
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)					Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8
Data Documento 02/06/2022	Nº do Documento 121111	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2022	Nosso Número 09/00000058976-7
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia R\$ 0,10 Após o vencimento, multa de 2,00 %					(-) Valor do Documento R\$ 312,41
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00) RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000					Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

<b>Emissão</b>	02/06/2022 11:34:52	<b>NSU</b>	20380002062201283
<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>	23790333079000000589376064333008290170000031241		
<b>Autenticação</b>	20380002062201283		
<b>Data/Hora</b>	02/06/2022 11:34:52		
<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>	15/06/2022		
<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: 20380002062201283





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

**CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE**

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

**DADOS DO PROCESSO**

Número do Processo <b>3860/2022</b>	Tipo de Receita <b>Imposto Sobre Serviços</b>	
Data de Emissão <b>02/06/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/07/2022</b>	Valor Total do Processo <b>16,44</b>
Observações <b>iss nota 121111 GETAL</b>		

**PROCESSO**

3860/2022

**PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO**

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

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

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



**Município de Vitor Meireles**

Parcela <b>ÚNICA</b>	Vencimento <b>20/07/2022</b>	Outras Informações <b>Serviço: Imposto Sobre Serviços</b>
Agência/ Cód. Cedente <b>4783</b>	ISS	16,44
Informação de Baixa 2022 3860	<b>Total</b>	<b>16,44</b>
(=) Valor Documento <b>16,44</b>	iss nota 121111 GETAL	
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 3860/2022		
Cedente <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b>		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento <b>Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob</b>				Parcela <b>ÚNICA</b>	Vencimento <b>20/07/2022</b>
Cedente <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b>				Agência/Cód. Cedente <b>4783</b>	
Data Emissão <b>02/06/2022</b>	Lançamento <b>3860/2022</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Informação de Baixa 2022 3860	
Carteira <b>Outras</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>16,44</b>	
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.				(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
Instruções: (a cargo do Cedente) <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS NÃO RECEBER APÓS 31/12/2022. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA.</b>				(+) Correção	
Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo Para pagamento via PIX, utilize o QR Code.				(+) Multa	
				(+) Juros	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI</b> CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928					

--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

8166000000 3 16444783202 7 2072022200 1 0000004426 3





# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	02/06/2022 11:36:30	<b>NSU</b>	20380002062201288
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Código de Barras</b>	816600000016444783202207202022000000004426	
	<b>Autenticação</b>	20380002062201288	
	<b>Data/Hora</b>	02/06/2022 11:36:30	
	<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	<b>Data do Pagamento</b>	02/06/2022	
	<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 16,44	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380002062201288

**84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

CNPJ - 95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 66 TANIA EICKENBERG

Cargo ..... : COZINHEIRO(A)

CTPS ..... : 46679-00028/0-SC Admissão...: 01/03/2019

## PERÍODOS

Aquisição .....: de 01 de Março de 2020 a 28 de Fevereiro de 2021

Gozo de Férias ...: de 07 de Junho de 2022 a 06 de Julho 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	1.639,78	1.933,18	0		
2005 Férias	30,00	1.639,78	9102 I.N.S.S. Férias	8,4692	218,30
2051 1/3 Férias	30,00	644,39	9152 I.R. Férias	7,50	34,15
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	293,40			

Proventos = 2.577,57

Descontos = 252,45

**Líquido = 2.325,12**

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\$ 2.325,12

Valor por extenso..	Dois Mil Trezentos e Vinte e Cinco Reais e Doze Centavos
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 03 de Junho de 2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Tânia Eickenberg  
TANIA EICKENBERG**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\$ 2.325,12

Valor por extenso..	Dois Mil Trezentos e Vinte e Cinco Reais e Doze Centavos
---------------------	--

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

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

VITOR MEIRELES, 03 de Junho de 2022

Tânia Eickenberg  
TANIA EICKENBERG

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	<b>06/06/2022 09:34:48</b>	<b>NSU</b>	<b>20380006062203156</b>
<b>Instituição Financeira</b>	<b>133</b>	<b>Agência</b>	<b>2038-9</b>
		<b>Conta</b>	<b>665-3</b>
	<b>Autenticação</b>	<b>20380006062203156</b>	
	<b>Conta Origem</b>	<b>000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG</b>	
	<b>Agência Destino</b>	<b>2038</b>	
	<b>Conta Destino</b>	<b>008.664-9 - TANIA EICKENBERG</b>	
	<b>Valor</b>	<b>R\$ 2.325,12</b>	
	<b>Identificação</b>	<b>TANIA FERIAS</b>	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380006062203156



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BLUMENAU**

Número da Nota  
**0000.00000005358**

Data e Hora da Emissão  
**03/06/2022**

Código de Verificação  
**8390941FA**

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Competência <b>06/2022</b>	Número do RPS <b>0000.00000005383</b>	Número da NFSe substituída <b>0000.00000000000</b>	Página <b>1 / 1</b>
-------------------------------	--	---	------------------------

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome / Razão: **MEDICALBLU EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI**

CPF / CNPJ: **10.944.321/0001-06** Inscrição Municipal: **86991**

Endereço: **Ernesto Schadrack, 105 Agua Verde - CEP: 89042-220**

Complemento:  Telefone: **3041-0669**

Município: **Blumenau** UF: **SC** E-mail: **financeiro@medicalblu.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

CPF / CNPJ: **95.952.321/0001-00** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - CEP: 89148-000**

Complemento:  Telefone: **3258-0222**

Município: **Vitor Meireles** UF: **SC** E-mail: **ahamvm@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

QTD. DESCRICAO VALOR UNITARIO TOTAL  
1,0000 ENSAIO/CALIBRACAO REF: 02 299,00  
1,0000 LAUDO TESTE ELETRICO ==SERVICO) 80,00

FATURA\DUPLICATAS  
VENCIMENTO: 10/06/2022  
VALOR: 379,00

OBSERVAÇÕES:  
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO (IDENTIFICADO EM NOME DE (ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI)):

BANCO DO BRASIL \ AGENCIA: 0095-7 \ CONTA CORRENTE: 124.290-3

PS.: APOS O DEPOSITO OU TRANSFERENCIA FAVOR ENVIAR O COMPROVANTE POR E-MAIL: FINANCEIRO@MEDICALBLU.COM.BR OU POR FAX: (47) 3041-0669 EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL SERVIÇO EFETUADO NA CIDADE DE BLUMENAU, NÃO CABIVEL RETENÇÃO DE ISS.

