

1

MOVIMENTO

DE

JULHO 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 032/2022

Beneficiário:	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
Empenho:	922 -
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 922 - 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, 21 de Setembro de 2022

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

André Luís Rinaldi

005.***-**-**

21/09/2022 08:39:52hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código QR

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 15/07/2022
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: julho/2022	Período de Vigência 01/04/2021 a 30/09/2022
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$)	Valor da parcela repassado (R\$)	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$)
1.270.044,00	140.000,00	140.000,00
Valor da aplicação financeira (R\$)	Contrapartida (R\$)	Saldo a Aplicar (R\$)
0,00	0,00	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	Nome do Gestor	Assinatura do Gestor
19/08/2021	MARCELO SADILOWSKI	



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 15/08/2022
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: agosto/2022	Período de Vigência 01/04/2021 a 30/09/2022
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 19/08/2021	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 19/08/2021	SIMONE SARTOR Membro da Comissão	
Data 19/08/2021	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 n.º 922 de 28/07/2022, pago em 29/07/2022, 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, 19 de agosto de 2022.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS:

RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO



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

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/000100

EMPENHO :922 Data depósito 29/07/2022

1.2Demonstrativo dos Gastos- TC-28

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 15 de agosto de 2022



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2021/2023

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

DECLARAÇÃO

Declaro de acordo com o artigo 49 da Resolução TC-16/49, que os recursos recebidos foram regularmente empregados aos fins a que se destinavam, de acordo com a lei, cuja prestação de contas consta todos os documentos de despesa e estão legíveis e devidamente assinados pelo presidente da entidade.

Vitor Meireles/SC 15 de agosto de 2022



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2021/2023

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

		MÊS E ANO		ANEXO TC - 28	
		JULHO 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 922		28/07/2022		valor R\$ 140.000,00	
PROJETO ATIVIDADE 2021			ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO 1218		29/07/2022		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	
NÚMERO	Data			PAGAMENTOS	
	29/07/2022	FUNDO MUNICIPAL		R\$ 140.000,00	
	29/07/2022	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 2.951,47	
	29/07/2022	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 2.819,70	
	29/07/2022	ISABEL B. MORGHENROTH		R\$ 3.782,74	
	29/07/2022	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 1.875,14	
	29/07/2022	JOSE DA CRUZ		R\$ 2.110,24	
	29/07/2022	MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA		R\$ 2.275,00	
	29/07/2022	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 2.096,15	
	29/07/2022	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$ 1.866,10	
	29/07/2022	TANIA EICKEMBERG		R\$ 1.434,15	
13	29/07/2022	ESTERIS SERVIÇOS MÉDICOS NF 13		R\$ 18.770,00	
	29/07/2022	TARIFA		R\$ 5,50	
13	29/07/2022	DARF IRRF ESTERIS SERV.MÉDICOS NF 13		R\$ 300,00	
13	29/07/2022	DARF CSLL ESTERIS SERV.MÉDICOS NF 13		R\$ 930,00	
306	29/07/2022	LTT SERV.MÉDICOS NF 306		R\$ 52.556,00	
306	29/07/2022	DARF IRRF LTT SERV.MÉDICOS NF306		R\$ 840,00	
306	29/07/2022	DARF CSLL LTT SERV. MÉDICOS NF 306		R\$ 2.604,00	
	29/07/2022	VANIA M.DOS S.TAVARES		R\$ 1.724,86	
	29/07/2022	RAQUIELA U.M.MAIBERG		R\$ 2.779,85	
	29/07/2022	LUCIANA AMARAL RIBEIRO		R\$ 1.853,96	
	29/07/2022	JAMILE R.DOS SANTOS		R\$ 3.373,11	
	29/07/2022	NUCILEIDE BERTUNES DA MATA		R\$ 1.250,00	
6052	29/07/2022	IDEIAS SOLUCOES CONTABEIS NF 6052		R\$ 1.818,00	
	29/07/2022	ROSANA DA SILVEIRA GUTS		R\$ 1.125,86	
8.908	29/07/2022	MADMAIS EQUIPAMENTOS NF 8.908		R\$ 168,98	
8.925	29/07/2022	MADMAIS EQUIPAMENTOS NF 8.925		R\$ 284,00	
	29/07/2022	ELENIR E. RODRIGUES		R\$ 2.947,73	
4.081	29/07/2022	SUPERMERCADO 1º DE MAIO NF4081		R\$ 4.048,03	
4.552	29/07/2022	CONTABILIDADE BOING NF 4552		R\$ 400,00	
14.792	29/07/2022	MEDCALBLU NF 14.792		R\$ 699,00	
	29/07/2022	TARIFA		R\$ 5,50	
	29/07/2022	INSS 07/2022		R\$ 3.691,54	
	29/07/2022	FGTS 07/2022		R\$ 3.228,53	
	29/07/2022	DARF IR 07/2022		R\$ 808,49	
19776	29/07/2022	CUNHA TECNOLOGIA NF19776		R\$ 98,90	

