

1

MOVIMENTO

DE

JUNHO 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 023/2022

| | |
|----------------------|--|
| Beneficiário: | Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM |
| Empenho: | 787 - |
| Valor: | 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 787 - 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, 01 de Agosto de 2022

Atenciosamente,

 Documento Assinado Eletronicamente por:
André Luís Rinaldi
005.***.***.***
01/08/2022 15:08:24hrs
Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

André Luís Rinaldi
Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

| | | |
|--|---|---|
| Parecer Nº 15 | Nº Processo 03/2021 | Data Recebimento da Prestação de Contas 13/07/2022 |
| 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: junho/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, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho. | | |
| Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. | | |
| Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção. | | |
| Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias. | | |
| Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO. | | |
| Deste modo, recomendamos a <input type="checkbox"/> aprovação <input checked="" type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas. | | |
| Data 20/07/2021 | Nome do Gestor MARCELO SADLOWSKI | Assinatura do Gestor Marcelo Sadlowski Secretário de Saúde CPF: 069.889.589-40 |



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

| | | |
|---|---|---|
| Parecer Nº 15 | Nº Processo 03/2021 | Data Recebimento da Prestação de Contas 13/07/2022 |
| 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: junho/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, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho. | | |
| Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. | | |
| Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção. | | |
| Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias. | | |
| Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO. | | |
| Deste modo, recomendamos a <input type="checkbox"/> aprovação <input checked="" type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas. | | |
| Data 21/07/2021 | MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão | |
| Data 21/07/2021 | SIMONE SARTOR Membro da Comissão | |
| Data 21/07/2021 | WAGNER DE BRITO Membro da Comissão | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 003/2021, no valor de R\$ 140.000,00, empenho nº 787 de 30/06/2022, pago em 30/06/2022, 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, 20 de Julho de 2022.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS:
RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO



Vilmar Morghenroti
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.379-0

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Protocolo Nº 247/22


Recebido: 13 JUL 2022


Ass. do Responsavel

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 julho de 2022



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2021/2023

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/000100

EMPENHO :787 Data depósito 30/06/2022

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 julho de 2022



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2021/2023

Vilmar Morghenroth

Presidente da AHAM

Gestão 2021/2023

CPF:736.091.379-91

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 304 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 junho de 2022

Dr. Leomar Tadeu Tolfo
DIRETOR CLÍNICO
CRMISC 24519

Leomar Tadeu Tolfo
Sócio Administrativo

| | | MÊS E ANO | | ANEXO TC - 28 | |
|---|------------|---------------------------------------|---------------------|----------------|---------------|
| | | JUNHO de 2022 | | | |
| ORDENADOR DA DESPESA: MarceloSadlowski | | | | | |
| ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli | | | | | |
| ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 123 | | | | CEP: 89148-000 | |
| RESPONSÁVEL: Vilmar Morghenroth | | | CPF: 736.091.379-91 | | |
| NOTA DE EMPENHO 787 | 30/06/2022 | valor R\$ 140.000,00 | | | |
| PROJETO ATIVIDADE 2021 | | | ITEM/FONTE: 10200 | | |
| ORDEM DE PAGAMENTO 1017 | 30/06/2022 | valor R\$ 140.000,00 | | | |
| HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade | | | | | |
| Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 002/2021 | | | | | |
| DOCUMENTO | | HISTORICO | | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
| NÚMERO | Data | | | | |
| | 30/06/2022 | FUNDO MUNICIPAL | | R\$ 140.000,00 | |
| 11 | 30/06/2022 | CRISTIANO DA CUNHA LUIZ | | | R\$ 3.027,92 |
| | 30/06/2022 | ISABEL B. MORGHENROTH | | | R\$ 3.782,74 |
| | 30/06/2022 | JOSÉ DA CRUZ | | | R\$ 1.853,96 |
| | 30/06/2022 | REGINA DA COSTA OLIVEIRA | | | R\$ 3.764,49 |
| | 30/06/2022 | MARLI DE ALMEIDA | | | R\$ 2.218,10 |
| | 30/06/2022 | MARLON SILVINO MENEGHELLI | | | R\$ 1.370,42 |
| | 30/06/2022 | MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA | | | R\$ 2.179,49 |
| | 30/06/2022 | TANIA EICKEMBERG | | | R\$ 358,44 |
| | 30/06/2022 | INSS 06/2022 | | | R\$ 3.763,41 |
| | 30/06/2022 | DARF 06/2022 | | | R\$ 1.008,52 |
| | 30/06/2022 | FGTS 06/2022 | | | R\$ 3.153,37 |
| 20479 | 30/06/2022 | IMPEL DISTRIBUIDORA NF 20479 | | | R\$ 183,80 |
| 670 | 30/06/2022 | IMPEL DISTRIBUIDORA NF000670 | | | R\$ 370,06 |
| 18972 | 30/06/2022 | CUNHA TECNOLOGIA NF18972 | | | R\$ 98,90 |
| 70590 | 30/06/2022 | CUNHA TECNOLOGIA NF70590 | | | R\$ 11,00 |
| | 30/06/2022 | TIM 06/2022 | | | R\$ 92,01 |
| | 30/06/2022 | CASAN 06/2022 | | | R\$ 598,32 |
| | 30/06/2022 | VIGILANCIA SANITÁRIA 06/2022 | | | R\$ 1.440,00 |
| 4474 | 30/06/2022 | CONTABILIDADE BOING | | | R\$ 400,00 |
| 12 | 30/06/2022 | ESTERIS SERVIÇOS MÉDICOS NF 12 | | | R\$ 10.323,50 |
| | 30/06/2022 | TARIFA | | | R\$ 5,50 |
| 12 | 30/06/2022 | DARF IRRF NF 12 ESTERIS SERV. MÉDICOS | | | R\$ 165,00 |
| 12 | 30/06/2022 | DARF CSLL NF 12 ESTERIS SERV. MÉDICOS | | | R\$ 511,50 |
| 304 | 30/06/2022 | LTT SERVIÇOS MÉDICOS NF304 | | | R\$ 61.002,50 |
| 304 | 30/06/2022 | DARF IRRF NF 304 LTT SERVIÇOS MÉDICOS | | | R\$ 975,00 |
| 304 | 30/06/2022 | DARF CSLL NF 304 LTT SERVIÇOS MÉDICOS | | | R\$ 3.022,50 |
| | 30/06/2022 | IDEIAS SOLUCOES CONTABEIS NF 5946 | | | R\$ 1.818,00 |
| | 30/06/2022 | RECISÃO MARI LOCH | | | R\$ 4.573,75 |
| | 30/06/2022 | FGTS MARLI LOCH | | | R\$ 605,14 |
| | 30/06/2022 | PAULO R. DE MELO NUNES | | | R\$ 561,97 |
| | 30/06/2022 | GISLAINE KALESKI IGNACZUCK | | | R\$ 1.212,00 |
| 5260 | 30/06/2022 | ROMEM GASES NF 005260 | | | R\$ 900,00 |
| 482 | 30/06/2022 | DPMED ASSISTENCIA TECNICA | | | R\$ 940,00 |
| | 30/06/2022 | VANIA M.DOS S. TAVARES | | | R\$ 1.611,08 |

| | | | | |
|--------|------------|--|----------------|----------------|
| | 30/06/2022 | RAQUIELA U.M.MAIBERG | R\$ | 2.779,95 |
| 10,566 | 30/06/2022 | PRO HOSPITAL NF 10.566 | R\$ | 78,00 |
| 10,565 | 30/06/2022 | PRÓ HOSPITAL NF 010.565 | R\$ | 635,00 |
| | 30/06/2022 | JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS | R\$ | 3.231,44 |
| | 30/06/2022 | ELENIR ESTEVAM RODRIGUES | R\$ | 2.871,68 |
| | 30/06/2022 | LUCIANA AMARAL RIBEIRO | R\$ | 1.853,96 |
| | 30/06/2022 | INSS 06/2022 | R\$ | 935,15 |
| 4027 | 30/06/2022 | SUPERMERCADO 1º DE MAIO NF4027 | R\$ | 99,99 |
| 29648 | 30/06/2022 | SUPERMERCADO MORETTI NF29648 | R\$ | 580,68 |
| 29647 | 30/06/2022 | SUPERMERCADO MORETTI NF29647 | R\$ | 320,72 |
| 4060 | 30/06/2022 | SUPERMERCADO 1º DE MAIO NF4060 | R\$ | 6.285,81 |
| 1761 | 30/06/2022 | PANK INFORMATICA NF1761 | R\$ | 574,00 |
| 4.080 | 30/06/2022 | MKM EQUIPAMENTOS NF 004.080 | R\$ | 349,70 |
| 6663 | 30/06/2022 | MARCIO MORGHENROTH EIRELI -PANK NET | R\$ | 588,00 |
| 122236 | 04/07/2022 | GTA GESTÃO AMBIENTAL NF 122236 | R\$ | 312,41 |
| | 04/07/2022 | ISS GETAL 06/2022 | R\$ | 16,44 |
| 244 | 06/07/2022 | EZEFARMA LIDER POPULAR NF 000.244 | R\$ | 35,00 |
| 243 | 06/07/2022 | EZEFARMA NF LIDER POPULAR 000.243 | R\$ | 25,11 |
| 5.453 | 07/07/2022 | MEDCALBLU NF 00005453 | R\$ | 379,00 |
| | 07/07/2022 | TARIFA | R\$ | 5,50 |
| | 07/07/2022 | SUPERMECADO 1º DE MAIO DEVOLUÇÃO 99,99 | | |
| 4069 | 08/07/2022 | SUPERMECADO 1º DE MAIO NF 4069 | R\$ | 240,06 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | VALORES TOTAL | R\$ 140.000,00 | R\$ 140.000,00 |

Vitor Meireles, 15 de julho 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

Consulta Posição Consolidada em 08/07/2022
08:25:54 Período de 30/06/2022 à 08/07/2022

Saldo Disponível: R\$ 0,00

| Data | Histórico | Valor |
|------------|--|------------------|
| | Saldo Anterior | R\$ 0,00 |
| 30/06/2022 | PIX CREDITO DE: SC 421935 FMS CUSTEIO SUS | + R\$ 140.000,00 |
| 30/06/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D CRISTIANO JUNHO - C/C 8.669-0 | - R\$ 3.027,92 |
| 30/06/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D ISABEL JUNHO - C/C 8.663-0 | - R\$ 3.782,74 |
| 30/06/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D JOSE JUNHO - C/C 8.661-4 | - R\$ 1.853,96 |
| 30/06/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D REGINA JUNHO - C/C 8.666-5 | - R\$ 3.764,49 |
| 30/06/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MARLI JUNHO - C/C 8.665-7 | - R\$ 2.218,10 |
| 30/06/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MARLON JUNHO - C/C 8.659-2 | - R\$ 1.370,42 |
| 30/06/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MARIA IZABEL - C/C 8.660-6 | - R\$ 2.179,49 |
| 30/06/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D TANIA JUHNO - C/C 8.664-9 | - R\$ 358,44 |
| 30/06/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030062200477 | - R\$ 3.763,41 |
| 30/06/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030062200484 | - R\$ 1.008,52 |
| 30/06/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030062200495 | - R\$ 3.153,37 |
| 30/06/2022 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030062200511 | - R\$ 183,80 |
| 30/06/2022 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030062200515 | - R\$ 370,06 |
| 30/06/2022 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030062200527 | - R\$ 109,90 |
| 30/06/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380030062200544 | - R\$ 92,01 |
| 30/06/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380030062200548 | - R\$ 598,32 |
| 30/06/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030062200555 | - R\$ 1.440,00 |
| 30/06/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D CONTAB. - C/C 4.387-7 | - R\$ 400,00 |
| 30/06/2022 | TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 44019901000109 ESTERI | - R\$ 10.323,50 |

| | | |
|------------|---|-----------------|
| 30/06/2022 | TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 44019901000109 ESTERI | - R\$ 5,50 |
| 30/06/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030062200588 | - R\$ 165,00 |
| 30/06/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030062200600 | - R\$ 511,50 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: LTT SERVICOS MEDICOS EIREL | - R\$ 61.002,50 |
| 30/06/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030062200629 | - R\$ 975,00 |
| 30/06/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030062200642 | - R\$ 3.022,50 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: IDEIA SOLUCOES CONTABEIS E | - R\$ 1.818,00 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: MARLI LOCK | - R\$ 4.573,75 |
| 30/06/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030062200714 | - R\$ 605,14 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: PAULO RICARDO NUNES DE MEL | - R\$ 561,97 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: GISLAINE KALESKI IGNACZUK | - R\$ 1.212,00 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: ROMEN COMERCIO DE GASES IN | - R\$ 900,00 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: DPMED ASSISTENCIA E COMERC | - R\$ 940,00 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: VANIA MARISE DOS SANTOS TA | - R\$ 1.611,08 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: RAQUIELA ULLER MENEGHELLI | - R\$ 2.779,95 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: PROHOSPITAL SUL COMERCIO D | - R\$ 78,00 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: PROHOSPITAL SUL COMERCIO D | - R\$ 635,00 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS | - R\$ 3.231,44 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: ELENIR ESTEVAM RODRIGUES | - R\$ 2.871,68 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: LUCIANA AMARAL RIBEIRO | - R\$ 1.853,96 |
| 30/06/2022 | PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR PAGAMENTO DE GPS | - R\$ 935,15 |
| 30/06/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Transferencia SUPERMERCADO 1 DE - C/C 736-6 | - R\$ 99,99 |
| 30/06/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Transferencia SUPERMERCADO MORET - C/C 2.366-3 | - R\$ 580,68 |
| 30/06/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Transferencia SUPERMERCADO MORET - C/C 2.366-3 | - R\$ 320,72 |
| 30/06/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Transferencia SUPERMERCADO 1 DE - C/C 736-6 | - R\$ 6.285,81 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCR | - R\$ 574,00 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCR | - R\$ 349,70 |
| 30/06/2022 | PIX DEBITO PARA: MARCIO MORGUENROTH EIRELI | - R\$ 588,00 |
| 04/07/2022 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380004072200657 | - R\$ 312,41 |
| 04/07/2022 | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380004072202120 | - R\$ 16,44 |
| 06/07/2022 | PIX DEBITO PARA: LIDER POPULAR | - R\$ 60,11 |
| 07/07/2022 | TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0095 10944321000106 medcia | - R\$ 379,00 |
| 07/07/2022 | TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0095 10944321000106 medcia | - R\$ 5,50 |
| 07/07/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PAGO - C/C 736-6 | + R\$ 99,99 |
| 08/07/2022 | TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D PAGO JUNHO - C/C 736-6 | - R\$ 240,06 |
| | (=) Saldo | R\$ 0,00 |
| | (+) Limite de Crédito | R\$ 0,00 |
| | (-) Juros Acumulados | R\$ 0,00 |
| | (-) Juros de Adiantamento | R\$ 0,00 |
| | (-) Débitos Pendentes | R\$ 0,00 |
| | (-) IOF | R\$ 0,00 |
| | (=) Saldo Disponível p/ Saque | R\$ 0,00 |
| | (+) Saldo Bloqueado 24 hrs | R\$ 0,00 |
| | (+) Saldo Bloqueado + 24 hrs | R\$ 0,00 |

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

Número Autenticação:

*Podem existir movimentos passíveis de compensação durante o dia.

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Junho/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 | | 391,52 | |
| 216 | Faltas não Justificadas Dias | 2,00 | | 257,06 |
| 602 | D.S.R. Faltas Dias | 1,00 | | 128,53 |
| 9101 | I.N.S.S. | 9,3776 | | 325,43 |
| 9151 | I.R. | 15,00 | | 116,93 |
| | | Totais | 3.855,87 | 827,95 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 3.027,92 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 3.090,95 | 3.470,28 | 3.470,28 | 277,62 | 3.144,85 |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

| | | | |
|-------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------------------|
| Emissão | 30/06/2022 08:32:31 | NSU | 20380030062200442 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| | Autenticação | | 20380030062200442 |
| | Conta Origem | | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |
| | Agência Destino | | 2038 |
| | Conta Destino | | 008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ |
| | Valor | | R\$ 3.027,92 |
| | Identificação | | CRISTIANO JUNHO |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200442

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 Junho/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 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 3.782,74 |
| 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

| | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--|--------------------------|
| Emissão | 30/06/2022 08:35:13 | NSU | 20380030062200450 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| | Autenticação | 20380030062200450 | |
| | Conta Origem | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG | |
| | Agência Destino | 2038 | |
| | Conta Destino | 008.663-0 - ISABEL BORGHESANG MORGHEN | |
| | Valor | R\$ 3.782,74 | |
| | Identificação | ISABEL JUNHO | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200450

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 Junho/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 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 1.853,96 |
| 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

| | | | |
|-------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------------------|
| Emissão | 30/06/2022 08:37:21 | NSU | 20380030062200454 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| | Autenticação | | 20380030062200454 |
| | Conta Origem | | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |
| | Agência Destino | | 2038 |
| | Conta Destino | | 008.661-4 - JOSE DA CRUZ |
| | Valor | | R\$ 1.853,96 |
| | Identificação | | JOSE JUNHO |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200454

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 Junho/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 | |
| 89 | Responsabilidade Técnica | | 580,00 | |
| 101 | Adicional Insalubridade | | 293,40 | |
| 131 | Adicional Noturno | | 667,18 | |
| 148 | Trênio | 6,00 | 200,16 | |
| 502 | Pensão Alimentícia | 15,00 | | 561,97 |
| 9101 | I.N.S.S. | 10,8229 | | 558,10 |
| 9151 | I.R. | 22,50 | | 272,10 |
| | | Totais | 5.156,66 | 1.392,17 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 3.764,49 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 3.335,92 | 5.156,66 | 5.156,66 | 412,53 | 4.036,59 |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. | | | | |
| / / Assinatura do funcionário: | | | | |

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

| | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--|--------------------------|
| Emissão | 30/06/2022 08:39:52 | NSU | 20380030062200458 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| | Autenticação | 20380030062200458 | |
| | Conta Origem | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG | |
| | Agência Destino | 2038 | |
| | Conta Destino | 008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA | |
| | Valor | R\$ 3.764,49 | |
| | Identificação | REGINA JUNHO | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200458

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 Junho/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

11 MARLI DE ALMEIDA

CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)

Admissão 10/01/2001 CPF 767.561.659-68 PIS 170.20676.71.3 CTPS 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 | Tênio | 15,00 | 220,06 | |
| 60 | Gratificações | | 385,55 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 8,2793 | | 202,52 |
| 9151 | I.R. | 7,50 | | 25,47 |
| | | Totais | 2.446,09 | 227,99 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 2.218,10 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 1.467,08 | 2.446,09 | 2.446,09 | 195,68 | 2.243,57 |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

| | | | |
|-------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------------------|
| Emissão | 30/06/2022 08:41:39 | NSU | 20380030062200460 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| | Autenticação | | 20380030062200460 |
| | Conta Origem | | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |
| | Agência Destino | | 2038 |
| | Conta Destino | | 008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA |
| | Valor | | R\$ 2.218,10 |
| | Identificação | | MARLI JUNHO |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200460

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 Junho/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 | 22,00 | 1.274,00 | |
| 101 | Adicional Insalubridade | | 215,16 | |
| 3105 | Férias Folha | 8,00 | 463,27 | |
| 3151 | 1/3 Férias Folha | | 180,50 | |
| 3249 | Férias Adicionais Folha | 8,00 | 78,24 | |
| 3949 | DESCONTO FÉRIAS | | | 859,93 |
| 9101 | I.N.S.S. | 7,9736 | | 118,74 |
| 9103 | I.N.S.S. Férias Folha | 8,5982 | | 62,08 |
| | | Totais | 2.211,17 | 840,75 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 1.370,42 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 1.737,28 | 2.211,17 | 2.211,17 | 176,89 | 1.370,42 |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

| | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--|--------------------------|
| Emissão | 30/06/2022 08:43:00 | NSU | 20380030062200461 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| | Autenticação | 20380030062200461 | |
| | Conta Origem | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG | |
| | Agência Destino | 2038 | |
| | Conta Destino | 008.659-2 - MARLON SILVINO MENEGHELLI | |
| | Valor | R\$ 1.370,42 | |
| | Identificação | MARLON JUNHO | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200461