Código de Classificação do Serviço  
**14.02 - Assistência técnica.**

**TRIBUTOS FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IMPOSTO DE RENDA (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>		<b>Outras Informações</b>		<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>
Valor dos Serviços	379,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	379,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Empresário e Empresa de Pequeno Porte (N)	(=) Base de Cálculo	379,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota (%)	5,00
(-) ISS Retido	0,00	Incentivador Cultural	ISS a reter:	Não
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>379,00</b>	Sim	<b>(=) Valor ISS</b>	<b>18,95</b>
		Não		

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 379,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO (IDENTIFICADO EM NOME DE (ASSOCIACÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI)):

BANCO DO BRASIL \ AGENCIA: 0095-7 \ CONTA CORRENTE: 124.290-3

PS.: APOS O DEPOSITO OU TRANSFERENCIA FAVOR ENVIAR O COMPROVANTE POR E-MAIL: financeiro@medicalblu.com.br OU POR FAX: (47) 3041-0669 EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL SERVIÇO EFETUADO NA CIDADE DE BLUMENAU, NÃO CABIVEL RETENÇÃO DE ISS.

- Data e Hora de Impressão: 03/06/2022 - 18:04:01  
FOI PRESTADO O SERVIÇO



# Transferência Eletrônica Disponível

## Comprovante de Transação

### TED

<b>Emissão</b>	06/06/2022 09:37:18	<b>NSU</b>	20380006062203182
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Autenticação</b>	20380006062203182		
<b>Data/Hora</b>	06/06/2022 9:37:18		
<b>Banco</b>	001-Banco do Brasil S.A.		
<b>Agência (Sem Dv)</b>	95		
<b>Conta</b>	1242903		
<b>Nome / Razão Social</b>	medclalblu		
<b>Cpf / Cnpj</b>	10.944.321/0001-06		
<b>Finalidade</b>	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
<b>Valor</b>	R\$ 379,00		
<b>Identificação</b>	001 2038 10944321000106 medcla		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380006062203182

Documento seguro, em pdf com gravação automática no servidor de dados do Município.

 <b>GRAFICA LUNELLI</b> LADOMIRO MERON LUNELLI POHL0D 07556536963 <b>CNPJ:</b> 36.467.235/0001-35 RUA SANTA CATARINA, 3096 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580372 Celular: (47) 996958883 Email: graficalunelli@gmail.com <b>Insc. Municipal:</b> 902	Número da NFS-e <b>286</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b> Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000441694</b>	
	Data Emissão <b>06/06/2022</b>	Hora Emissão <b>10:33:26</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>1510</b>	112,00	Und	17,7500	9977	5.0000 %	TI	1.988,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
 Blocos de Receituário de Controle Especial 50x2Vias - Papel Auto Copiativo

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.988,00	<b>SIMEI</b>	0,00	0,23	<b>1.987,77</b>	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

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

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

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1510) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 10/2020 de 04/03/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/07/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 267,39 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 99,40 (5.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

O valor do desconto não implica sobre o valor tributável da NF.

CRESOL: AG: 2038 - CC: 8425-5 - Banco: 133  
 PIX: 36.467.235/0001-35  
 Em Nome de: Ladomiro Meron Lunelli Pohlod 075565369-63

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

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	06/06/2022 10:43:31	<b>NSU</b>	20380006062203848
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380006062203848	
	<b>Conta Origem</b>	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	<b>Agência Destino</b>	2038	
	<b>Conta Destino</b>	008.425-5 - LADOMIRO MERON LUNELLI PO	
	<b>Valor</b>	R\$ 1.987,77	
	<b>Identificação</b>	GRAFICA	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380006062203848

]

RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES MAIO DE 2022

A.H.A.M

**Mac-Média e Alta Complexidade**

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	505	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	280	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	30	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME	04.04.01.02.70		225125
05	INTERNAÇÃO		20	
06	EXTRAÇÃO DE UNHA	04.01.01.00.58		255121
07	DEBRIDAMENTO	04.01.01.00.15		225125
08	COVID-19	03.03.01.02.23	<b>03</b>	
09	ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.00.36	<b>23</b>	225125
10	CISTO CEBÁCEO	04.01.01.00.74		225125
TOTAL			<b>861</b>	

**PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA**

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	08	225125
02	CURATIVO	03.01.10.02.84	18	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31	01	225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	11	225505
05	RETIR. PONTOS	03.01.10.01.52		223505
TOTAL			<b>38</b>	

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

Vitor Meireles, 30 maio de 2022



Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M



## DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

VITAL SAÚDE 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 302 em favor do Associação Hospitalar Angelina Meneghelli foram prestados, pessoalmente, pelo sócio da empresa, sem concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais, atendendo, dessa forma, aos requisitos dispostos na Instrução Normativa RFB nº. 971/2009.

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

Vitor Meireles, 30 de maio de 2022

*Dr. Leomar Tadeu Tolfo*  
DIRETOR CLÍNICO  
CRM/SC 24519

---

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