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 Junho/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 | | 453,12 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 8,2343 | | 195,57 |
| | | Totais | 2.375,06 | 195,57 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 2.179,49 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 1.335,14 | 2.375,06 | 2.375,06 | 190,00 | 1.989,90 |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

| | | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|----------------|-------------------|
| Emissão | 30/06/2022 08:44:27 | NSU | 20380030062200462 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| Autenticação | 20380030062200462 | | |
| Conta Origem | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG | | |
| Agência Destino | 2038 | | |
| Conta Destino | 008.660-6 - MARIA IZABEL JUSTINO DA S | | |
| Valor | R\$ 2.179,49 | | |
| Identificação | MARIA IZABEL | | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200462

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 Junho/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 | 6,00 | 327,96 | |
| 101 | Adicional Insalubridade | | 58,68 | |
| 3105 | Férias Folha | 24,00 | 1.311,82 | |
| 3151 | 1/3 Férias Folha | | 515,51 | |
| 3249 | Férias Adicionais Folha | 24,00 | 234,72 | |
| 3949 | DESCONTO FÉRIAS | | | 1.853,26 |
| 9101 | I.N.S.S. | 7,2936 | | 28,20 |
| 9103 | I.N.S.S. Férias Folha | 8,4692 | | 174,64 |
| 9153 | I.R. Férias Recolhido | 7,50 | | 34,15 |
| | | Totais | 2.448,69 | 2.090,25 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 358,44 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 1.639,78 | 2.448,69 | 2.448,69 | 195,89 | 358,44 |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

| | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--|--------------------------|
| Emissão | 30/06/2022 08:48:58 | NSU | 20380030062200471 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| | Autenticação | 20380030062200471 | |
| | Conta Origem | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG | |
| | Agência Destino | 2038 | |
| | Conta Destino | 008.664-9 - TANIA EICKENBERG | |
| | Valor | R\$ 358,44 | |
| | Identificação | TANIA JUHNO | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200471



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

| | | | |
|---|--|---|---|
| CNPJ 95.952.321/0001-00 | Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI | | |
| Período de Apuração Junho/2022 | Data de Vencimento 20/07/2022 | Número do Documento 07.16.22180.5088505-3 | Pagar este documento até 20/07/2022 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 5000060102728 | | | Valor Total do Documento 3.763,41 |

| Composição do Documento de Arrecadação | | | | | |
|--|---|-----------------|-------|-------|-----------------|
| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 3.763,41 | | | 3.763,41 |
| | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | | | | |
| | PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022 | | | | |
| | Totais | 3.763,41 | | | 3.763,41 |

SEMDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 29/06/2022 14:44:32

85850000037 1 63410385222 3 01071622180 0 50885053891 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85850000037 1 | 63410385222 3 | 01071622180 0 | 50885053891 0 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|

CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.16.22180.5088505-3
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 3.763,41

Pague com o PIX



Pagamento

Comprovante de Transação


Pagamento de arrecadação

| | | | |
|-------------------------------|----------------------------|---|--------------------------|
| Emissão | 30/06/2022 08:52:14 | NSU | 20380030062200477 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| | Código de Barras | 85850000037634103852220107162218050885053891 | |
| | Autenticação | 20380030062200477 | |
| | Data/Hora | 30/06/2022 8:52:14 | |
| | Operacao | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING | |
| | Data do Pagamento | 30/06/2022 | |
| | Valor do Pagamento | R\$ 3.763,41 | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200477

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2022 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 95.952.321/0001-00 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2022 |
| <p>01 NOME / TELEFONE 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222</p> <p>DARF IR Todos</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 1.008,52 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 1.008,52 |

85690000010-5 08520064220-6 11959523210-7 00105612181-5

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

cortar nesta linha

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2022 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 95.952.321/0001-00 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2022 |
| <p>01 NOME / TELEFONE 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222</p> <p>DARF IR Todos</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 1.008,52 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 1.008,52 |

85690000010-5 08520064220-6 11959523210-7 00105612181-5

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

cortar nesta linha

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

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

| | | | |
|-------------------------------|---|----------------|--------------------------|
| Emissão | 30/06/2022 08:54:58 | NSU | 20380030062200484 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| Código de Barras | 85690000010085200642201195952321000105612181 | | |
| Autenticação | 20380030062200484 | | |
| Data/Hora | 30/06/2022 8:54:58 | | |
| Operacao | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING | | |
| Data do Pagamento | 30/06/2022 | | |
| Valor do Pagamento | R\$ 1.008,52 | | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200484



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/06/2022 - 14:40:52

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL | | | | 02-DDD/TELEFONE (0047)32580222 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 39.417,20 | 06-QTDE TRABALHADORES 14 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00 | 11-COMPETÊNCIA 06/2022 | 12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.153,37 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 3.153,37 |
|--|---------------------|---------------------------------|

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

858900000310 533701792203 707666050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/06/2022 - 14:40:52

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL | | | | 02-DDD/TELEFONE (0047)32580222 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 39.417,20 | 06-QTDE TRABALHADORES 14 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00 | 11-COMPETÊNCIA 06/2022 | 12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.153,37 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 3.153,37 |
|--|---------------------|---------------------------------|

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

858900000310 533701792203 707666050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

| | | | |
|-------------------------------|---------------------------|--|-------------------|
| Emissão | 30/06/2022 09:00:43 | NSU | 20380030062200495 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| | Código de Barras | 85890000031533701792207076660508959523210001 | |
| | Autenticação | 20380030062200495 | |
| | Data/Hora | 30/06/2022 9:00:43 | |
| | Operacao | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING | |
| | Data do Pagamento | 30/06/2022 | |
| | Valor do Pagamento | R\$ 3.153,37 | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200495



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**
 N°. 000.020.479
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4222 0625 2503 4000 0100 5500 1000 0204 7910 0020 6160

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

342220116346579 - 09/06/2022 16:10:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258076046

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.250.340/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

09/06/2022

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/06/2022

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:10:12

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 07/07/2022
 Valor R\$ 183,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,80 |
| 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 | 183,80 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM-SII | Q'CSOSN | CTOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|---------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 9990 | LIXEIRA PEDAL 15 LITROS BRANCO BRALIMPIA | 39229000 | 0101 | 5102 | UN | 2,0000 | 69,0000 | 138,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 860 | REFIL. PERFECT MOP BRANCO | 96039000 | 0101 | 5102 | UN | 2,0000 | 22,9000 | 45,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

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

VITOR MEIRELES 09/06/2022

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [Vend - 1 -ELIEZER PEDRO DIAS] [28 DIAS] [Pedido - 55891].
 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 5,55 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 90000.191024 99008.204309 7 90390000018380

Valor: 183,80

| | | | | | |
|--|---------------------|--|---|----------------------------------|-------------------------------------|
|  Bradesco | | 237-2 | 23790.36706 90000.191024 99008.204309 7 90390000018380 | | |
| Beneficiário UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA | | Agência / Código Cedente 0367 / 820431 | Espécie R\$ | Quantidade 001 | Nosso Número 000019102990 |
| Número do Documento 20479/001 | | CPF / CNPJ | Vencimento 07/07/2022 | Valor Documento 183,80 | |
| (-) Descontos / Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros Acrescimos | (=) Valor Cobrado | |
| Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 | | | | | |
| Demonstrativo | | | Autenticação Mecânica | | |

Corte na linha pontilhada

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------|---|---|---|
|  Bradesco | | 237-2 | 23790.36706 90000.191024 99008.204309 7 90390000018380 | | |
| Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | Vencimento 07/07/2022 | |
| Beneficiário UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA | | | | Agência / Código do Cedente 0367/82043-1 | |
| Data do documento 09/06/2022 | nº do documento 20479/001 | Espécie Doc. DM | Acerte NÃO | Data Processamento 09/06/2022 | Nosso Número 000019102990 |
| Use do Banco | Carteira 09 | Espécie R\$ | Quantidade 001 | Valor Documento 183,80 | (=) Valor do Documento 183,80 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Após o vencimento, cobrar encargos de R\$0,61 por dia de atraso. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 Leandro Meneghelli 123 - Centro 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC | | | | | |
| Sacador/Avalista AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - 25.250.340/0001-00 | | | | Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação | |



Corte na linha pontilhada

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

| | | | |
|-------------------------------|---|----------------|-------------------|
| Emissão | 30/06/2022 09:04:45 | NSU | 20380030062200511 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| Banco | 237-Banco Bradesco S.A. | | |
| Linha digitável | 23790367069000019102499008204309790390000018380 | | |
| Autenticação | 20380030062200511 | | |
| Data/Hora | 30/06/2022 9:04:45 | | |
| Operacao | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB | | |
| Banco Cedente | BCO BRADESCO S.A. | | |
| Beneficiário | 18102051000190-UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA | | |
| Pagador | 95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL | | |
| Data Vencimento | 07/07/2022 | | |
| Valor Documento | R\$ 183,80 | | |
| Valor Total | R\$ 183,80 | | |

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: 20380030062200511



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 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.000.670
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4222 0642 8806 2300 0146 5500 1000 0006 7010 0000 8070
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **261213539** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **000000** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **42.880.623/0001-46** CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI** CNPJ / CPF **95.952.321/0001-00** DATA DA EMISSÃO **09/06/2022**
 ENDEREÇO **Leandro Meneghelli, 123** BAIRRO / DISTRITO **Centro** CEP **89148-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **09/06/2022**
 MUNICÍPIO **Vitor Meireles** UF **SC** FONE / FAX **4732580222** INSCRIÇÃO ESTADUAL **42.880.623/0001-46** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **13:42:34**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **07/07/2022**
 Valor **RS 370,06**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 370,06 |
| 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 | 370,06 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA** FRETE **3-Próprio por conta do Rem** CÓDIGO ANTT **Imbuia** PLACA DO VEÍCULO **SC** UF **SC** CNPJ / CPF **42.880.623/0001-46**
 ENDEREÇO **RUA: CELSO RAMOS** MUNICÍPIO **Imbuia** INSCRIÇÃO ESTADUAL **42.880.623/0001-46**
 QUANTIDADE **3** ESPÉCIE **Próprio por conta do Rem** MARCA **Imbuia** NUMERAÇÃO **SC** PESO BRUTO **42.880.623/0001-46** PESO LÍQUIDO **42.880.623/0001-46**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | Q'CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|---------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 987 | BRAC SAN 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 | 161,1600 | 161,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OUI SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 09/06/2022
 Isabel B. Morghenroth
 Administrativo da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF:983.581.899-15

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: [Vend - 1 -ELIEZER PEDRO DIAS] [28 DIAS] [Pedido - 47366].
 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 11,18
 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:

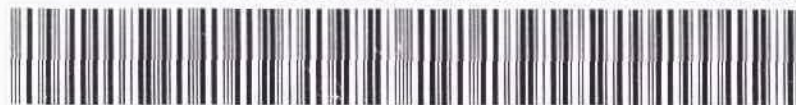
Linha Digitável: 23790.36706 90000.191024 92008.204304 9 90390000037006

Valor: 370,06

| | | | | | |
|---|---------------------|--------------------------|---|------------|-------------------|
|  Bradesco | | 237-2 | 23790.36706 90000.191024 92008.204304 9 90390000037006 | | |
| Beneficiário | | Agência / Código Cedente | Espécie | Quantidade | Nosso Número |
| | | 0367 / 820431 | R\$ | 001 | 000019102923 |
| Número do Documento | | CPF / CNPJ | Vencimento | | Valor Documento |
| 670/001 | | | 07/07/2022 | | 370,06 |
| (-) Descontos / Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros Acrecimos | | (=) Valor Cobrado |
| | | | | | |
| Sacado | | | | | |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 | | | | | |
| Demonstrativo Autenticação Mecânica | | | | | |

Corte na linha pontilhada

| | | | | | |
|---|-----------------|--------------|---|--|---------------------------|
|  Bradesco | | 237-2 | 23790.36706 90000.191024 92008.204304 9 90390000037006 | | |
| Local de Pagamento | | | | Vencimento | |
| Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | 07/07/2022 | |
| Beneficiário | | | | Agência / Código do Cedente | |
| | | | | 0367/82043-1 | |
| Data do documento | nº do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 09/06/2022 | 670/001 | DM | NÃO | 09/06/2022 | 000019102923 |
| Usos do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Documento | (=) Valor do Documento |
| | 09 | R\$ | 001 | 370,06 | 370,06 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Após o vencimento, cobrar encargos de R\$1,23 por dia de atraso. | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acrecimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacado | | | | | |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 | | | | | |
| Leandro Meneghelli 123 - Centro | | | | | |
| 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC | | | | | |
| Sacador/Avista: L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - 42.880.623/0001-46 | | | | Código de Baixa | |
| | | | | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação | |



Corte na linha pontilhada

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

| | | | |
|-------------------------------|---|----------------|-------------------|
| Emissão | 30/06/2022 09:06:39 | NSU | 20380030062200515 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| Banco | 237-Banco Bradesco S.A. | | |
| Linha digitável | 23790367069000019102492008204304990390000037006 | | |
| Autenticação | 20380030062200515 | | |
| Data/Hora | 30/06/2022 9:06:39 | | |
| Operacao | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB | | |
| Banco Cedente | BCO BRADESCO S.A. | | |
| Beneficiário | 18102051000190-UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA | | |
| Pagador | 95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL | | |
| Data Vencimento | 07/07/2022 | | |
| Valor Documento | R\$ 370,06 | | |
| Valor Total | R\$ 370,06 | | |

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: 20380030062200515

Recebemos os serviços constantes na NFS-e número 18972, emitida por CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA - CNPJ 16.941.682/0001-77

Nota Mestre: 19422

| | | |
|-------------|--|-----------------------------|
| DATA | Identificação e assinatura do recebedor | Data de Emissão: 27/06/2022 |
| | | Valor Líquido: 98,90 |



Prefeitura Municipal de Rio do Sul

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - Série NFS-e

Número da Nota

18972

Data/Hora da Emissão

27/06/2022 07:48

Código de Verificação

8291738332201694168220230627062030946822

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ: 16.941.682/0001-77 Inscrição Municipal: 1492
Razão Social: CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA
Endereço: RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371, SALA 1
Bairro: CENTRO CEP: 89.160-000
Município: RIO DO SUL UF: SC
E-mail: nfe@cunhatecnologia.com.br Telefone: 3521-2064

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI
Endereço: LEANDRO MENEGUELLI, 17 CEP: 89.148-000
Bairro: CENTRO UF: SC
Município: VITOR MEIRELES Telefone: (47) 3258 0222
E-mail: ahamvm@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cód.Serviço / Descrição | VL. Unit | Qtd. | VL. Bruto | Acréscimo | Desconto | VL. Líquido | Base ISS | Alíq. | VL. ISS |
|--|----------|------|-----------|-----------|----------|-------------|----------|-------|---------|
| 14.01 - CONTRATO DE MANUTENCAO - TELEFONIA DIGITAL | 98,90 | 1 | 98,90 | 0,00 | 0,00 | 98,90 | 98,90 | 2,00% | 1,98 |

TOTAIS

| | | | | | | |
|---------|---------|---------|---------|---------|-------------|------|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | Acréscimos: | 0,00 |
| RS 0,00 | RS 0,00 | RS 0,00 | RS 0,00 | RS 0,00 | Descontos: | 0,00 |

Valor Bruto da Nota: **RS 98,90** VALOR LÍQUIDO DA NOTA: **RS 98,90**

Base de Cálculo: **RS 98,90** Valor de ISS: **RS 1,98** Natureza Operação: Tributação no município ISS Retido: Não
Município Prest.: 4214805-RIO DO SUL Valor ISS Retido: 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 27/06/2022

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



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: 70590 - Série: U
 Modelo: MODELO 22
 CFOP: 5307
 Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte
 Data Emissão: 23/06/2022
 Período Prestação: Junho/2022
 Data Prestação: 23/06/2022
 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**
2F57.0018.3839.F6EB.F129.A847.0E82.164D **ACEITA**

Observação

Empresa optante pelo Simples Nacional. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI .
 FATURA Nº 79760 - NF Nº 70590

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E/OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 23/06/2022

Isabel B. Morghenroth
 Administrativa da AHAM

| | | | | | | |
|--|--------------------------------------|----------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento 09/07/2022 |
| 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 23/06/2022 | Número do Documento S100001942201 | Dig. | Espécie Doc. DM | Acerto N | Data Processamento 23/06/2022 | Nosso Número 0033205-5 |
| Parcela / Plano | Carteira 1 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | | (=) Valor do Documento 109,90 |
| 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 PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento 09/07/2022 |
| 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 23/06/2022 | Número do Documento S100001942201 | Dig. | Espécie Doc. DM | Acerto N | Data Processamento 23/06/2022 | Nosso Número 0033205-5 |
| Parcela / Plano | Carteira 1 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | | (=) Valor do Documento 109,90 |
| 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 PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento 09/07/2022 |
| 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 23/06/2022 | Número do Documento S100001942201 | Dig. | Espécie Doc. DM | Acerto N | Data Processamento 23/06/2022 | Nosso Número 0033205-5 |
| Parcela / Plano | Carteira 1 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | | (=) Valor do Documento 109,90 |
| 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

| | | | |
|-------------------------------|---|----------------|-------------------|
| Emissão | 30/06/2022 09:09:29 | NSU | 20380030062200527 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| Banco | 756-Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob | | |
| Linha digitável | 75691303420102205150003320550019890410000010990 | | |
| Autenticação | 20380030062200527 | | |
| Data/Hora | 30/06/2022 9:09:29 | | |
| Operacao | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB | | |
| Banco Cedente | BANCOOB | | |
| Beneficiário | 16941682000177-CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA | | |
| Pagador | 95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELL | | |
| Data Vencimento | 09/07/2022 | | |
| Valor Documento | R\$ 109,90 | | |
| Valor Total | R\$ 109,90 | | |

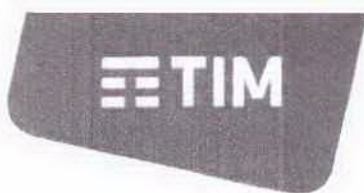
Aviso: PREZADO COOPERADO! A EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO POR PARTE DO PAGADOR. EM CASO DE CANCELAMENTO OU DEVOLUÇÃO DESTE TÍTULO, SERÁ NECESSÁRIO A VERIFICAÇÃO, JUNTO AO SACADOR OU INSTITUIÇÃO EMISSORA DO BOLETO, QUANTO A FORMA ADEQUADA PARA PAGAMENTO. NÃO HÁ 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: 20380030062200527

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar
Estreito - Florianópolis - SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 25.3957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 92,01

VENCIMENTO

15/06/2022

EMISSÃO: 01/06/2022

POSTAGEM: 03/06/2022



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



FATURA DE PAGAMENTO: 4731973218
REF: JUN/22 PERÍODO 25/04/22 a 24/05/22
CPF/CNPJ: 95952321000100
CLIENTE: 7.1852336
DÉB. AUTOMÁTICO: 0000009152232849011



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.

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

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINC
QUE O M... E QU SER
FOI DEL... PARA
VITOR MEIRELES
06/2022
[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 o 2º via da sua fatura na área exclusiva do site 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 |
|------------------------------------|-------------------|-----------------|--------------------|-----------|
| 0000009152232849-11 | JUN/2022 | 01/06/2022 | 15/06/2022 | R\$ 92,01 |

8467000000 - 9 92010109011 - 5 00473197321 - 2 80152232849 - 2



20220525_TIM_14_SP_IV_EM_3766_AD038
PLG - EMP - TIM - AUDIT - 63801543 - PAG - CLIENTE: 1/16 - PAG - SPOOL: 25039129178

Nº de identificação do documento: 4731973218

Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
30/06/2022 09:15:59
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: 846700000009 920101090115
004731973212 801522328492

Data do Pagamento.....30/06/2022

Valor Recolhido.....R\$ 92,01

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

Autenticação: 8300009905978506

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567

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



Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ: 82.508.433/0001-17

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VITOR MEIRELES

TELEFONE: 0800 643 0195

END: RUA GERMANO POSSAMAI,

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

| MATRÍCULA | MÊS / FATURAMENTO | VENCIMENTO |
|-----------|-------------------|------------|
| 05961335 | 06/2022 | 05/07/2022 |

| | |
|---------------------------------|------------------------------|
| LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01 | DATA APRESENTAÇÃO 03/06/2022 |
|---------------------------------|------------------------------|

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

| | |
|--|-------------------------|
| ENDEREÇO | SITUAÇÃO DO FATURAMENTO |
| R. LEANDRO MENEGHELLI, 17 - SABUGUEIRO | ENTREGA NO IMÓVEL |
| CEP 89148000 MUNICÍPIO VITOR MEIRELES | NÚMERO DO HIDRÔMETRO |
| | 817C003889 |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|------|-----------------|-----------|------------|--------------|-------------|------|------|----|
| MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) | 72 | HISTÓRICO | | | | | | | |
| VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) | 47 | DATA DA LEITURA | MES / ANO | OCORRÊNCIA | LEITURA (m³) | VOLUME (m³) | | | |
| VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³) | 2,48 | 03/06/2022 | 06/2022 | LIDO | 2687 | 72 | | | |
| UNIDADES POR CATEGORIA | | 05/05/2022 | 05/2022 | LIDO | 2615 | 56 | | | |
| RES | COM | IND | PUB | TOTAL | 04/04/2022 | 04/2022 | LIDO | 2559 | 56 |
| 000 | 000 | 000 | 006 | 006 | 03/03/2022 | 03/2022 | LIDO | 2503 | 46 |
| Número | | SEQUENCIAL | | | 03/02/2022 | 02/2022 | LIDO | 2457 | 45 |
| G51-000.001 | | 105961332206 | | | 05/01/2022 | 01/2022 | LIDO | 2412 | 43 |
| | | | | | 03/12/2021 | 12/2021 | LIDO | 2369 | 61 |

| TABELA TARIFÁRIA | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS | PARCELAS | VALOR FATURADO |
|---|--|----------|------------------|
| RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³ | SERVIÇOS TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - AGUA FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA | | 181,44 416,88 |
| NÃO RESIDENCIAL TEDI R\$ 30,2400 FAIXA VOLUME R\$/m³ 1 10 4,4500 MAIOR 10 12,4900 | | | |

| | | |
|-----------------|--|---------------|
| TOTAL DA FATURA | TRIBUTOS | TOTAL A PAGAR |
| 598,32 | PIS (1,65%) R\$ 9,87 COFINS (7,60%) R\$ 45,47 | 598,32 |

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

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

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

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

MENSAGEM
CASAN informa reajuste de 16,01% na Tabela Tarifária a ser aplicado no faturamento Mes 07/2022, conforme autorização das Agências reguladoras ARESC, ARIS, AGIR e CISAM-SUL.
Dúvidas: www.casan.com.br ou 0800 643 0195.

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

| | | | |
|-----------|--------------|---------------------|--------------------|
| USO CASAN | SEQUENCIAL | LOCALIZAÇÃO | DATA DE VENCIMENTO |
| | 105961332206 | 781.825.021.0420.01 | 05/07/2022 |
| USO BANCO | MATRÍCULA | MÊS DE FATURAMENTO | VALOR A PAGAR |
| | 05961335 | 06/2022 | 598,32 |

| | | |
|-----------|--------------|---------------|
| USO BANCO | SEQUENCIAL | VALOR A PAGAR |
| | 105961332206 | 598,32 |

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATÉRIAL É OU SERVIÇO
FOI PRESTADO COM A AHAM
VITOR MEIRELES 06/2022

826100000056 983200130000 000000010595 613322067620



Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
30/06/2022 09:18:39
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

CASAN CIA CATARINENSE DE AGUAS E SANEAMENTO SC

Código de Barras: 826100000056 983200130000
000000010595 613322067620

Data do Pagamento.....30/06/2022

Valor Recolhido.....R\$ 598,32

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

Autenticação: 8300009905978536

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567

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

004

ESTADO DE SANTA CATARINA



SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DARE-SC

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais



Sistema de Administração Tributária



8568000014-8 4000024220-8 42001856656-2 8000056221-8

| | | | |
|--|---|----------------------------------|-------------------------------|
| 01 I.E CNPJ CPF Renavam RG 95.952.321/0001-00 | | 02 Número S@T 220420018566568 | |
| Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI | | | |
| 03 Código Receita 5622 | Receita Multas da Vigilância Sanitária - SES | | |
| 04 Documento 212000157682022 | 05 Referência/Parcela Junho/2022 | | 05 Vencimento 30/06/2022 |
| Informações Adicionais | | | 07 Principal 1.440,00 |
| | | | 08 Multa 0,00 |
| | | | 09 Juros 0,00 |
| | | | 10 Correção Monetária 0,00 |
| | | | 11 Total a Pagar 1.440,00 |
| Autenticação Mecânica | | | |

ESTADO DE SANTA CATARINA DARE-SC

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais



Sistema de Administração Tributária

| | | | |
|--|---|----------------------------------|-------------------------------|
| 01 I.E CNPJ CPF Renavam RG 95.952.321/0001-00 | | 02 Número S@T 220420018566568 | |
| Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI | | | |
| 03 Código Receita 5622 | Receita Multas da Vigilância Sanitária - SES | | |
| 04 Documento 212000157682022 | 05 Referência/Parcela Junho/2022 | | 05 Vencimento 30/06/2022 |
| Informações Adicionais | | | 07 Principal 1.440,00 |
| | | | 08 Multa 0,00 |
| | | | 09 Juros 0,00 |
| | | | 10 Correção Monetária 0,00 |
| | | | 11 Total a Pagar 1.440,00 |
| Autenticação Mecânica | | | |

ESTADO DE SANTA CATARINA



SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DARE-SC

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais



Sistema de Administração Tributária

| | | | |
|--|---|----------------------------------|-------------------------------|
| 01 I.E CNPJ CPF Renavam RG 95.952.321/0001-00 | | 02 Número S@T 220420018566568 | |
| Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI | | | |
| 03 Código Receita 5622 | Receita Multas da Vigilância Sanitária - SES | | |
| 04 Documento 212000157682022 | 05 Referência/Parcela Junho/2022 | | 05 Vencimento 30/06/2022 |
| Informações Adicionais | | | 07 Principal 1.440,00 |
| | | | 08 Multa 0,00 |
| | | | 09 Juros 0,00 |
| | | | 10 Correção Monetária 0,00 |
| | | | 11 Total a Pagar 1.440,00 |
| Autenticação Mecânica | | | |

8568000014-8 4000024220-8 42001856656-2 8000056221-8



Pagamento

Comprovante de Transação



Pagamento de arrecadação

| | | | |
|-------------------------------|--|----------------|-------------------|
| Emissão | 30/06/2022 09:20:38 | NSU | 20380030062200555 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| Código de Barras | 85680000014400000242204200185665680000056221 | | |
| Autenticação | 20380030062200555 | | |
| Data/Hora | 30/06/2022 9:20:38 | | |
| Operacao | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING | | |
| Data do Pagamento | 30/06/2022 | | |
| Valor do Pagamento | R\$ 1.440,00 | | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200555

| | | |
|---|--------------------------------|---|
|  CONTABILIDADE BOING CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA CNPJ: 19.581.475/0001-47 SANTA CATARINA, 2165 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580140 Email: cadastraboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647 | Número da NFS-e 4474 |  |
| | Situação Emitido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|--|--|---------------------------------|
|  Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças | Autenticidade 0199770000447215 | |
| | Data Emissão 29/06/2022 | Hora Emissão 10:29:07 |

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Quant. | Unid. | Vlr. Unid. | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
|-------------|-------------|------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|---------------|-------------|-------------|
| 1718 | 1,00 | Und | 400,0000 | 9977 | 2.2942 % | NTIFx | 400,00 | 0,00 | 0,00 |

Descrição do Serviço:
Honorário Contábil 06/2022

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

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

1718 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1718) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2014 de 31/01/2014.

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 53,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 14,80 (3.7000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL OU SERVIÇO
FOI PRESTADO À AHAM
VITOR MEIRELES 29/06/2022


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

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

| | | | |
|-------------------------------|------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| Emissão | 30/06/2022 09:24:53 | NSU | 20380030062200565 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| | Autenticação | 20380030062200565 | |
| | Conta Origem | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG | |
| | Agência Destino | 2038 | |
| | Conta Destino | 004.387-7 - CONTABILIDADE IRMAOS BOIN | |
| | Valor | R\$ 400,00 | |
| | Identificação | CONTAB. | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200565

| | | |
|--|--|----------------------|
|  MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | Número do RPS | Número da nota 12 |
| | Data da emissão da nota 29/06/2022 09:22:20 | |
| | Data do fato gerador 29/06/2022 09:22:20 | |
| | Código de verificação NRI5XQGSY | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| Dra Jacqueline Repasso referente serviços médicos prestados | 11.000,0000 | 1,0000 | 11.000,0000 | 11.000,00x3,00 = | 330,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 10.323,50 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|----------|--------------------------------------|------------|------------------|
| R\$ 71,50 | R\$ 330,00 | R\$ 0,00 | R\$ 165,00 | R\$ 110,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 11.000,00 | | | Valor líquido = R\$ 10.323,50 | | |

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 | 11.000,00 | 330,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Vitor Meireles
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 11.169/2016
 Situação desta NFS-e: Normal



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.479,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 232,10 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINIS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 2022/06/29

Isabel B. Morghenroth
 Administrativo da AHAM

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

| | | | |
|-------------------------------|----------------------------|----------------|---------------------------------------|
| Emissão | 30/06/2022 09:27:50 | NSU | 20380030062200575 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| | Autenticação | | 20380030062200575 |
| | Data/Hora | | 30/06/2022 9:27:50 |
| | Banco | | 001-Banco do Brasil S.A. |
| | Agência (Sem Dv) | | 5438 |
| | Conta | | 707007 |
| | Nome / Razão Social | | ESTERIS SERVICOS MEDICOS |
| | Cpf / Cnpj | | 44.019.901/0001-09 |
| | Finalidade | | CRÉDITO EM CONTA CORRENTE |
| | Valor | | R\$ 10.323,50 |
| | Identificação | | 001 2038 44019901000109 ESTERI |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200575



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
95.952.321/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22180.4395019-1

Pagar este documento até
20/07/2022

Observações
ESTERIS SERVICOS MEDICOS NF12

Valor Total do Documento
165,00

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 165,00 | | | 165,00 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022 | | | | |
| | Totais | 165,00 | 0,00 | 0,00 | 165,00 |

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

29/06/2022 10:04:57

85800000001 1 65000385222 3 01070122180 9 43950191462 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 65000385222 3 01070122180 9 43950191462 6



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.22180.4395019-1
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 165,00

Pague com o PIX



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

| | | | |
|-------------------------------|--|----------------|-------------------|
| Emissão | 30/06/2022 09:31:30 | NSU | 20380030062200588 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| Código de Barras | 85800000001650003852220107012218043950191462 | | |
| Autenticação | 20380030062200588 | | |
| Data/Hora | 30/06/2022 9:31:30 | | |
| Operacao | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING | | |
| Data do Pagamento | 30/06/2022 | | |
| Valor do Pagamento | R\$ 165,00 | | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200588



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
95.952.321/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22180.4395028-0

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações
ESTERIS SERVICOS MEDICOS NF12

Valor Total do Documento

511,50

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 511,50 | | | 511,50 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022 | | | | |
| | Totais | 511,50 | 0,00 | 0,00 | 511,50 |

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

29/06/2022 10:05:01

85840000005 1 11500385222 3 01070122180 9 43950280741 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000005 1 11500385222 3 01070122180 9 43950280741 6

CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.22180.4395028-0
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 511,50



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação


| | | | |
|-------------------------------|--|----------------|-------------------|
| Emissão | 30/06/2022 09:34:47 | NSU | 20380030062200600 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| Código de Barras | 85840000005115003852220107012218043950280741 | | |
| Autenticação | 20380030062200600 | | |
| Data/Hora | 30/06/2022 9:34:47 | | |
| Operacao | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING | | |
| Data do Pagamento | 30/06/2022 | | |
| Valor do Pagamento | R\$ 511,50 | | |

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


Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200600

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

| | | |
|---|-------------------------------|---|
| VITAL SAUDE LTDA VITAL SAUDE LTDA CNPJ: 04.356.640/0001-90 RUA SANTA CATARINA, 3126 - sala 2 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 794 | Número da NFS-e 304 |  |
| | Situação Emitido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|--|--|---------------------------------|
|  Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças | Autenticidade 0199770000447245 | |
| | Data Emissão 29/06/2022 | Hora Emissão 11:38:08 |

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. | Aliquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
|------------|--------|-------|-------------|--------------|----------|------------|------------|---------|------------|
| 402 | 1,00 | Und | 65.000,0000 | 9977 | 3.5000 % | TI | 65.000,00 | 0,00 | 0,00 |

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2022


| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | |
|-----------------|-------------|-------------|-----------------|------------------|--|
| 65.000,00 | 2.275,00 | 0,00 | 0,00 | 65.000,00 | |
| IR 975,00 | INSS 0,00 | CSLL 650,00 | COFINS 1.950,00 | PIS 422,50 | |

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

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

Outras Informações
 TI - Tributada integralmente.
 (402) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 10/2017 de 12/09/2017.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/07/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 8.742,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.371,50 (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: 61.002,50

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 29/06/2022


Isabel B. Morghenroth



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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 61.002,50**
Data: **30/06/2022 - 09:37:48**
Descrição: **dr leomar**
ID/Transação:
E07320890202206301237DFVDx0K9tWI

falecom@cresol.coop.br



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
95.952.321/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22180.4738599-5

Pagar este documento até
20/07/2022

Observações
RETENÇÕES NF304 VITAL SAUDE LTDA

Valor Total do Documento
975,00

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 975,00 | | | 975,00 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022 | | | | |
| | Totais | 975,00 | 0,00 | 0,00 | 975,00 |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000009 7 75000385222 0 01070122180 9 47385995362 0



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.22180.4738599-5
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 975,00

Pague com o PIX



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

| | | | |
|-------------------------------|--|----------------|-------------------|
| Emissão | 30/06/2022 09:40:53 | NSU | 20380030062200629 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| Código de Barras | 85800000009750003852220107012218047385995362 | | |
| Autenticação | 20380030062200629 | | |
| Data/Hora | 30/06/2022 9:40:53 | | |
| Operacao | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING | | |
| Data do Pagamento | 30/06/2022 | | |
| Valor do Pagamento | R\$ 975,00 | | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200629



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
95.952.321/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22180.4738646-0

Pagar este documento até
20/07/2022

Observações
RETENÇÕES NF304 VITAL SAUDE LTDA

Valor Total do Documento
3.022,50

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 3.022,50 | | | 3.022,50 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022 | | | | |
| | Totais | 3.022,50 | 0,00 | 0,00 | 3.022,50 |

SENDÁ (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

29/06/2022 12:03:33

85830000030 0 22500385222 7 01070122180 9 47386460046 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000030 0 22500385222 7 01070122180 9 47386460046 2

CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.22180.4738646-0
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 3.022,50



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

| | | | |
|-------------------------------|--|----------------|-------------------|
| Emissão | 30/06/2022 09:43:37 | NSU | 20380030062200642 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| Código de Barras | 85830000030225003852220107012218047386460046 | | |
| Autenticação | 20380030062200642 | | |
| Data/Hora | 30/06/2022 9:43:37 | | |
| Operacao | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING | | |
| Data do Pagamento | 30/06/2022 | | |
| Valor do Pagamento | R\$ 3.022,50 | | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200642

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

N° da Nota - Serie

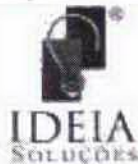
0000005946 - 1

Autenticidade
FYC5-MM2T**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão:28/06/2022 17:31:06

Competência (Serv.):06/2022

Prestação de SERVIÇO: 28/06/2022

**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. Jul/2022 - Vencdo. 30/06/2022

Trib aprox R\$ 244,52 Federal e R\$ 82,72 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - B391D4

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 29/06/2022

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

Processo executado por: 18.228.38.215

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: www.cianorte.pr.gov.br
Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 0,00
Federais : R\$ 0,00

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do SERVIÇO

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|---|---------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo | | | | | |
| Dedução de Materiais | Subempreitada (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 1.818,00 | - | - | 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: **30/06/2022 - 09:49:19**
Descrição: **Candido junho**
ID/Transação:
E07320890202206301249bXdb28adLAN

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 4.573,75**
Data: **30/06/2022 - 09:52:54**
Descrição: **marli Lock**
ID/Transação:
E073208902022063012523lspSyLibr5

falecom@cresol.coop.br



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 17325863859523214

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC HOSP ANGELINA MENEG CNPJ/CEI/CPF: 95.952.321/0001-00

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 Bairro: CENTRO
 Cidade: VITOR MEIRELES UF: SC CEP: 89148-000
 Contato: VILMAR MORGHENROTH Fone: 47 32580140

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE:

Tomador de serviço CNPJ/CEI: Nome:

marli lock

Dados do Trabalhador

Nome: MARLI LOCK

PIS/PASEP: 13319110720 Admissão: 03/03/2022 Categoria: 01

Data Nascimento: 28/02/1974 Data Opção: 03/03/2022 CTPS: 0023359-00025

Movimentação: 22/06/2022 - 11 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 3.830,93 | 0,00 | 746,69 |
| Depósito | 0,00 | 306,47 | 0,00 | 298,67 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib. Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor devido ao Trabalhador: 605,14

Total a recolher: 605,14

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 30/06/2022
Não receber após Validade

8588000006 7 05140239202 1 20630173258 4 63859523214 6

Autenticação Mecânica



dobrar aqui

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

| | | | |
|-------------------------------|---|----------------|--------------------------|
| Emissão | 30/06/2022 09:56:09 | NSU | 20380030062200714 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| Código de Barras | 85880000006051402392022063017325863859523214 | | |
| Autenticação | 20380030062200714 | | |
| Data/Hora | 30/06/2022 9:56:09 | | |
| Operacao | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING | | |
| Data do Pagamento | 30/06/2022 | | |
| Valor do Pagamento | R\$ 605,14 | | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030062200714



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\$ 561,97**
Data: **30/06/2022 - 10:00:34**
Descrição: **Paulo junho**
ID/Transação:
E07320890202206301300qxaUdRE2poC

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: **30/06/2022 - 10:02:50**
Descrição: **Gislaine**
ID/Transação:
E07320890202206301302IjrS8CUW3pP

falecom@cresol.coop.br

Oxigás Gases Industriais

Romen Comércio de Gases Industriais LTDA.

NOTA FISCAL

005260

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

Taboão

SANTA CATARINA

CEP 89160-362

SAÍDA ENTRADA

SÉRIE 02

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

| | | | |
|--|---------------------|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO <i>Serv. For. Ext.</i> | CFOP <i>5104</i> | INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ 07.971.675/0001-27 |
| | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.176.511 |

| | | | |
|--|-------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL <i>ASSOCIADOS HOSP. ANGELINA MENEGHELLI</i> | | <i>95952321/0001-00</i> | |
| ENDEREÇO <i>Luanda Meneghelli</i> | BAIRRO / DISTRITO | CEP <i>89148-000</i> | |
| MUNICÍPIO <i>Vitória Meireles</i> | FONE / FAX | UF <i>SC</i> | INSCRIÇÃO ESTADUAL <i>15.517</i> |

DATA DA EMISSÃO
17-6-22
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17-6-22
HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO *Serv. 29-6-22*

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | ONU | CLASSE | Nº DE RISCO | CST | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | DESC. | VALOR TOTAL | ALIQ. ICMS |
|------------|------------------------|----------|--------|-------------|-----|-------------|------------|----------------|-------|----------------|------------|
| | Oxigênio Comprimido | Cl. 10m³ | 1072 | 2.2 | 25 | <i>09 m</i> | <i>50</i> | <i>20.00</i> | | <i>1000.00</i> | |
| | Oxigênio Comprimido | Cl. 7m³ | 1072 | 2.2 | 25 | | | | | | |
| | Oxigênio Comprimido | Cl. 3m³ | 1072 | 2.2 | 25 | | | | | | |
| | Oxigênio Comprimido | Cl. 1m³ | 1072 | 2.2 | 25 | | | | | | |
| | Acetileno Dissolvido | Cl. 9kg | 1001 | 2.1 | 239 | | | | | | |
| | Acetileno Dissolvido | Cl. 1kg | 1001 | 2.1 | 239 | | | | | | |
| | Gás Comprimido N.E. | Cl. 7m³ | 1956 | 2.2 | 20 | | | | | | |
| | Gás Comprimido N.E. | Cl. 10m³ | 1956 | 2.2 | 20 | | | | | | |
| | Argônio Comprimido | Cl. 7m³ | 1006 | 2.2 | 20 | | | | | | |
| | Argônio Comprimido | Cl. 10m³ | 1006 | 2.2 | 20 | | | | | | |
| | Dióxido de Carbono | Cl. 25kg | 1013 | 2.2 | 90 | | | | | | |
| | <i>Discart</i> | | | | | | | | | <i>100.00</i> | |
| | | | | | | | | | | <i>900.00</i> | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------------|----------------------------|---|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>900.00</i> |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA <i>900.00</i> |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|---------------------|---------|---|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | PLACA DO VEICULO <i>MI 266</i> | UF <i>SC</i> | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | |

DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| | | |
|--|--|---|
| 28044000= <i>900.00</i> x 38.69= <i>348.21</i> | "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS" TRANSPORTE DE VASILHAME VAZIO, ISENTO CONFORME ART. 2º, INCISO VII A E 5 DO CT | RESERVADO AO FISCO |
| 28012900= _____ x 34.69= _____ | | CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM |
| 28042100= _____ x 38.69= _____ | | VITOR MEIRELES <i>17/06/2022</i> |

Isabel B. Morghenroth



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

Pagamento Pix

Dados do pagador

Cooperado: **ASSOCIACAO
HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI**

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

Agência: **2038** Conta: **665-3**

Dados do destinatário

Destinatário: **ROMEN COMERCIO DE
GASES INDUSTRIAIS LTDA**

CNPJ ****971.675/0001-****

Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**

Agência: **276** Conta: **27729-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 900,00**

Data: **30/06/2022 - 10:05:50**

Descrição: **oxigênio junho**

ID/Transação:

E073208902022063013059CjksWkFSUE

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 482 |
| Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | Cód. Autenticidade 8291738320203320069820230615062022527409 |

| | | |
|--|-------------------------------|--|
|  <p>DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 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 482 |  Autenticidade |
| | Situação Emitida | |
| | Tipo Preenchido | |
| | | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | |
|--|--|
|  <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p> | Identificador 8291 7383 2020 3320 0698 2023 0615 0620 2252 7409 |
| |  Data Fato Gerador: 15/06/2022 Data/Hora Emissão: 15/06/2022 14:54 |

TOMADOR DO SERVIÇO

| | |
|--|--|
| Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI | CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 |
| Endereço LEANDRO MENEGHELLI | Número 123 |
| Bairro SABUGUEIRO | CEP 89.148-000 |
| | Complemento NÃO INFORMADO |
| | 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 | 2,0215% | TI | 940,00 | 0,00 | 0,00 | 19,00 |
| Descrição do Serviço: Manutencao preventiva e corretiva de 01 concentrador de oxigenio INVACARE | | | | | | | |
| Valor Total | Desconto | Dedução | Base de Cálculo | ISSQN | | | |
| 940,00 | 0,00 | 0,00 | 940,00 | 19,00 | | | |
| 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 | 940,00 | | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| |
|---|
| DADOS PARA PAGAMENTO |
| CEF / OP. 003 / AG. 0423 / CC 6481-0 ou BB / AG 0276-3 / CC 66911-3 ... PIX CNPJ 33200698000148 |
| Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). |
| Legenda do Local de Prestação do Serviço 8291 Rio do Sul |
| Outras informações |
| TI - Tributada Integralmente (1401) Serviço tributado no município do prestador |
| Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo |
| Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 186/2019 de 16/05/2019 00:00:00 |
| A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e |
| A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/07/2022 |
| Valor aproximado dos tributos: Federais R\$126,43 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$44,09 (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
15/06/2022

Isabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM
Gestão 2021/2023
15/06/2022



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\$ 940,00**
Data: **30/06/2022 - 10:09:33**
Descrição: **dpmed**
ID/Transação:
E07320890202206301309yZwLcS5HEcl

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 Junho/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 | 29,00 | 1.403,06 | |
| 101 | Adicional Insalubridade | | 293,40 | |
| 148 | Triênio | 9,00 | 130,63 | |
| 261 | Faltas Justificadas Dias | 1,00 | 48,38 | |
| 216 | Faltas não Justificadas Dias | 1,00 | | 62,52 |
| 602 | D.S.R. Faltas Dias | 1,00 | | 62,52 |
| 9101 | I.N.S.S. | 7,9609 | | 139,35 |
| | | Totais | 1.875,47 | 264,39 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 1.611,08 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 1.451,44 | 1.750,43 | 1.750,43 | 140,03 | 1.611,08 |
| 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: **VANIA MARISE DOS
SANTOS TAVARES**
CPF *****.381.179-****
Instituição: **COOP V. ALTO VALE**
Agência: **115** Conta: **18446-2**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.611,08**
Data: **30/06/2022 - 10:13:00**
Descrição: **Vânia junho**
ID/Transação:
E07320890202206301312qM5xfPe1zcC

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 Junho/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 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 2.779,95 |
| 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: **30/06/2022 - 10:15:04**
Descrição: **raquiela junho**
ID/Transação:
E073208902022063013141MRbcglSIML

falecom@cresol.coop.br

PROHOSPITAL SUL COMERCIO DE MAT. MEDICOS E
ODONTOL. LTDA EPPRua Tuiuti, 165 Sala 04 E 05, 165
Centro - Rio do Sul - SC
CEP: 89160-045 Fone: (47)3522-7474DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 000.010.566

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0605 0773 4600 0101 5500 1000 0105 6610 0440 9756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

342220115884339 09/06/2022 09:46:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254.410.693

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

05.077.346/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI

CNPJ/CPF/RE string:

95.952.321/0001-00

DATA DE EMISSÃO

09/06/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CPF

89148-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

09/06/2022

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

FONE/FAK

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:48:26

FATURA/DUPLICATA

001 09/07/2022 R\$ 78,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25,72 | 78,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 78,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| A EMPRESA | 3-Tr.prop Rem | | OKF9067 | SC | 05.077.346/0001-01 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| RUA TUIUTI, 165 - SALA 04 | Rio do Sul | SC | 254.410.693 | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | CAIXA | 0 | 1 | 0,000 | 0,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALGR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|---|----------|-------|------|------|-------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|---------------------|
| 678 | ELETRODO COM GEL ADULTO COM 50 LT 28121S06AAAA | 90181100 | 0101 | 5102 | Un | 3 | 26,00 | 78,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 25,72 |

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

VITOR MEIRELES

09/06/2022
IsabelIsabel B. Morghenroth
Administrativo da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF:983.581.899-15

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR M.E. OU E.P.P. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO
GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS BANCO DO BRASIL - BCO- 001 - AG-
0276-3 - C/C - 487.305-X PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO ALICOTA 3,07%
PIX - 05.077.346/0001-01 Val Aprox Tributos : R\$ 25,72 (32,97%) Fonte:IBPT.

RESERVADO AO FISCO



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

Dados da transação

Valor: **R\$ 78,00**
Data: **30/06/2022 - 10:20:28**
Descrição: **prohospital**
ID/Transação:
E07320890202206301320h7JCaxHhEH4

falecom@cresol.coop.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

Rua Tuiuti, 165 Sala 04 E 05, 165
Centro - Rio do Sul - SC
CEP: 89160-045 Fone: (47)3522-7474

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.565
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0605 0773 4600 0101 5500 1000 0105 6510 0440 8965

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

| | | | |
|--|------------------------------|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220114324963 07/06/2022 15:47:09 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.410.693 | INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO | CPF 05.077.346/0001-01 | |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|--|---|-------------------------------|
| NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI | | CNPJ/CPF/IE (Emprego) 95.952.321/0001-00 | DATA DE EMISSÃO 07/06/2022 |
| ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123 | | BARRIO/DISTRITO CENTRO | CEP 89148-000 |
| MUNICÍPIO Vitor Meireles | | FONE/FAK (47)3258-0222 | UF SC |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA 15:51:41 |

FATURA/DUPLICATA

| | | | | | |
|-----|------------|------------|--|--|--|
| 001 | 07/07/2022 | R\$ 635,00 | | | |
|-----|------------|------------|--|--|--|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|---|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 245,55 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 635,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 635,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------|----------------------------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL A EMPRESA | | FRETE POR CONTA 3-Tr.prop Rem | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO OKF9067 | UF SC | CNPJ/CPF 05.077.346/0001-01 |
| ENDEREÇO RUA TUIUTI, 165 - SALA 04 | | MUNICÍPIO Rio do Sul | | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.410.693 | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE CAIXA | MARCA PROHOSPITAL | NUMERAÇÃO 1 | PESO BRUTO 0,000 | PESO LÍQUIDO 0,000 | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | VLR APROX TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------|----------|--------------------|
| 4826 | CAPA PARA COLCHAO 188X0,88X0,12 COURVIN LT 08338 | 39269090 | 0101 | 5102 | Un | 5 | 127,00 | 635,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 245,55 |

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

VITOR MEIRELES

07/06/2022
[Assinatura]

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR M.E. OU E.P.P. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS BANCO DO BRASIL - BCO- 001 - AG-0276-3 - C/C - 487.305-X PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO ALICOTA 3,07% PIX - 05.077.346/0001-01 Val Aprox Tributos : R\$ 245,55 (38,67%) Fonte:IBPT.

RESERVADO AO FISCO



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

Dados da transação

Valor: **R\$ 635,00**
Data: **30/06/2022 - 10:22:15**
Descrição: **pró hospital**
ID/Transação:
E073208902022063013220KAWV6afGE1

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 Junho/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

84 JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

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

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|--------------|-------------------------|-------------|------------------------|---------------------|
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 3.257,55 | |
| 101 | Adicional Insalubridade | | 293,40 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 4,6937 | | 166,67 |
| 9151 | I.R. | 15,00 | | 152,84 |
| | | Totais | 3.550,95 | 319,51 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 3.231,44 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 3.257,55 | 1.190,54 | 3.550,95 | 284,07 | 3.384,28 |

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\$ 3.231,44**
Data: **30/06/2022 - 10:34:10**
Descrição: **Jamile junho**
ID/Transação:
E07320890202206301334hTJ3j17MFwU

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 Junho/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 200.39791.75.5 CTPS 00057883 00087-0

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|--------------|-------------------------|-------------|------------------------|---------------------|
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.800,00 | |
| 101 | Adicional Insalubridade | | 293,40 | |
| 131 | Adicional Noturno | | 167,99 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 9,2096 | | 300,36 |
| 9151 | I.R. | 15,00 | | 89,35 |
| Totais | | | 3.261,39 | 389,71 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 2.871,68 |
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 2.800,00 | 3.261,39 | 3.261,39 | 260,91 | 2.961,03 |

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\$ 2.871,68**
Data: **30/06/2022 - 11:50:34**
Descrição: **elenir**
ID/Transação:
E07320890202206301450e1uqCV8soSI

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 Junho/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

85 LUCIANA AMARAL RIBEIRO

CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM

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

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|--------------|-------------------------|-------------|------------------------|---------------------|
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.436,62 | |
| 101 | Adicional Insalubridade | | 293,40 | |
| 131 | Adicional Noturno | | 287,32 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 8,0988 | | 163,38 |
| | | Totais | 2.017,34 | 163,38 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R\$ 1.853,96 |
| 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:



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\$ 1.853,96**
Data: **30/06/2022 - 11:53:26**
Descrição: **Luciana junho**
ID/Transação:
E07320890202206301453oxCPuYN3pjh

falecom@cresol.coop.br

| | | |
|---|-------------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | 3 - Código do Pagamento | 4308 |
| | 4 - Competência | 06/2022 |
| | 5 - Identificador | 122.903.225/0052-8 |
| 1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço | 6 - Valor do INSS | 935,15 |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 SABUGUEIRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000 | 7 - | |
| | 8 - | |
| 2 - Vencimento: 30/06/2022 | 9 - Valor de Outras Entidades | 0,00 |
| CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 623912791 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 052 com Data de Vencimento Original em 30/06/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO. | 10 - ATM/Multa e Juros | 0,00 |
| | 11 - Total | 935,15 |
| | 12 - Autorização Bancária | |

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/06/2022 às 10h28.

30/06/2022



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em c

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.33.07
2501102501 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: COOP CRED VITOR MEIRELES

AGENCIA: 2501-1 CONTA: 11.965-2

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 4308 |
| COMPETENCIA | 06/2022 |
| IDENTIFICADOR | 12290322500528 |
| DATA DO PAGAMENTO | 30/06/2022 |
| VALOR DO INSS | 935,15 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 935,15 |

=====

DOCUMENTO: 063004

AUTENTICACAO SISBB: B.394.F15.A47.044.133

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

NF-e
Nr 4027
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: 22/06/2022 Valor Total: 99,99
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 - 1138 (14/06/2022 17:03)

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 4027
Série 1
0-Entrada
1-Saída
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4222 0603 2479 1400 0140 5500 1000 0040 2715 0059 0051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
DEVOLUCAO DE VENDA

CNPJ
03.247.914/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253767415

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342220125315101 22/06/2022 09:08:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF
95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO
22/06/2022

ENDEREÇO
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
22/06/2022

MUNICÍPIO
VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:08:27

FATURA

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|

| | | | | | |
|--------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 99,99 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | 99,99 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | DESCONTO | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 99,99 |

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 | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| 1 | | | | 1 | 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 |
|---------------|-----------------------------------|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7898955019238 | GARRAFA TERMICA VERONA 1.8L PRETA | 96170010 | 1202 | 000 | UND | 1 | 99,99 | 99,99 | 99,99 | 17,00 | 0,00 | 17 | 0,0 |

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 22/06/2022
[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 80818e83025e754f6700373b5fbd2a
Referente CF: 338298/4 13/05/2022 NF: 3997/1/55 13/05/2022
Ref. Cupom Fiscal: 338298/4

RESERVADO AO FISCO

Transferência em
30/06/2022

Autenticação

20380030062201988

Conta Origem

**000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANG**

Agência Destino

2038

Conta Destino

**000.736-6 - SUPERMERCADO 1 DE
MAIO EP**

Valor

R\$ 99,99

Identificação

Transferencia SUPERMERCADO 1 DE

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

NF-e
Nº. 000029648
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

580,68



**SUPERMERCADO MORETTI
LTDA**

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



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

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº. 000029648
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO

4222 0684 1486 7500 0172 5500 1000 0296 4811 6710 4231

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS PDVS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220131737399 30/06/2022 10:37:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250276992

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

84.148.675/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSP ANGELINA MENEGBELLI

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

30/06/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGBELLI, 17

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEF

88000-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

30/06/2022

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE/FAIX

(47) 0

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:37:13

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

453,64

VALOR DO ICMS

64,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

581,89

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

1,21

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

580,68

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

3 - EMIENTE

1 - DESTINATÁRIO

CÓD. ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

/

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

57,20

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,00

PESO LÍQUIDO

1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CEP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS | IPI |
|------------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|----------|----------|---------|--------|------------------|-----|
| 7 | BROCOLIS Un | 07041000 | 040 | 5929 | UN | 1,000 | 7,99 | 7,99 | | | | | |
| 45 | REFOLHO Dn | 07049000 | 040 | 5929 | UN | 1,000 | 5,99 | 5,99 | | | | | |
| 47 | CENOURA kg | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 1,260 | 4,68 | 5,90 | | | | | |
| 48 | BATATA kg ESCOVADA GRANEL | 07019000 | 040 | 5929 | KG | 1,925 | 5,69 | 10,95 | | | | | |
| 57 | COUVE FLOR Un | 07041000 | 040 | 5929 | UN | 1,000 | 7,99 | 7,99 | | | | | |
| 312 | PALETA ROVINA kg S/OSSO | 02013000 | 000 | 5929 | KG | 2,252 | 36,90 | 83,10 | 83,09 | 9,97 | | 12,00 | |
| 649 | TOMATE kg SALADETE | 07020000 | 040 | 5929 | KG | 0,765 | 11,99 | 9,17 | | | | | |
| 1296 | MASSA DATIA 3kg BENGALA | 19021900 | 020 | 5929 | UN | 1,000 | 15,67 | 15,67 | 9,14 | 1,10 | | 12,00 | |
| 1695 | ESPONJA SCOTCH-BRITE C/4 MULTIUSO DF | 68053090 | 300 | 5929 | UN | 1,000 | 7,38 | 7,38 | 7,38 | 1,25 | | 17,00 | |
| 4453 | PAPEL HIG MILI C/12 20m TRIPLA | 48181000 | 300 | 5929 | UN | 1,000 | 17,89 | 17,89 | 17,89 | 3,04 | | 17,00 | |
| 4853 | SOBRECOXA 800g IQF | 02071400 | 320 | 5929 | UN | 4,000 | 12,49 | 49,96 | 29,14 | 3,50 | | 12,00 | |
| 5611 | EXT ELEFANTE 310g FOTE | 20029000 | 300 | 5929 | UN | 2,000 | 5,49 | 10,98 | 10,98 | 1,87 | | 17,00 | |
| 5769 | SACO LIXO ELUBS 30L C/50 ROLO | 39232110 | 300 | 5929 | UN | 1,000 | 15,99 | 15,99 | 15,99 | 2,72 | | 17,00 | |
| 8318 | LAVA ROUPAS PO 300 1.6kg LAVAGEM PERFEIT | 34025000 | 300 | 5929 | UN | 1,000 | 22,95 | 22,95 | 22,95 | 3,90 | | 17,00 | |
| 23403 | OLEO SOJA SOYA 900ml | 15079011 | 000 | 5929 | DN | 2,000 | 9,99 | 19,98 | 19,98 | 2,40 | | 12,00 | |
| 23532 | FERMENTO ROYAL 250g EM PO | 21023000 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 8,49 | 8,49 | 8,49 | 1,44 | | 17,00 | |
| 23633 | BAL DIANA 1kg REFINADO | 25010020 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 2,98 | 2,98 | 2,98 | 0,36 | | 12,00 | |
| 23742 | DOCE SOBO LEITE OLIVEIRA 360g | 19019020 | 000 | 5929 | DN | 1,000 | 7,25 | 7,25 | 7,25 | 1,23 | | 17,00 | |
| 23943 | FARINHA MILHO ALTO VALE 1kg GROSSA | 11022000 | 020 | 5929 | UN | 1,000 | 5,95 | 5,95 | 5,95 | 0,42 | | 12,00 | |
| 24422 | ARROZ PERUCHI 5kg PARBOILIZADO | 10062010 | 020 | 5929 | UN | 1,000 | 18,69 | 18,69 | 10,90 | 1,31 | | 12,00 | |
| 24625 | CANELA HORTA E SABOR 25g PO | 09062000 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 5,85 | 5,85 | 5,85 | 0,99 | | 17,00 | |
| 25030 | SABAO YPE 900g C/5 NEUTRO | 34011900 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 16,99 | 16,99 | 16,99 | 2,89 | | 17,00 | |
| 25727 | ACUCAR ALTO ALEGRE 5kg | 17019900 | 300 | 5929 | UN | 1,000 | 20,49 | 20,49 | 20,49 | 3,46 | | 12,00 | |
| 26605 | OVOS VERMELHOS DUEIA | 04072100 | 340 | 5929 | UN | 2,000 | 8,99 | 17,98 | | | | | |
| 29073 | VINAGRE HEINIG 900ml | 22090000 | 300 | 5929 | UN | 1,000 | 2,19 | 2,19 | 2,19 | 0,26 | | 12,00 | |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 10 NCM.FAB.: EPI2111000000000691; CUPOM: 225589 MI-5: 56518DC046428A445F8933E8BA256AD
Empresa: 1, Vendedor: (não consta), pedido: 17672, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionador:
6418-HOSPITAL VITOR MEIRELES
Valor Aproximado dos tributos: Fed. R\$ 34,14 (5,88%), Est. R\$ 68,34 (11,77%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: TSTP

RESERVAÇÃO PARA DEVIDOS FINS
CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
30/06/2022

| | | |
|--|---|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MORETTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. 000029648 SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | VALOR ***** |

| | | |
|--|---|--|
|  SUPERMERCADO MORETTI LTDA RUA: SANTA CATARINA, 2398 BAIRRO CENTRO VITOR MEIRELES - SC CEP 89148-000 Telefone: (47)32580168 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA 1 Nº. 000029648 SÉRIE 1 FOLHA 02/02 |  CHAVE DE ACESSO 4222 0684 1486 7500 0172 5500 1000 0296 4811 6710 4231 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |
|--|---|--|

| | |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS PDVS | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220131737399 30/06/2022 10:37:13 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 250276992 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 84.148.675/0001-72 |

| | | | |
|--|---------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI | | CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00 | DATA DA EMISSÃO 30/06/2022 |
| ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEEGHELLI, 17 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 88000-000 |
| MUNICÍPIO VITOR MEIRELES | FONE/FAX (47) 0 | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| | | | HORA DE SAÍDA 10:37:13 |

| | | | |
|---------------------------|--|--|--|
| FATURA/DOPLICATA ***** | | | |
|---------------------------|--|--|--|

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

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|--|-----------|-----------------------------|-------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | | CÓD. ANT? | PLACA VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| ***** | | ***** | | ***** | ***** | ***** | ***** |
| ENDEREÇO ***** | | MUNICÍPIO ***** | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL ***** | | |

| | | | | | |
|---------------------|------------------|----------------|-----------------|---------------------|-----------------------|
| QUANTIDADE ***** | ESPÉCIE ***** | MARCA ***** | NÚMERO ***** | PESO BRUTO ***** | PESO LÍQUIDO ***** |
|---------------------|------------------|----------------|-----------------|---------------------|-----------------------|

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|----------|----------|---------|--------|----------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/SE | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA |
| | | | | | | | | | | | | ICMS IPI |
| 30213 | DETERGENTE YPE 500ml CLEAR CARE | 34025000 | 000 | 5929 | UN | 2,000 | 2,85 | 5,70 | 5,70 | 0,97 | | 17,00 |
| 31231 | CAFE MELITTA 200g PUCCINO TRADICIONAL | 21011200 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 10,78 | 10,78 | 10,78 | 1,83 | | 17,00 |
| 31398 | CAFE TRES CORACOES 500g TRADICIONAL | 09012100 | 000 | 5929 | UN | 2,000 | 19,49 | 38,98 | 38,98 | 4,68 | | 12,00 |
| 32000 | AGUA SANI Q-BOA 5L | 28289011 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 14,49 | 14,49 | 14,49 | 2,46 | | 17,00 |
| 35089 | FILME PVC BOMPACH 26cmX30m | 39204390 | 000 | 5929 | UN | 2,000 | 10,25 | 20,50 | 20,50 | 3,48 | | 17,00 |
| 40611 | DESIN GIRANDO SOL 2L LAVANDA | 38069419 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 9,19 | 9,19 | 9,19 | 1,56 | | 17,00 |
| 102267 | BOBINA PLAST BOMPACH 8kg C/100 35X49cm | 39232190 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 13,98 | 13,98 | 13,98 | 2,38 | | 17,00 |
| 105927 | LEITE AURORA 1L INTEGRAL | 04012010 | 020 | 5929 | UN | 12,000 | 4,79 | 57,48 | 32,83 | 3,94 | | 12,00 |
| 106874 | CHA CHINES 10g C/10 CIDREIRA | 09021000 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 5,49 | 5,49 | 5,49 | 0,93 | | 17,00 |
| 112370 | CHA CHINES 15g C/10 MACA/CRAVO/CANELA | 09021000 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 6,55 | 6,55 | 6,55 | 1,11 | | 17,00 |

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

| | |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | |

Transferência em
30/06/2022

Autenticação

20380030062202081

Conta Origem

**000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANG**

Agência Destino

2038

Conta Destino

002.366-3 - SUPERMERCADO MORETTI

Valor

R\$ 580,68

Identificação

Transferencia SUPERMERCADO MORET

| | | |
|--|---|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MORETTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº. 000029647 SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | VALOR 320,72 |

| | | |
|--|---|---|
|  SUPERMERCADO MORETTI LTDA RUA: SANTA CATARINA, 2398 BAIRRO CENTRO VITOR MEIRELES - SC CEP 89148-000 Telefone: (47)32580168 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 2 - ENTRADA Nº. 000029647 SÉRIE 1 FOLHA 01/01 |  CHAVE DE ACESSO 4222 0694 1486 7500 0172 5500 1000 0296 4712 7100 8459 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |
|--|---|---|

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS PDVS | PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220131731272 30/06/2022 10:33:19 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 250276992 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 84.148.675/0001-72 |

| | | |
|--|--------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI | CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00 | DATA DA EMISSÃO 30/06/2022 |
| ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEEGHELLI, 17 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 88000-000 |
| MUNICÍPIO VITOR MEIRELES | FONE/FAIX (47) 0 | UF SC |
| | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | HORA DE SAÍDA 10:33:19 |

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

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 269,44 | VALOR DO ICMS 40,13 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 320,72 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 320,72 |

| | | | | | |
|--|---|----------|---------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 1 | COD. ANT | PLACA VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 28,54 | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICOS | NOM/SE | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQUOTA ICMS | ALIQUOTA IPI |
|------------|---------------------------------------|----------|-----|------|---------|------------|-------------|----------|----------|---------|--------|---------------|--------------|
| 7 | BROCOLIS Un | 07041000 | 040 | 5929 | UN | 1,000 | 6,49 | 6,49 | | | | | |
| 15 | ABACAXI Un | 08043000 | 340 | 5929 | UN | 1,000 | 9,69 | 9,69 | | | | | |
| 24 | TOMATE kg | 07020000 | 340 | 5929 | KG | 1,195 | 3,97 | 4,75 | | | | | |
| 47 | CENOURA kg | 07061000 | 040 | 5929 | KG | 1,295 | 4,69 | 6,07 | | | | | |
| 204 | CUCA ESPECIAL AMENDOIM kg - | 19059090 | 000 | 5929 | KG | 0,860 | 22,90 | 19,69 | 19,69 | 3,35 | 17,00 | | |
| 332 | COMBO BOVINO kg S/OSSO ACEM | 07013000 | 000 | 5929 | KG | 1,498 | 24,90 | 37,30 | 37,30 | 4,48 | 12,00 | | |
| 435 | CUCA ESPECIAL COCO kg - | 19059090 | 000 | 5929 | KG | 0,696 | 22,89 | 15,93 | 15,93 | 2,71 | 17,00 | | |
| 679 | PRESUNTO BONATTI 400g FATIADO | 16024900 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 9,89 | 9,89 | 9,89 | 1,68 | 17,00 | | |
| 5611 | EXT ELEFANTE 310g POTE | 20029090 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 4,85 | 4,85 | 4,85 | 0,82 | 17,00 | | |
| 8582 | SAL MASTER 1kg REFINADO | 25010020 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 1,97 | 1,97 | 1,97 | 0,24 | 12,00 | | |
| 23403 | OLEO SOJA SOYA 900ml | 15079011 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 7,69 | 7,69 | 7,69 | 0,92 | 12,00 | | |
| 23532 | FERMENTO ROYAL 250g RM PO | 21023000 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 8,29 | 8,29 | 8,29 | 1,41 | 17,00 | | |
| 23742 | DOCE SORO LEITE OLIVEIRA 360g | 19019020 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 6,95 | 6,95 | 6,95 | 1,18 | 17,00 | | |
| 25030 | SABAO YPE 900g C/5 NEUTRO | 34011900 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 12,99 | 12,99 | 12,99 | 2,21 | 17,00 | | |
| 25406 | ARROZ DALFOVO 5kg PARBOILIZADO | 10063011 | 020 | 5929 | UN | 1,000 | 14,98 | 14,98 | 8,74 | 1,05 | 12,00 | | |
| 25679 | MASSA ROSANE 1kg CASEIRO N°3 | 19021900 | 020 | 5929 | UN | 1,000 | 10,35 | 10,35 | 6,04 | 0,72 | 12,00 | | |
| 25727 | ACUCAR ALTO ALEGRE 5kg | 17019900 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 17,98 | 17,98 | 17,98 | 2,16 | 12,00 | | |
| 28185 | FARINHA TRIGO ORQUIDEA 5kg | 11010010 | 020 | 5929 | UN | 2,000 | 16,48 | 32,96 | 19,23 | 2,31 | 12,00 | | |
| 32000 | AGUA SANI Q-BOA 5L | 28289011 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 13,27 | 13,27 | 13,27 | 2,26 | 17,00 | | |
| 37958 | QUEIJO SCHOTTEN 400g COLONIAL FATIADO | 04061090 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 14,98 | 14,98 | 14,98 | 1,80 | 12,00 | | |
| 39154 | PAPEL T.INTER P&B C/1000 BRANCO | 48182000 | 000 | 5929 | UN | 4,000 | 12,67 | 50,68 | 50,68 | 8,62 | 17,00 | | |
| 40611 | DESPN GIRANDO SOL 2L LAVANDA | 38089419 | 000 | 5929 | UN | 1,000 | 7,99 | 7,99 | 7,99 | 1,36 | 17,00 | | |
| 106241 | DETERGENTE GIRANDO SOL 500ml MACA | 34025000 | 000 | 5929 | UN | 2,000 | 2,49 | 4,98 | 4,98 | 0,85 | 17,00 | | |

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

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente ao ICR: 10 NÚM.FAB.: EP1215:0000000003861 CUDUM: 211787 NU-5: E219C026EB11C953A415920757C602D Empresa: 1, vendedor: (não consta), pedido: 17670, forma/condição de pagamento: dinheiro/vista, transacionador: ECIB-HOSPITAL VITOR MEIRELES Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 25,83 (8,05%), Est. R\$ 39,94 (12,45%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT | RESERVADO AO FISCO CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM AUTENT. EM 30/06/2022 |
|---|---|

Transferência em
30/06/2022

Autenticação
20380030062202138

Conta Origem
**000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANG**

Agência Destino
2038

Conta Destino
002.366-3 - SUPERMERCADO MORETTI

Valor
R\$ 320,72

Identificação
Transferencia SUPERMERCADO MORET

NF-e
Nr 4060
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:30/06/2022 Valor Total: 6.285,81
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENE Ghelli, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1355 (15/06/2022 19:42)

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 4060
Série 1
0-Entrada
1-Saída
Página 1 de 11

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4222 0603 2479 1400 0140 5500 1000 0040 6012 4052 3303

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

NA TUREZA 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 342220132031359 30/06/2022 14:36:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 30/06/2022

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

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

| FATURA | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------------------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|----------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 6.285,81 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 6.285,81 |
| VALOR DO SEGURO | | | | | | | | |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | | | | | | | |
| VALOR DO IPI | | | | | | | | |
| DESCONTO | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | | | | | 6.285,81 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 654 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 404 PESO LÍQUIDO 0

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CFOP | CST | UND | QUANT | VLR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 22889 | PAO INTEGRAL GAEL | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 7,50 | 7,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890036099117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,99 | 4,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 14359 | OVO DE GALINHA DZ | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 6394 | BETERRABA | 07069000 | 5929 | 040 | KGS | 2,25 | 5,15 | 11,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 10 | TOMATE | 07020000 | 5929 | 040 | KGS | 2,915 | 4,89 | 14,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 8112 | PILHA DURACELL AL 6/2 PQ AA | 85061019 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,99 | 11,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 1 | BANANA CATURRA | 08039000 | 5929 | 040 | KGS | 1,245 | 2,69 | 3,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890021810055 | FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG | 11010010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 19,99 | 19,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7891080400063 | MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 18,99 | 18,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890508200041 | ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG | 17019900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 22,89 | 22,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 4922 | ALFACE | 07051900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,59 | 2,59 | 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 |
| 7890089018215 | CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,89 | 12,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890098900215 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 1,89 | 1,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890505140221 | COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,49 | 8,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890098900215 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,89 | 2,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 3104 | REPOLHO | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 3 | 3,59 | 10,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 12 | BATATINHA | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,245 | 3,99 | 12,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890076920052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,49 | 12,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890089010916 | CAFE CABOCLLO TRADICIONAL 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,89 | 12,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890098905913 | SABAO EM BARRA YPE 180G NEUTRO | 34011900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,99 | 3,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 22889 | PAO INTEGRAL GAEL | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 3 | 7,50 | 22,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890021810055 | FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG | 11010010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 22,69 | 22,69 | 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 | 4 | 8,99 | 35,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890104992470 | PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA 30M C/18 ROLOS | 48181000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 19,89 | 19,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7891000251539 | MAGGI CALDO GALINHA 114G | 21041011 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,89 | 3,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 22889 | PAO INTEGRAL GAEL | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 7,50 | 7,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 789012819247 | FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG | 11010010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 22,79 | 22,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 12 | BATATINHA | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,47 | 4,29 | 14,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890036099117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,39 | 3,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7891080400063 | MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 18,99 | 18,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 78907657000155 | DOCE BANANA MOSES 900G | 20079910 | 5929 | 040 | UND | 1 | 13,89 | 13,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890089018215 | CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 16,89 | 16,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890706300505 | FLAN NEILAR 40 G BAINILHA | 21069021 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,49 | 2,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890121320465 | QUEIJO MUSSARELA LACTOVALE FATIADO 400G | 04061010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 20,99 | 20,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890418303047 | SACO LIXO MULTI FORTE 100LT | 39232110 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7890056405684 | DESINFETANTE LIQ.URCA FLOR DE LAVANDA LEITOSO 2LT | 38089419 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,69 | 8,69 | 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 |

DADOS ADICIONAIS
MD-5: 8d818e83025e754670037f3b5fbd2a
Período dos Cupons: 20/05/2022 a 24/06/2022

Ref. Cupom Fiscal: 340163/4 / 345863/4 / 342027/4 / 347619/4 / 341497/4 / 343957/4 / 349667/4
Trib aprox RS: 804,38(Fed) RS: 838,15(Est) RS: 0,00(Mun) Fonte:

RESERVADO AO FISCO

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

Isabel B. Morgenroth
Administrativo da AHAM
2021/2023

30/06/2022
[Assinatura]

NF-e
Nr 4060
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: 30/06/2022 Valor Total: 6.285,81
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 Manager: 1.13 - 1365 (15/06/2022 19:42)

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 4060
Série 1
0-Entrada
1-Saida
Página 2 de 11

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0603 2479 1400 0140 5500 1000 0040 6012 4052 3303

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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 342220132031359 30/06/2022 14:36:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZES

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

30/06/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEZES, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

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

6.285,81

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

6.285,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

COD ANT

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

654

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

404

PESO LÍQUIDO

0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CFOP | CST | UND | QUANT | VLR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------------|--|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7896334600248 | MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR | 19021100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,99 | 5,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 3104 | REPOLHO | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,99 | 3,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 3 | CEBOLA | 07031019 | 5929 | 040 | KGS | 1,48 | 4,29 | 6,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 3104 | REPOLHO | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,99 | 3,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896336839101 | 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 |
| 7896327910018 | SAL DIANA FINO 1KG | 25010020 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,99 | 2,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896324102009 | 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 |
| 7896389016215 | CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,89 | 12,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896357890019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7897335502610 | BISCOITO DE POLVILHO DAROS 500G | 19059020 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,89 | 11,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 10 | TOMATE | 07020000 | 5929 | 040 | KGS | 2,17 | 5,79 | 12,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 12 | BATATINHA | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,93 | 3,99 | 15,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7622300119652 | FERMENTO BOLO ROYAL 250G | 21023000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 9,89 | 9,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896389016215 | CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 16,89 | 16,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896334600248 | MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR | 19021100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,99 | 5,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7891080400063 | MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 18,99 | 18,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 14359 | OVO DE GALINHA DZ | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 3 | 8,99 | 26,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896352760207 | ALHO DA CASA | 07032090 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,89 | 4,89 | 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 |
| 7896376920052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,49 | 12,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 2 | BATATA DOCE | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,315 | 1,99 | 6,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 789636099117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,89 | 4,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896336839101 | 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 |
| 2 | BATATA DOCE | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,445 | 1,99 | 6,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 789636099117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,89 | 4,89 | 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 |
| 7896367400093 | AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L | 22011000 | 5929 | 040 | UND | 3 | 11,99 | 35,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896369200052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT-CHUCHU | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,49 | 12,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 14 | CHUCHU | 07108000 | 5929 | 040 | KGS | 3,76 | 2,99 | 11,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 789646099117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,39 | 3,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 2 | BATATA DOCE | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 4,01 | 1,99 | 7,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896367400093 | AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L | 22011000 | 5929 | 040 | UND | 2 | 11,99 | 23,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 789676302004 | GELATINA NEILAR ZERO UVA 12G UVA | 21069029 | 5929 | 540 | UND | 1 | 3,43 | 3,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 21125 | MIODO DA PALETA | 02013000 | 5929 | 040 | KGS | 1,506 | 34,99 | 52,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 789648900208 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML NEUTRO | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 1,89 | 1,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 789645414011 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,49 | 5,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896448433433 | MACARRAO CASAREDO 3 KG CARACOLINHO | 19021900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 26,89 | 26,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896357690019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 3 | 13,99 | 41,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 4922 | ALFACE | 07051900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,59 | 2,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 80418e83025e754f67003f73b5fdb2a

Período dos Cupons: 20/05/2022 a 24/06/2022

Ref. Cupom Fiscal: 340163/4 / 345863/4 / 342027/4 / 347619/4 / 341497/4 / 343957/4 / 349667/4

Trib aprox R\$: 804,38(Fed) R\$: 838,15(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nr 4060
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO EmLsa:30/06/2022 Valor Total: 6.285,81
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

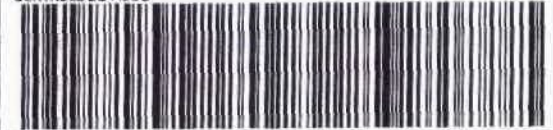
Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1365 (15/06/2022 19:42)

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 4060
Série 1
0-Entrada
1-Saida
Página 3 de 11

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4222 0603 2479 1400 0140 5500 1000 0040 6012 4052 3303

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

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

CNPJ
03.247.914/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253767415

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220132031359 30/06/2022 14:36:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI

CNPJ / CPF
95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO
30/06/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

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

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | 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 | 6.285,81 | |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | DESCONTO | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------------|-----------------|----------------------------|--------------|----------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.285,81 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

COD ANT

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

654

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

404

PESO LÍQUIDO

0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CFOP | CST | UND | QUANT | VLR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------------|---|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7896340902316 | LAVA ROUPAS PO GOTA LIMPA HARMONIA 5KG | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 19,89 | 19,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896376920052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,49 | 12,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896348070334 | FILME PVC HIPERMAIS 28CM X 15M | 39204390 | 5929 | 040 | UND | 1 | 6,69 | 6,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896315414011 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,49 | 5,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 4922 | ALFACE | 07051800 | 5929 | 040 | UND | 3 | 1,99 | 5,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896336099117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G | 23029000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,89 | 4,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896305140221 | COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,49 | 8,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 18679 | CARNE MOIDA RESFRIADA | 02023000 | 5929 | 040 | KGS | 2,434 | 28,99 | 70,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896305140221 | 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 |
| 7896418302026 | SACO LIXO MULTI FORTE C/10 30LT | 39232190 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,99 | 3,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896338639101 | 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 |
| 4922 | ALFACE | 07051900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,59 | 2,59 | 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 |
| 4 | CENOURA | 07061000 | 5929 | 040 | KGS | 2,71 | 3,99 | 10,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 3104 | REPOLHO | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 2 | 3,99 | 7,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 10 | TOMATE | 07020000 | 5929 | 040 | KGS | 3,1 | 3,99 | 12,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 39 | COXA SOBRECOXA | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 8,465 | 7,99 | 67,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896408303047 | SACO LIXO MULTI FORTE 100LT | 39232110 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,49 | 14,49 | 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 |
| 7896110008653 | PAPEL H PERSONAL VIP L12 P11 30M | 48181000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 17,59 | 17,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 789657400093 | AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L | 22011000 | 5929 | 040 | UND | 2 | 11,99 | 23,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896412819247 | FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA SKG | 11010010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 22,79 | 22,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 2 | BATATA DOCE | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 1,535 | 1,99 | 3,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7891000251539 | MAGGI CALDO GALINHA 114G | 21041011 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,29 | 4,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 19 | BISTECA SUINA | 02031900 | 5929 | 040 | KGS | 1,97 | 8,89 | 17,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896021810065 | FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG | 11010010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 19,99 | 19,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896376920052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 2 | 12,49 | 24,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896576900019 | 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 |
| 7896023401549 | DESINFETANTE LIQ.URCA LAVANDA 2LT | 38099419 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,69 | 8,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896023900215 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,89 | 2,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7891150066432 | SABAO EM PO BRILHANTE LIMPEZA TOTAL SH 800G | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,99 | 11,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896705301120 | GELATINA NEILAR 30G MORANGO | 21069029 | 5929 | 040 | UND | 1 | 1,89 | 1,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 4922 | ALFACE | 07051900 | 5929 | 040 | UND | 3 | 1,99 | 5,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896412819247 | FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA SKG | 11010010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 22,79 | 22,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896576900019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 14 | CHUCHU | 07108000 | 5929 | 040 | KGS | 3,805 | 2,99 | 11,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896404432634 | MASSA SEMOLA CARACOLINHO CASAREDO 1KG | 19021900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 6,69 | 6,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896383300096 | VINAGRE HEINIG 900ML | 22090000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,39 | 3,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 14 | CHUCHU | 07108000 | 5929 | 040 | KGS | 2,91 | 1,89 | 5,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 80818e83025e754f67003f73b5fbd2a
Período dos Cupons: 20/05/2022 a 24/06/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 340163/4 / 345863/4 / 342027/4 / 347619/4 / 341497/4 / 343957/4 / 349667/4
Trib aprox R\$: 804,38(Fed) R\$: 838,15(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 4060
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: 30/06/2022 Valor Total: 6.285,81
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 Manager: 1.13 - 1365 (15/06/2022 19:42)

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 4060

Série 1

0-Entrada

1-Saida

Página 4 de 11

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0603 2479 1400 0140 5500 1000 0040 6012 4052 3303

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

03.247.914/0001-40

253767415

342220132031359 30/06/2022 14:36:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

30/06/2022

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 |
|-------------------------|------------|-------|------------------|------------|-------|----------------------------|------------|----------|
| CALCULO 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 DO ICMS ST | | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | 6.285,81 |
| 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 | | 6.285,81 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

COD ANT

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

654

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

404

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CFOP | CST | UND | QUANT | VLR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7896934600248 | MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR | 19021100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,99 | 5,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 39 | COXA SOBRECOPA | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 10,67 | 7,99 | 85,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896089016215 | CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 13,69 | 13,69 | 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 |
| 4922 | ALFACE | 07051900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 1,99 | 1,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 10241 | CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG | 27111910 | 5929 | 040 | UND | 1 | 130,00 | 130,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 14359 | OVO DE GALINHA DZ | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896424102009 | COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 6,79 | 6,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896424102009 | COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 6,79 | 6,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 3 | CEBOLA | 07031019 | 5929 | 040 | KGS | 1,75 | 2,99 | 5,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896098900253 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML CLEAR | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,89 | 2,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896535502610 | BISCOITO DE POLVILHO DAROS 500G | 19059020 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,89 | 11,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896706301991 | GELATINA NEILAR ZERO MORANGO 12G | 21069029 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,49 | 3,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896098900215 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,89 | 2,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 3104 | REPOLHO | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,49 | 4,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 6394 | BETERRABA | 07069000 | 5929 | 040 | KGS | 1,825 | 5,89 | 10,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 14359 | OVO DE GALINHA DZ | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 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 | 0,0 |
| 7896036099117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,89 | 4,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896089016215 | CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 13,69 | 13,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896089016215 | CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,89 | 12,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896060404887 | MARGARINA CREMOSY 1KG | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 13,99 | 13,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896706301137 | GELATINA NEILAR 30G LIMAO | 21069029 | 5929 | 040 | UND | 1 | 1,89 | 1,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 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 | 0,0 |
| 7896706300505 | FLAN NEILAR 40 G BAUNILHA | 21069021 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,49 | 2,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896557690019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 78960104892470 | PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA 30M C/18 ROLOS | 48181000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 28,99 | 28,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896089016215 | CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 16,89 | 16,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896089016215 | CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 16,89 | 16,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896089016215 | OLEO DE SOJA SOYA 900 ML | 15079011 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,99 | 11,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896876620052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,49 | 12,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896876620052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,49 | 12,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896815414011 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,49 | 5,49 | 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 |
| 7896180400063 | MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 18,99 | 18,99 | 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 |
| 7896427910018 | SAL DIANA FINO 1KG | 25010020 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,99 | 2,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896180400063 | MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 18,99 | 18,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896183308664 | SAPONACEO CREMOSO SANOL 200ML CITRUS | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 9,59 | 9,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 80810e83025e754f67003f73b5fbd2a
Período dos Cupons: 20/05/2022 a 24/06/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 340163/4 / 345863/4 / 342027/4 / 347619/4 / 341497/4 / 343957/4 / 349667/4
Trib aprox R\$: 804,38(Fed) R\$: 838,15(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 4060
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: 30/06/2022 Valor Total: 6.285,81
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 Manager: 1.13 - 1365 (15/06/2022 19:42)

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 4060

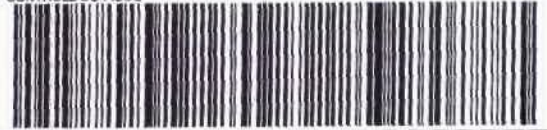
Série 1

0-Entrada

1-Saída

Página 5 de 11

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0603 2479 1400 0140 5500 1000 0040 6012 4052 3303

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 08.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 253767415 INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220132031359 30/06/2022 14:36:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZES CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 30/06/2022

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

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

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

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | 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 | 6.285,81 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | DESCONTO | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------------|-----------------|----------------------------|--------------|----------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.285,81 |

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 654 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 404 PESO LÍQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CFOP | QST | UND | QUANT | VLR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------------|---|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 3104 | REPOLHO | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 3 | 3,89 | 11,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 12 | BATATINHA | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 2,595 | 2,99 | 7,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7891000251539 | MAGGI CALDO GALINHA 114G | 21041011 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,89 | 3,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 39 | COXA SOBRECOXA | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 9,54 | 7,99 | 76,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 6267 | PAO FRANCÊS | 19012000 | 5929 | 040 | KGS | 0,295 | 13,49 | 3,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 18980 | PILHA DURACELL AL CAL PALITO AAA C 4 | 85061019 | 5929 | 040 | UND | 1 | 21,99 | 21,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898378920052 | ÁGUA SANITÁRIA TA BOA LOURO 5LT | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,49 | 12,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 12287 | ÓRELA DE GATO VO ROSA | 19059020 | 5929 | 040 | UND | 1 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7891080400053 | MARGARINA DELÍCIA CREMOSA 1 KG | 15171000 | 5929 | 040 | KGS | 1 | 18,89 | 18,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 14 | CHUCHU | 07108000 | 5929 | 040 | KGS | 2,815 | 1,99 | 5,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896408432627 | MASSA SEMOLA RIGATONE CASAREDO 1KG | 19021900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898021840016 | FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG | 11022000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 6,29 | 6,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 2 | BATATA DOCE | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 4,135 | 1,99 | 8,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896706900566 | FLAN NEILAR 40 G CHOCOLATE | 21089021 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,49 | 2,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 3 | CEBOLA | 07031019 | 5929 | 040 | KGS | 1,41 | 3,99 | 5,62 | 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 |
| 18679 | CARNE MOIDA RESFRIADA | 02023000 | 5929 | 040 | KGS | 2,502 | 28,99 | 72,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896183309664 | SAPONACEO CREMOSO SANOL 200ML CITRUS | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,49 | 8,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 10 | TOMATE | 07020000 | 5929 | 040 | KGS | 2,86 | 5,89 | 16,84 | 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 |
| 7898557890019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 73653255465 | QUEIJO SCHOTTEN PRATO FATIADO 400 GR | 04061090 | 5929 | 040 | UND | 1 | 19,69 | 19,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898098900215 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 1,89 | 1,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896424102009 | GOPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 6,79 | 6,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896706300529 | AMIDO DE MILHO MAISCERTA 500 G | 11081200 | 5929 | 040 | UND | 1 | 7,49 | 7,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 0241 | 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 |
| 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 |
| 7896036099117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,99 | 4,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896021810095 | FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG | 11010010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 19,99 | 19,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898008700174 | PALITOS DE POLVILHO LUNA 100G | 19059090 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,29 | 8,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898505140221 | GOPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,49 | 8,49 | 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 |
| 7898352760207 | ALHO DA CASA | 07032090 | 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 |
| 7896706300055 | OREGANO NEILAR 8G | 12119010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,25 | 2,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898915410011 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,49 | 5,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7897535503303 | BISCOITO DAROS AMANTEIGADO 500 G | 19059020 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,89 | 11,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898505140221 | GOPO 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 |
| 789893460248 | MACARRAO ALÉTRIA ROSANE 500 GR | 19021100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,99 | 5,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |

DADOS ADICIONAIS
MD-5: 80818e33025e754167003f73b5fdb2a
Período dos Cupons: 20/05/2022 a 24/06/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 340163/4 / 345863/4 / 342027/4 / 347619/4 / 341497/4 / 343957/4 / 349667/4
Trib aprox R\$: 804,38(Fed) R\$: 838,15(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 4060
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:30/06/2022 Valor Total: 6.285,81
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1365 (15/06/2022 19:42)

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 4060

Série 1

0-Entrada

1-Saida

Página 6 de 11

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0603 2479 1400 0140 5500 1000 0040 6012 4052 3303

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

342220132031359 30/06/2022 14:36:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

30/06/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.285,81 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | DESCONTO | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------------|-----------------|----------------------------|--------------|----------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.285,81 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| 654 | | | | 404 | 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 |
|----------------|---|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7896540902316 | LAVA ROUPAS PO GOTA LIMPA HARMONIA 5KG | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 29,99 | 29,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896706300055 | OREGANO NEILAR 6G | 12119010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,25 | 2,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896557690019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 39 | COXA SOBRECOPA | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 9,79 | 9,89 | 96,82 | 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 |
| 7896100251539 | MAGGI CALDO GALINHA 114G | 21041011 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,89 | 3,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896100251539 | MAGGI CALDO GALINHA 114G | 21041011 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,89 | 3,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896418302026 | SACO LIXO MULTI FORTE C/10 30LT | 39232190 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,99 | 3,99 | 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 |
| 7896021810055 | FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG | 11010010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 19,99 | 19,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896113710069 | PAQ DE LINHACA 2 DE SETEMBRO 400G | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,49 | 8,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 10241 | CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG | 27111910 | 5929 | 040 | UND | 1 | 130,00 | 130,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896505140221 | COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,49 | 8,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 4 | CENOURA | 07081000 | 5929 | 040 | KGS | 2,165 | 4,99 | 10,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896089016215 | CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 16,89 | 16,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 39 | COXA SOBRECOPA | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 7,91 | 7,99 | 63,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896376920052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,49 | 12,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896108040487 | MARGARINA CREMOSOY 1KG | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 13,99 | 13,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896027910018 | SAL DIANA FINO 1KG | 25010020 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,99 | 2,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 22892 | PAO DE ALPIM GAEL | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 6,50 | 6,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 18380 | PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4 | 85061019 | 5929 | 040 | UND | 1 | 21,99 | 21,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896418302026 | SACO LIXO MULTI FORTE C/10 30LT | 39232190 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,99 | 3,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 14359 | OVO DE GALINHA DZ | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 21125 | MIOLO DA PALETA | 02013000 | 5929 | 040 | KGS | 1,302 | 34,99 | 45,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896036099117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,39 | 3,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896348070334 | FILME PVC HIPERMAIS 28CM X 15M | 39204390 | 5929 | 040 | UND | 1 | 6,69 | 6,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896938638203 | SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 15L 100UN | 39232110 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 78961107101621 | OLEO DE SOJA SOYA 900 ML | 15079011 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,99 | 11,99 | 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 |
| 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 |
| 14 | CHUCHU | 07108000 | 5929 | 040 | KGS | 3,24 | 2,99 | 9,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 14359 | OVO DE GALINHA DZ | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,99 | 8,99 | 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 |
| 7896056404717 | DESINF LIQ URCA LAVANDA LV2LT PG1,8LT | 38089419 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,25 | 8,25 | 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 |
| 18879 | CARNE MOIDA RESFRIADA | 02023000 | 5929 | 040 | KGS | 4,642 | 28,99 | 134,57 | 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 |
| 7896557690019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896505140207 | COPO DESCARTAVEL 50ML TOTAL PLAST 100 | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,25 | 2,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 6081e83025e754b67003f73b5fbd2a
Periodo dos Cupons: 20/05/2022 a 24/06/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 340163/4 / 345863/4 / 342027/4 / 347619/4 / 341497/4 / 343957/4 / 349667/4
Trib apox R\$: 804,38(Fed) R\$: 838,15(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 4060
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: 30/06/2022 Valor Total: 6.285,81
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 Manager: 1.13 - 1365 (15/06/2022 19:42)

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 4060
Série 1
0-Entrada
1-Saida
Página 7 de 11

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4222 0603 2479 1400 0140 5500 1000 0040 6012 4052 3303

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 08.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 253767415 INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220132031359 30/06/2022 14:36:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 30/06/2022

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

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

| FATURA NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | | | |
|--------------------|------------|-------------------------|--------|----------------------------|-------|----------------------------|------------|------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 6.285,81 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | | DESCONTO | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 6.285,81 | |

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
654 404 0 0

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CFOP | CST | UND | QUANT | VLR UNIT | VALOR TOTAL | S. CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------------|---|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 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 CABOCLO TRADICIONAL 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 16,89 | 16,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896098900215 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,89 | 2,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 10 | TOMATE | 07020900 | 5929 | 040 | KGS | 2,58 | 5,89 | 15,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898557690019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896414303047 | SACO LIXO MULTI FORTE 100LT | 39232110 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,48 | 14,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7897534503303 | BISCOITO DAROS AMANTEIGADO 500 G | 19059020 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,89 | 11,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896098900215 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,89 | 2,89 | 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 |
| 7896027910016 | SAL DIANA FINO 1KG | 25010020 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,99 | 2,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896708901977 | GELATINA NEILAR ZERO ABACAXI 12G | 21089029 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,45 | 3,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898378920052 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896015400095 | ARROZ DALFOVO BRANCO 1KG | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,49 | 5,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896424102009 | COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN | 10083021 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,29 | 4,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 4 | CENOURA | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 6,79 | 6,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 21125 | MIOLO DA PALETA | 07061000 | 5929 | 040 | KGS | 3,265 | 2,99 | 9,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 3 | CEBOLA | 02013000 | 5929 | 040 | KGS | 1,982 | 28,89 | 57,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896424102009 | COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN | 07031019 | 5929 | 040 | KGS | 1,785 | 4,99 | 8,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 12 | BATATINHA | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 6,79 | 6,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896339402164 | BISCOITO BISLAU ROSQUINHA DE COCO 700G | 07019000 | 5929 | 040 | UND | 4,77 | 3,99 | 19,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896418302026 | SACO LIXO MULTI FORTE C/10 30LT | 19053100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 13,99 | 13,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 789603699117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G | 39232190 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,99 | 3,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896408402634 | MASSA SEMOLA CARACOLINHO CASAREDO 1KG | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,39 | 3,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896089010916 | CAFE CABOCLO TRADICIONAL 500G | 19021900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 6,69 | 6,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 18679 | CARNE MOIDA RESFRIADA | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,89 | 12,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 39 | COXA SOBRECOXA | 02023000 | 5929 | 040 | KGS | 2,568 | 28,99 | 74,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898121321189 | CREME DE LEITE LACTOVALE 330G | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 8,62 | 7,89 | 68,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 3 | CEBOLA | 04022130 | 5929 | 040 | UND | 1 | 9,59 | 9,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 4359 | OVO DE GALINHA DZ | 07031019 | 5929 | 040 | KGS | 1,715 | 3,99 | 6,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896027910018 | SAL DIANA FINO 1KG | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898557690019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 25010020 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,89 | 2,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896098900215 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 18679 | CARNE MOIDA RESFRIADA | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,59 | 2,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898938637077 | EMBALAGEM P/ FREEZER PLUBS PACK 35X48 7KG | 02023000 | 5929 | 040 | KGS | 2,712 | 28,99 | 78,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 22887 | PAO CASEIRO GAEL | 39234000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 13,49 | 13,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 39 | COXA SOBRECOXA | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 7,00 | 7,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7891164024237 | LEITE AURORA INTEGRAL 1 L | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 5,93 | 7,99 | 47,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7891080400063 | MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 12 | 6,49 | 77,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| | | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 18,99 | 18,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |

DADOS ADICIONAIS
MD-5: 80818e43025e7546700373b5fbbd2a
Período dos Cupons: 20/05/2022 a 24/08/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 340163/4 / 345863/4 / 342027/4 / 347619/4 / 341497/4 / 343957/4 / 349667/4
Trib aprox R\$: 804,38(Fed) R\$: 838,15(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 4060
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: 30/06/2022 Valor Total: 6.285,81
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENE Ghelli, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1365 (15/06/2022 19:42)

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
mercadopmsio@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL

Nr 4060

Série 1

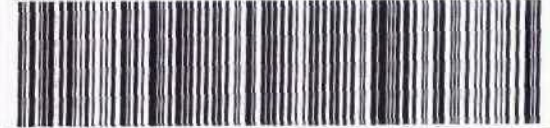
0-Entrada

1-Saída

1

Página 8 de 11

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0603 2479 1400 0140 5500 1000 0040 6012 4052 3303

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

342220132031359 30/06/2022 14:36:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

30/06/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENE Ghelli, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.285,81 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | DESCONTO | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------------|-----------------|----------------------------|--------------|----------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.285,81 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

COD ANT

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

654

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

404

PESO LÍQUIDO

0

0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CFOP | CST | UND | QUANT | VLR UNIT | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------------|--|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7896056404717 | DESINF.LIQ.URCA LAVANDA LV2LT PG1,8LT | 38089419 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,25 | 8,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898008710181 | ROSQUITA POLVILHO LUNA 90G | 19059090 | 5929 | 040 | UND | 1 | 7,59 | 7,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896418302033 | SACO LIXO MULTI FORTE C/10 50L | 39232110 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,99 | 3,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 6394 | BETERRABA | 07069000 | 5929 | 040 | KGS | 1,715 | 5,99 | 10,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898557690019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,6 |
| 7898903027094 | PREZUNTO COZIDO BONATTI 400 G | 16024900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,49 | 12,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898904800248 | MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR | 19021100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,99 | 5,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898642819247 | FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG | 11010010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 22,79 | 22,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896008905913 | SABAO EM BARRA YPE 180G NEUTRO | 34011800 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,99 | 3,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 4 | CENOURA | 07081000 | 5929 | 040 | KGS | 3,15 | 4,29 | 13,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 4922 | ALFACE | 07051900 | 5929 | 040 | UND | 4 | 1,99 | 7,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 18679 | CARNE MOIDA RESFRIADA | 02023000 | 5929 | 040 | KGS | 1,854 | 28,99 | 53,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898915414011 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,49 | 5,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896934800248 | MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR | 19021100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,99 | 5,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7891032015604 | EXTRATO TOMATE OLE 260G | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,39 | 3,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898915414011 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 12 | 4,89 | 58,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 4922 | ALFACE | 07051900 | 5929 | 040 | UND | 3 | 1,99 | 5,97 | 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 |
| 7896008910916 | CAFE CABOCLO TRADICIONAL 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,89 | 12,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896278600538 | OLEO SOJA COAMO 900ML | 15079011 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,99 | 11,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 21125 | MIOLO DA PALETA | 02013000 | 5929 | 040 | KGS | 0,999 | 34,99 | 34,95 | 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 |
| 7891101101621 | OLEO DE SOJA SOYA 900 ML | 15079011 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,99 | 11,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896028910016 | SAL DIANA FINO 1KG | 25010020 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,89 | 2,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896508200041 | ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG | 17019900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 22,89 | 22,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896104802816 | DOCE RITTER 400 G | 20079910 | 5929 | 040 | UND | 1 | 10,49 | 10,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896448511124 | ARROZ PERUCHI 5KG | 10062010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 20,99 | 20,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896384518254 | PALITO MADEIRA GABOARDI C/80 | 44219900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 0,99 | 0,99 | 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 |
| 7898903027094 | PREZUNTO COZIDO BONATTI 400 G | 16024900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,49 | 12,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 3104 | REPOLHO | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,49 | 4,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898085760468 | CHA CHINES MACA CRAVO E CANELA 10 G | 09021000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,49 | 5,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896056404717 | DESINF.LIQ.URCA LAVANDA LV2LT PG1,8LT | 38089419 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,99 | 4,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898929041029 | DOCE DE FRUTAS TIA NICA 900 G BANANA | 20071000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898915414011 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,49 | 5,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898915414011 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,49 | 5,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896508200041 | ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG | 17019900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 22,89 | 22,89 | 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 |
| 7896424100458 | COPO PLAST COPOSUL CAFE 50ML | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,25 | 2,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 8081e83025e7546700373b5fbd2a

Período dos Cupons: 20/05/2022 a 24/06/2022

Ref. Cupom Fiscal: 340163/4 / 345863/4 / 342027/4 / 347619/4 / 341497/4 / 343957/4 / 349667/4

Trib aprox R\$: 804,38(Fed) R\$: 838,15(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nr 4060

Série 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICARECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 30/06/2022 Valor Total: 6.285,81
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 Manager: 1.13 - 1365 (15/06/2022 19:42)

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 4060

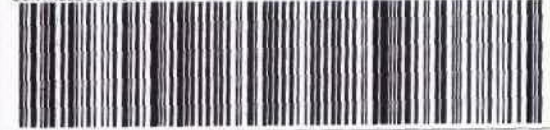
Série 1

0-Entrada

1-Saída

Página 9 de 11

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0603 2479 1400 0140 5500 1000 0040 6012 4052 3303

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

342220132031359 30/06/2022 14:36:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

30/06/2022

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.285,81

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

6.285,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

9 - Sem Frete

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CÓD ANTT

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

654

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

404

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 |
|----------------|---|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7896389402164 | BISCOITO BISLUA ROSQUINHA DE COCO 700G | 19053100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 13,99 | 13,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 2 | BATATA DOCE | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 3,385 | 2,59 | 8,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7896008800215 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,59 | 2,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 789646511155 | ARROZ BRANCO PERUCHI 1KG | 10063021 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,69 | 4,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7898944800248 | MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR | 19021100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,99 | 5,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7898279600538 | OLEO SOJA COAMO 900ML | 15079011 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,99 | 11,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7898548200041 | ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG | 17019900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 22,89 | 22,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7891040222476 | ESPONJA SCOTCH BRITE DUPLA-FACE L4P3 | 68053090 | 5929 | 040 | UND | 1 | 7,99 | 7,99 | 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 |
| 7897535602603 | BISCOITO DE MAISENA DAROS 500G | 19059020 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,99 | 12,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7898915414011 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,49 | 5,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 4 | LENOURA | 07061000 | 5929 | 040 | KGS | 2,58 | 3,99 | 10,29 | 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 |
| 7896424100456 | COPO PLAST COPOSUL CAFE 50ML | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,25 | 2,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7896404326227 | MASSA SEMOLA RIGATONE CASAREDO 1KG | 19021900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7891150086432 | SABAO EM PO BRILHANTE LIMPEZA TOTAL SH 800G | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,99 | 11,99 | 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 |
| 7898557890019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 789108404887 | MARGARINA CREMOSY 1KG | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 13,99 | 13,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 3104 | REPOLHO | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 3 | 3,89 | 11,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 39 | COXA SOBRECXA | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 6,805 | 7,89 | 53,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 4822 | ALFACE | 07051900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,59 | 2,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 2 | BATATA DOCE | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 4,7 | 1,99 | 9,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 78960984900215 | DETERGENTE LOUCA YPE 500 ML MACA | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,59 | 2,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 14 | CHUCHU | 07108000 | 5929 | 040 | KGS | 4,225 | 2,89 | 12,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 14359 | OVO DE GALINHA DZ | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 4 | 8,99 | 35,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7896567400093 | AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L | 22011000 | 5929 | 040 | UND | 3 | 11,99 | 35,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7896708301137 | GELATINA NEILAR 30G LIMAO | 21069029 | 5929 | 040 | UND | 1 | 1,89 | 1,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7891000352175 | ACHOCOLATADO NESCAU LT 370G | 18069000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,29 | 5,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7898938639101 | PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS | 48181000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 22,79 | 22,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 21125 | MIDLO DA PALETA | 02013000 | 5929 | 040 | KGS | 1,866 | 34,99 | 65,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7898557890019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7896056406898 | SABAO PO URCA MAXX SACHE LV GRATIS 100GR 1KG | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 6,79 | 6,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7896706300666 | FLAN NEILAR 40 G CHOCOLATE | 21069021 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,49 | 2,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 14359 | OVO DE GALINHA DZ | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7896934800248 | MACARRAO ALETRIA ROSANE 500 GR | 19021100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,99 | 5,99 | 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 |
| 7898505140221 | COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND | 39241000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,49 | 8,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |
| 7896706301984 | GELATINA NEILAR 12G ZERO LIMAO | 21069029 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,49 | 3,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 8081e83025e754f6700373b5fbd2a

Período dos Cupons: 20/05/2022 a 24/06/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 340163/4 / 345863/4 / 342027/4 / 347619/4 / 341497/4 / 343957/4 / 349667/4

Trib aprox RS: 804,38(Fed) RS: 838,15(Est) RS: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 4060
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: 30/06/2022 Valor Total: 6.285,81
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 Manager: 1.13 - 1365 (15/06/2022 19:42)

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 4060

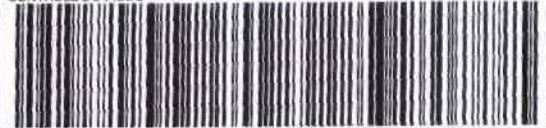
Série 1

0-Entrada

1-Saída

Página 10 de 11

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0603 2479 1400 0140 5500 1000 0040 6012 4052 3303

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

342220132031359 30/06/2022 14:36:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

30/06/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.285,81 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | DESCONTO | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------------|-----------------|----------------------------|--------------|----------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.285,81 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

COD ANTT

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

654

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

404

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 |
|----------------|--|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7898330152277 | FARINHA DE AVEIA ALLNUTRI 170G | 11041200 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,99 | 4,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898915414011 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,49 | 5,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| | 3104 | 07049000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,99 | 3,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7895089018215 | CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 13,69 | 13,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7895089018215 | CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G | 09012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 16,89 | 16,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 78960560404717 | DESINF LIQ.URCA LAVANDA LV2LT PG1,8LT | 38089419 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,99 | 4,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 18980 | PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4 | 85061019 | 5929 | 040 | UND | 1 | 21,99 | 21,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896408039725 | BISCOITO ROSCA DE COCO CASAREDO 650G | 19053100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,79 | 11,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 10241 | CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG | 27111910 | 5929 | 040 | UND | 1 | 130,00 | 130,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898557800019 | 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 |
| 7898021240016 | FARINHA DE MILHO GROSSA ALTO VALE 1KG | 11022000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,89 | 5,89 | 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 |
| 18 | PALETA SUINA | 02032200 | 5929 | 040 | KGS | 2,704 | 8,89 | 24,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 19 | BISTECA SUINA | 02031900 | 5929 | 040 | KGS | 3,592 | 9,89 | 35,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898557800019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898557800019 | PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 | 48182000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 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 |
| 7896036089117 | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,99 | 4,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898424102009 | 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 |
| 7891080400063 | MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 18,69 | 18,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 16359 | OVO DE GALINHA DZ | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 3 | 8,99 | 26,97 | 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 |
| 7897535502610 | BISCOITO DE POLVILHO DAROS 500G | 19059020 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,89 | 11,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7891000251430 | CALDO DE GALINHA MAGGI 152G | 21041011 | 5929 | 040 | UND | 1 | 4,79 | 4,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 14359 | OVO DE GALINHA DZ | 04072900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896418303047 | SACO LIXO MULTI FORTE 100LT | 39232110 | 5929 | 040 | UND | 1 | 14,99 | 14,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 22889 | PAO INTEGRAL GAEL | 19059010 | 5929 | 040 | UND | 2 | 7,50 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 4922 | ALFACE | 07051900 | 5929 | 040 | UND | 4 | 1,90 | 7,60 | 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 |
| 7896364518254 | PALITO MADEIRA GABOARDI C/80 | 44219900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 0,99 | 0,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898409950018 | FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G | 21021090 | 5929 | 040 | UND | 1 | 25,99 | 25,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898557800019 | 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 |
| 7898915414011 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 12 | 5,49 | 65,88 | 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 |
| 7896418302026 | SACO LIXO MULTI FORTE C/10 30LT | 39232190 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,99 | 3,99 | 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 |
| 7896508200041 | ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG | 17019900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 18,99 | 18,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7891080404887 | MARGARINA CREMOSA 1KG | 15171000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 13,99 | 13,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7897535502610 | BISCOITO DE POLVILHO DAROS 500G | 19059020 | 5929 | 040 | UND | 1 | 11,89 | 11,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 80818e81025e754f670037f3b5fbd2a
Período dos Cupons: 20/05/2022 a 24/06/2022

Ref. Cupom Fiscal: 340163/4 / 345863/4 / 342027/4 / 347619/4 / 341497/4 / 343957/4 / 349867/4
Rfb aprox R\$: 804,38(Fed) R\$: 838,15(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nr 4060
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: 30/06/2022 Valor Total: 6.285,81
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 Manager: 1.13 - 1365 (15/06/2022 19:42)

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 4060

Série 1
0-Entrada
1-Saída

Página 11 de 11

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4222 0603 2479 1400 0140 5500 1000 0040 6012 4052 3303

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342220132031359 30/06/2022 14:36:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

CNPJ
03.247.914/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL
253767415

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF
95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO
30/06/2022

ENDEREÇO
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO CEP
89148-000

MUNICÍPIO
VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA SAÍDA / ENTRADA

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.285,81

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

6.285,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

654

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

CÓD ANTT

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 |
|---------------|---|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 789858200041 | ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG | 17019900 | 5929 | 040 | UND | 1 | 22,89 | 22,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898344370367 | ROSQUINHA DE POLVILHO SALGADA LILIBEL 80G | 19053100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 5,49 | 5,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 789842819247 | FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG | 11010010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 22,79 | 22,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898676301120 | BATATINHA | 07019000 | 5929 | 040 | KGS | 4,32 | 3,99 | 17,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898816414011 | GELATINA NEILAR 30G MORANGO | 21069029 | 5929 | 040 | UND | 1 | 1,89 | 1,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7898418303018 | LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L | 04012010 | 5929 | 040 | UND | 12 | 4,89 | 58,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 789837820052 | SACO LIXO MULTI FORTE 15 LT 15 LT | 39232110 | 5929 | 040 | UND | 1 | 15,99 | 15,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7891032015604 | AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT | 28289019 | 5929 | 040 | UND | 1 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 789104022476 | EXTRATO TOMATE OLE 260G | 20029000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,39 | 3,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 789104022476 | ESPONJA SCOTCH BRITE DUPLA-FACE L4P3 | 68053000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 3,39 | 3,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896567400083 | BETERRABA | 07069000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 6,99 | 6,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896104982470 | AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L | 22011000 | 5929 | 040 | UND | 1,93 | 5,25 | 10,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896089016215 | PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA 30M C/18 ROLOS | 48181000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 19,89 | 19,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| | CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G | 08012100 | 5929 | 040 | UND | 1 | 12,89 | 12,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |

DADOS ADICIONAIS
MD-5: 80818683025e75467003f73b5fbb2a
Período dos Cupons: 20/05/2022 a 24/06/2022

Ref. Cupom Fiscal: 340163/4 / 345863/4 / 342027/4 / 347619/4 / 341497/4 / 343957/4 / 349667/4
Trib aprox R\$ 804,38(Fed) R\$ 838,15(Est) R\$ 0,00(Mun) Fonte:

RESERVADO AO FISCO

Transferência em
30/06/2022

Autenticação

20380030062202361

Conta Origem

**000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANG**

Agência Destino

2038

Conta Destino

**000.736-6 - SUPERMERCADO 1 DE
MAIO EP**

Valor

R\$ 6.285,81

Identificação

Transferencia SUPERMERCADO 1 DE

| | | |
|---|--------------------------------|---|
| PANK INFORMATICA MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA CNPJ: 09.088.616/0001-30 RUA SANTA CATARINA, 2677 - SALA 02 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Celular: (47) 99029356 Insc. Municipal: 522 | Número da NFS-e 1761 |  |
| | Situação Emitido | |
| Insc. Estadual: 0000000255473940 | | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|--|--|---------------------------------|
|  Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças | Autenticidade 0199770000448805 | |
| | Data Emissão 30/06/2022 | Hora Emissão 15:14:13 |

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 |
|---------|--------|-------|------------|--------------|----------|------------|------------|---------|------------|
| 107 | 1,00 | Und | 574,0000 | 9977 | 2.1700 % | TI | 574,00 | 0,00 | 0,00 |


Descrição do Serviço:
 Serviços prestados referente a manutenção de equipamentos em geral.
 Referente a serviços técnicos prestados.

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | |
|-----------------|-------------------------|-------------|----------|---------------|--|
| 574,00 | SIMPLES NACIONAL | 0,00 | 0,00 | 574,00 | |
| IR | INSS | CSLL | COFINS | PIS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 107 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE DADOS

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

Outras Informações
 TI - Tributada integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (107) 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: 5/2013 de 23/01/2013.
 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\$ 77,20 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 19,00 (3.3100%), 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 30/06/2022


Isabel B. Marghenroth
 Administrativa 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
MENEHELLI**
CNPJ: ****952.321/0001-****
Agência: **2038** Conta: **665-3**

Dados do destinatário

Destinatário: **MKM EQUIPAMENTOS
PARA ESCRITORIO EIRELI**
CNPJ ****088.616/0001-****
Instituição: **COOPERATIVA DE
CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE
ASSOCIADOS DO PLANALTO
CATARINENSE SICOOB
CREDIPLANALTO SC/RS**
Agência: **3084** Conta: **107919-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 574,00**
Data: **30/06/2022 - 15:53:55**
Descrição: **panknet**
ID/Transação:
E07320890202206301853svs48xDcAJJ

falecom@cresol.coop.br

RECEBEMOS DE MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 349,70 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 CENTRO Vitor Meireles-SC

NF-e

Nº. 000.004.080
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP
Rua SANTA CATARINA, 2677 - SALA 2
CENTRO - 89148-000
Vitor Meireles - SC Fone/Fax: 4732580446

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.080
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0609 0886 1600 0130 5500 1000 0040 8019 0308 8387

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 por emissão de Cupom Fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220132084464 - 30/06/2022 15:07:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255473940

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.088.616/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

30/06/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/06/2022

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

SC

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:07:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 349,70 |
| 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 | 69,94 | 0,00 | 349,70 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 8009 | CART. DE TINTA COMP. COM HP 664XL Preto F6V31A 213 | 84439923 | 0102 | 5929 | UN | 1,0000 | 189,9000 | 189,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1972 | CARTUCHO 664 PRETO | 84439933 | 0102 | 5929 | UN | 2,0000 | 79,9000 | 159,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

VITOR MEIRELES, 30/06/2022

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: modelo: 2D ECF-2 COO:27677.

Inf. Contribuinte: I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL

II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI |MD5: 0B08B8D9D4EE690ABF2877D64F6A90D1|Trib Aprox. R\$ 58,05

Fed - R\$ 11,89 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B391D4|NF vinculada ao CF 27677

Email do Destinatário: ahmvm@gmail.com

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 69,94

RESERVADO AO FISCO



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: **MKM EQUIPAMENTOS
PARA ESCRITORIO EIRELI**
CNPJ ****088.616/0001-****
Instituição: **COOPERATIVA DE
CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE
ASSOCIADOS DO PLANALTO
CATARINENSE SICOOB
CREDIPLANALTO SC/RS**
Agência: **3084** Conta: **107919-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 349,70**
Data: **30/06/2022 - 15:55:53**
Descrição: **mkm equipamentos**
ID/Transação:
E073208902022063018553781TgKWMgl

falecom@cresol.coop.br

| | | | |
|--|---|-------------------------------|---------------------|
| Recebemos de MARCIO MORGUENROTH EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Rua Leandro Meneguelli, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC | | Data de Emissão 30/06/2022 | NFe N° 000006663 |
| Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | Valor Total da Nota 588,00 | Série 001 |

| | | |
|--|--|---|
| DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N° 000006663 Série 001 Folha 1/1 | | Controle do Fisco  Chave de Acesso 4222 0603 5106 6500 0133 5500 1000 0066 6317 9997 5008 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |
| Natureza de Operação Venda a vista Inscrição Estadual 253960398 | | Protocolo de Autorização 342220132082470 - 30/06/2022 - 15:06:42 CNPJ/CPF 03.510.665/0001-33 |

| | | | |
|--|--|----------------------------------|--------------------|
| Destinatário / Remetente | | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
| Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI | | 95.952.321/0001-00 | 30/06/2022 |
| Endereço Rua Leandro Meneguelli, 17 - | | Bairro/Distrito CENTRO | CEP 89148-000 |
| Município Vitor Meireles | | UF SC | Inscrição Estadual |
| Fone 47 3258 0222 | | Data Saída/Entrada 30/06/2022 | |
| | | Hora Saída/Entrada 15:05:00 | |

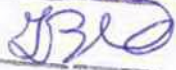
| N° da duplicata | Vencimento | Valor | N° da duplicata | Vencimento | Valor | N° da duplicata | Vencimento | Valor | N° da duplicata | Vencimento | Valor |
|-----------------|------------|--------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|
| 001 | 30/06/2022 | 588,00 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------|------|---------------------|------|-------------------------------|---------------------|--------------------------|--------|
| Base de Cálculo do ICMS | 0,00 | Valor do ICMS | 0,00 | Base Calc. do ICMS Subs. | 0,00 | Valor do ICMS Subs. | 0,00 | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | 182,92 | Valor Total dos Produtos | 588,00 |
| Valor do Frete | 0,00 | Valor do Seguro | 0,00 | Desconto | 0,00 | Out. Desp. Acessor. | 0,00 | Valor do IPI | 0,00 | Valor Deson. | 0,00 |
| | | | | | | | | | Valor Total da Nota | 588,00 | |

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

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST | CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | ALIQ. % | | Vlr. Aprox. dos Trib. |
|------------|---------------------------------------|----------|------|-------|------|------|------------|---------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|---------|-----|-----------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 695 | SSD ART TECHNOLOGY 240GB | 85235190 | 0102 | 5102 | UN | | 1,0000 | 419,0000 | 0,00 | 419,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 140,32 |
| 278 | FORNE ATX 12V PX3000DNG C/ CABO K-MEX | 85044021 | 0102 | 5102 | UN | | 1,0000 | 169,0000 | 0,00 | 169,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 42,60 |

| | |
|---|---------------------------------|
| Dados Adicionais | Informações Adicionais do Fisco |
| Informações Complementares I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 0B08B8D9D4EE690ABF2877D64F6A90D1 Trib Aprox. R\$ 141,76 Fed - R\$ 41,16 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome D9E24F | |

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 30/06/2022


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



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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **MARCIO
MORGUENROTH EIRELI**
CNPJ ****510.665/0001-****
Instituição: **COOPERATIVA DE
CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE
ASSOCIADOS DO PLANALTO
CATARINENSE SICOOB
CREDIPLANALTO SC/RS**
Agência: **3084** Conta: **108545-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 588,00**
Data: **30/06/2022 - 15:59:46**
Descrição: **Márcio morghenroth junho**
ID/Transação:
E07320890202206301859mTm6yMjKpPI

falecom@cresol.coop.br



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



Número da Nota Fiscal
122236
Série: **E**
Data Emissão: **01/07/2022**
Certificação:
7B024EC3F

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@geta.com.br**
País: **BRASIL**

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

VENC. 15/07/2022 R\$ 312,41

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

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 328,85

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2022**
Recolhimento: **Retido na Fonte**
CNAE: **4930203**

Local do Recolhimento: **VITOR MEIRELES/SC**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: **01/07/2022 17:52:25**

Nº RPS: **122236**
Série RPS: **E**

Observações:

Impresso em: 04/07/2022 às 08:17:45

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: 122236

Certificação
7B024EC3F

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 02/07/2022
[Assinatura]

M. Mehenroth

BENEFICIÁRIO:

RECIBO DO PAGADOR

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

| | | | |
|--|--------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 05.952.321/0001-00) | | Data de Vencimento 15/07/2022 | Valor Cobrado |
| 09 | Espécie Doc. DM | Nº do Documento 00122236 | Data Processamento 04/07/2022 |
| Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8 | | Nosso Número 09/00000060268-2 | Autenticação Mecânica |



Bradesco

237-2

23790.33307 90000.006024 68064.333005 1 90470000031241

| | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------|--------------|----------------------------------|----------------------------------|--|
| Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | | Vencimento 15/07/2022 |
| Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44) | | | | | | Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8 |
| Data Documento 04/07/2022 | Nº do Documento 122236 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 04/07/2022 | Nosso Número 09/00000060268-2 | |
| Uso do Banco | CIP | Carteira 09 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento R\$ 312,41 |
| Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia R\$ 0,10 Após o vencimento, multa de 2,00 % | | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | | (+) Juros / Multa |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00) RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000 | | | | | | Código de Baixa |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

| | | | |
|-------------------------------|---|----------------|-------------------|
| Emissão | 04/07/2022 08:58:42 | NSU | 20380004072200657 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| Banco | 237-Banco Bradesco S.A. | | |
| Linha digitável | 23790333079000000602468064333005190470000031241 | | |
| Autenticação | 20380004072200657 | | |
| Data/Hora | 04/07/2022 8:58:42 | | |
| Operacao | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB | | |
| Banco Cedente | BCO BRADESCO S.A. | | |
| Beneficiário | 04813163000144-GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA | | |
| Pagador | 95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL | | |
| Data Vencimento | 15/07/2022 | | |
| Valor Documento | R\$ 312,41 | | |
| Valor Total | 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: 20380004072200657



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

PROCESSO

4026/2022

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE

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

DADOS DO PROCESSO

| | | |
|--|--|---|
| Número do Processo 4026/2022 | Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços | |
| Data de Emissão 04/07/2022 | Data de Vencimento 22/08/2022 | Valor Total do Processo 16,44 |
| Observações ISS NOTA 122236 | | |

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

| MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO | | RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO |
|-------------------------|-----------------|---------------------------------|
| 1 Mudou-se | 5 Recusado | |
| 2 Endereço Insuficiente | 6 Não procurado | |
| 3 Não existe o número | 7 Ausente | |
| 4 Desconhecido | 8 Falecido | |
| 9 Outros | | |

Município de Vitor Meireles

| Parcela | Vencimento | Outras Informações |
|---|-------------------|--|
| ÚNICA | 22/08/2022 | Serviço: Imposto Sobre Serviços |
| Agência/ Cód. Cedente 4783 | | ISS 16,44 |
| Informação de Baixa 2022 4026 | | Total 16,44 |
| (-) Valor Documento 16,44 | | ISS NOTA 122236 |
| (-) Descontos/Abatimentos 0,00 | | |
| (+) Correção | | |
| (+) Multa | | |
| (+) Juros | | |
| (=) Valor Cobrado | | |
| Lançamento 4026/2022 | | |
| Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC | | |
| Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI | | |

| | | |
|---|------------------------------|--|
| Local de Pagamento Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob | Parcela ÚNICA | Vencimento 22/08/2022 |
| Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC | Agência/Cód. Cedente 4783 | |
| Data Emissão 04/07/2022 | Lançamento 4026/2022 | Espécie DM |
| Carteira Outras | Espécie Moeda R\$ | Aceite N |
| Quantidade Moeda Valor Moeda | | Informação de Baixa 2022 4026 |
| Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa. | | (=) Valor do Documento 16,44 |
| Instruções: (a cargo do Cedente) 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. 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. | | (-) Descontos/Abatimentos 0,00 |
|  | | (+) Correção |
| | | (+) Multa |
| | | (+) Juros |
| | | (=) Valor Cobrado |
| Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928 | | |

8169000000 0 16444783202 7 20822202200 5 0000004683 9



--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

| | | | |
|-------------------------------|---|----------------|--------------------------|
| Emissão | 04/07/2022 12:45:29 | NSU | 20380004072202120 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| Código de Barras | 81690000000164447832022082220220000000004683 | | |
| Autenticação | 20380004072202120 | | |
| Data/Hora | 04/07/2022 12:45:29 | | |
| Operacao | DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING | | |
| Data do Pagamento | 04/07/2022 | | |
| Valor do Pagamento | R\$ 16,44 | | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380004072202120

| | |
|---|---|
| Recebemos de EZE FARMA LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado | NF-e No. 000.000.244 SÉRIE 001 |
| Identificação e Assinatura do Recebedor: | |

| | | |
|--|--|--|
| Identificação do Emitente EZE FARMA LTDA SANTA CATARINA, 2335 CENTRO VITOR MEIRELES 89148000 4732580493 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.000.244 SÉRIE 001 FL 1/1 |  |
| | | Chave de Acesso: 4222 0743 6519 2500 0105 5500 1000 0002 4410 0031 0809 |

| | |
|---|--|
| Natureza da Operação: LANCTO.RELAT.C.FISCAL | Protocolo de autorização de uso: 342220136609042 06/07/2022 15:53:47 |
| Inscrição Estadual: 261325434 | Insc. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 43651925000105 |

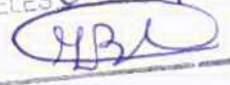
| | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------|---|
| Destinatário/Remetente: | | CNPJ/CPF: | Data da Emissão: |
| Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL | | 95952321000100 | 06/07/2022 |
| Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 | Bairro/Distrito: CENTRO | CEP: 89148000 | Data de Entrada / Saída: 06/07/2022 |
| Município: VITOR MEIRELES | Fone/Fax: 4732580222 | UF: SC | Inscrição Estadual: 261325434 |
| | | | Hora da Saída: 15:53:41 |

| Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor |
|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|
| | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----------------------------|------|------------------|------|------------------------------------|------|-----------------------------|------|---------------------------|-------|
| Cálculo do Imposto: | | | | | | | | | |
| Base de Cálculo do ICMS: | 0,00 | Valor do ICMS: | 0,00 | Base de Cálculo ICMS Substituição: | 0,00 | Valor do ICMS Substituição: | 0,00 | Valor Total dos Produtos: | 39,90 |
| Valor do Frete: | 0,00 | Valor do Seguro: | 0,00 | Desconto: | 4,90 | Outras Desp. Acessórias: | 0,00 | Valor do IPI: | 0,00 |
| | | | | | | | | Valor Total da Nota: | 35,00 |

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

| Cód.Prod. | Descrição dos Produtos e Serviços | NCM/SH | CSO/CSOSN | CFOP | Unid. | Quantidade | Vlr. Unit. | Vlr. Desc. | Vlr. Total | BC ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | % ICMS | % IPI |
|-----------|-----------------------------------|----------|-----------|------|-------|------------|------------|------------|------------|---------|-----------|----------|--------|-------|
| 57291 | CARVÃO VEGETAL 500MG 60CAPS | 44029000 | 0102 | 5949 | UN | 1,00 | 39,90 | 4,90 | 39,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES *06/07/2022*


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

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

| |
|---|
| Dados Adicionais: |
| Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006) - NÃO GERA DIREITO A DEDUÇÃO DO ICMS (06/07/2022, 85, 1) NF: 28251 |

| | |
|--|---|
| Recebemos de EZEFARMA LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado | NF-e No. 000.000.243 SÉRIE 001 |
| Identificação e Assinatura do Recebedor: | |

| | | |
|---|---|---|
| Identificação do Emitente EZEFARMA LTDA SANTA CATARINA, 2335 CENTRO VITOR MEIRELES 89148000 4732580493 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.000.243 SÉRIE 001 FL 1/1 |  |
| | | Chave de Acesso: 4222 0743 6519 2500 0105 5500 1000 0002 4310 0031 0780 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz |

| | |
|---|--|
| Natureza da Operação: LANCTO.RELAT.C.FISCAL | Protocolo de autorização de uso: 342220136607600 06/07/2022 15:52:53 |
|---|--|

| | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|
| Inscrição Estadual: 261325434 | Insc. Estadual do Sust. Tributário: | CNPJ: 43651925000105 |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|

| | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------|---|
| Destinatário/Remetente: | | CNPJ/CPF: | Data da Emissão: |
| Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL | | 95952321000100 | 06/07/2022 |
| Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 | Bairro/Distrito: CENTRO | CEP: 89148000 | Data da Entrada / Saída: 06/07/2022 |
| Município: VITOR MEIRELES | Fone/Fax: 4732580222 | UF: SC | Inscrição Estadual: |
| | | | Hora da Saída: 15:52:48 |

| Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor |
|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|
| 001 | 06/07/2022 | 25,11 | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|---|--|
| Cálculo do imposto: | Base de Cálculo do ICMS: 0,00 | Valor do ICMS: 0,00 | Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00 | Valor do ICMS Substituição: 0,00 | Valor Total dos Produtos: 25,11 |
| Valor do Frete: 0,00 | Valor do Seguro: 0,00 | Desconto: 0,00 | Outras Desp. Acessórias: 0,00 | Valor do IPI: 0,00 | Valor Total da Nota: 25,11 |

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

| Cod Prod | Descrição dos Produtos e Serviços | NCM/SH | CST/CSOSN | CFOP | Unid | Quantidade | Vir. Unif. | Vir. Desc. | Vir. Total | BC. ICMS | Vir. ICMS | Vir. IPI | % ICMS | % IPI |
|----------|--|----------|-----------|------|------|------------|------------|------------|------------|----------|-----------|----------|--------|-------|
| 27945 | METILDOPA 250MG 30CPR Lote: 2P4505 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/10/2023 Valor do FMC: R\$27,83 | 30049035 | 0102 | 5949 | UN | 1,00 | 25,11 | 0,00 | 25,11 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESENTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 06/07/2022


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

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

| |
|-----------------------------|
| Dados Adicionais: |
| Informações Complementares: |



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: LIDER POPULAR
CNPJ **:651.925/0001-**-**
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência: 804 Conta: 99668-4

Dados da transação

Valor: R\$ 60,11
Data: 06/07/2022 - 17:03:38
Descrição: Mariano
ID/Transação:
E0732089020220706200375waFE4SWq

falecom@cresol.coop.br



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BLUMENAU**

Número da Nota
0000.00000005453

Data e Hora da Emissão
06/07/2022

Código de Verificação
C3AD8F1E8

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| | | | |
|-------------------------------|--|---|------------------------|
| Competência 07/2022 | Número do RPS 0000.00000005478 | Número da NFSe substituída 0000.00000000000 | Página 1 / 1 |
|-------------------------------|--|---|------------------------|

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: 06/08/2022
VALOR: 379,00

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

VITOR MEIRELES *06/07/2022*

OBSERVACOES:

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

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

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

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\$) |
|---|---------------|---|---|--------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Informações | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
| 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 (M) | (=) Base de Cálculo | 379,00 |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | | (x) Alíquota (%) | 5,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | | ISS a reter: | Não |
| (=) Valor Líquido | 379,00 | Opção Simples Nacional Sim Incentivador Cultural Não | (=) Valor ISS | 18,95 |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 379,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

PS.: APÓS O DEPÓSITO OU TRANSFERÊNCIA 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 cabível retenção de ISS.

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão 07/07/2022 09:00:19
Instituição Financeira 133

Agência 2038-9

NSU 20380007072200680

Conta 665-3

Autenticação 20380007072200680

Data/Hora 07/07/2022 9:00:19

Banco 001-Banco do Brasil S.A.

Agência (Sem Dv) 95

Conta 1242903

Nome / Razão Social medclalblu

Cpf / Cnpj 10.944.321/0001-06

Finalidade CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

Valor R\$ 379,00

Identificação 001 2038 10944321000106 medclal

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

Ouvidora: 08006424800

hash: 20380007072200680

DECLARAÇÃO

Venho através declarar que houve um erro de pagamento na nota de nº 4027 do mercado 1º de maio no dia 30/06/2022 mas que o mesmo transferiu o valor de 99,99 de volta para a conta da Associação como confere o extrato e o comprovante .

Segue comprovante



Isabel B. Morghenroth

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

| | | | |
|-------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------------------|
| Emissão | 07/07/2022 17:13:25 | NSU | 20380007072203486 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 736-6 |
| | Autenticação | | 20380007072203486 |
| | Conta Origem | | 000.736-6 - SUPERMERCADO 1 DE MAIO EP |
| | Agência Destino | | 2038 |
| | Conta Destino | | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG |
| | Valor | | R\$ 99,99 |
| | Identificação | | PAGO |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380007072203486

NF-e
Nr 4069
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: 07/07/2022 Valor Total: 240,06
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 Manager: 1.13 - 1365 (15/06/2022 19:42)

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 4069
Série 1
0-Entrada
1-Saída
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4222 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0040 6918 8338 0920

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 342220137785041 07/07/2022 18:06:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO 07/07/2022

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 | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 1/1 | 06/08/2022 | 240,06 | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|--------------------|---------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,15 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | DESCONTO | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------------|-----------------|----------------------------|--------------|----------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,09 | 240,06 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO

CÓD ANT

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| 21 | | | | 7 | 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 |
|---------------|-------------------------------------|----------|------|-----|-----|-------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 7898376920556 | ALVEJANTE SEM CLORO LOURO ALVISH 5L | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 22,99 | 22,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896098900215 | DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML MACA | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,89 | 2,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 39 | COXA SOBRECOPA | 02071400 | 5929 | 040 | KGS | 15,28 | 9,88 | 151,11 | 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 |
| 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 |
| 7896098900215 | DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML MACA | 34025000 | 5929 | 040 | UND | 1 | 2,89 | 2,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |
| 7896412819247 | FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG | 11010010 | 5929 | 040 | UND | 1 | 22,79 | 22,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IS | 0,0 |

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

DADOS ADICIONAIS
MD-5: 80818e83025e754f67003f73b5fdb2a
Período dos Cupons: 07/07/2022 a 07/07/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 353411/4
Trib aprox R\$: 34,00(Fed) R\$: 32,12(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

| | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--|--------------------------|
| Emissão | 08/07/2022 08:24:14 | NSU | 20380008072200431 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 2038-9 |
| | | Conta | 665-3 |
| | Autenticação | 20380008072200431 | |
| | Conta Origem | 000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG | |
| | Agência Destino | 2038 | |
| | Conta Destino | 000.736-6 - SUPERMERCADO 1 DE MAIO EP | |
| | Valor | R\$ 240,06 | |
| | Identificação | PAGO JUNHO | |

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380008072200431

] RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES JUNHO DE 2022

A.H.A.M

Mac-Média e Alta Complexidade

| Sequência | Procedimento | Código | Quantidade | CBO |
|-----------|-------------------|----------------|-------------|--------|
| 01 | CONSULTA | 03.01.06.00.96 | 655 | 255125 |
| 02 | MEDICAÇÃO | 03.01.10.00.12 | 332 | 322205 |
| 03 | OBSERVAÇÃO | 03.01.06.00.29 | 31 | 225125 |
| 04 | REMOÇÃO DE CERUME | 04.04.01.02.70 | | 225125 |
| 05 | INTERNAÇÃO | | 17 | |
| 06 | EXTRAÇÃO DE UNHA | 04.01.01.00.58 | | 255121 |
| 07 | DEBRIDAMENTO | 04.01.01.00.15 | | 225125 |
| 08 | COVID-19 | 03.03.01.02.23 | 08 | |
| 09 | ELETROCARDIOGRAMA | 02.11.02.00.36 | 23 | 225125 |
| 10 | CISTO CEBÁCEO | 04.01.01.00.74 | 1 | 225125 |
| TOTAL | | | 1077 | |

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

| SEQUÊNCIA | PROCEDIMENTO | CÓDIGO | QUANTIDADE | CBO |
|-----------|---------------|----------------|------------|--------|
| 01 | SUTURA | 04.01.01.00.66 | 09 | 225125 |
| 02 | CURATIVO | 03.01.10.02.84 | 14 | 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 | 02 | 223505 |
| TOTAL | | | 37 | |

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

Vitor Meireles, 30 junho de 2022



Vilmar Morghenroth
Presidente da A.H.A.M