74472	29/07/2022	CUNHA TECNOLOGIA NF 74472		R\$	11,00
445638	29/07/2022	MCW MEDICAMENTOS NF 445638		R\$	871,55
000.740	29/07/2022	IMPEL DISTRIBUIDORA NF 000.740		R\$	462,86
20.814	29/07/2022	IMPEL DISTRIBUIDORA NF 020.814		R\$	99,90
	29/07/2022	CASAN 07/2022		R\$	563,55
29646	29/07/2022	SUPERMERCADO MORRETTI NF29646		R\$	246,27
	29/07/2022	INSS 07/2022		R\$	942,91
	29/07/2022	TIM 07/2022		R\$	89,98
3408	01/08/2022	HC ASSESSORIA DO TRABALHO NF 3408		R\$	950,00
	02/08/2022	GISLAINE K.IGNACZUCK		R\$	1.212,00
	02/08/2022	PAULO R.DE MELO NINES		R\$	375,77
	02/08/2022	MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA FÉRIAS		R\$	2.801,30
	03/08/2022	ISABEL B. MORGHENROTH 10 DIAS FÉRIAS		R\$	1.433,09
	03/08/2022	ISABEL B MORGHENROTH FÉRIAS		R\$	358,28
123336	04/08/2022	GTA GESTÃO AMBIENTAL NF123336		R\$	344,94
	04/08/2022	ISS GETAL 07/2022		R\$	18,16
4	09/08/2022	JOÃO SERGIO DOS PASSOS NF 04		R\$	1.695,91
		VALORES TOTAL	R\$	140.000,00	R\$ 140.000,00

Vitor Meireles, 15 de agosto de 2022

Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM

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

Extrato de Conta Corrente

Instituição Financeira: 133

Agencia: 2038-9

Conta: 665-3

Saldo Disponível: R\$ 0,00

Consulta Posição Consolidada em 10/08/2022

12:28:38 Período de 29/07/2022 à 10/08/2022

Data	Histórico	Valor
	Saldo Anterior	R\$ 0,00
29/07/2022	PIX CREDITO DE: FUNDO M S VITOR MEIRELES	+ R\$ 140.000,00
29/07/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Transferencia CRISTIANO DA CUNHA - C/C 8.669-0	- R\$ 2.951,47
29/07/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Transferencia REGINA DA COSTA OL - C/C 8.666-5	- R\$ 2.819,70
29/07/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Transferencia ISABEL BORGHESANG - C/C 8.663-0	- R\$ 3.782,74
29/07/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Transferencia REGINA DA COSTA OL - C/C 8.666-5	- R\$ 1.875,14
29/07/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Transferencia JOSE DA CRUZ - C/C 8.661-4	- R\$ 2.110,24
29/07/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Transferencia MARIA IZABEL JUSTI - C/C 8.660-6	- R\$ 2.275,00
29/07/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Transferencia MARLI DE ALMEIDA - C/C 8.665-7	- R\$ 2.096,15
29/07/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Transferencia MARLON SILVINO MEN - C/C 8.659-2	- R\$ 1.866,10
29/07/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D TANIA - C/C 8.664-9	- R\$ 1.434,15
29/07/2022	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 44019901000109 ESTERI	- R\$ 18.770,00
29/07/2022	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 44019901000109 ESTERI	- R\$ 5,50
29/07/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380029072201389	- R\$ 300,00
29/07/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380029072201402	- R\$ 930,00
29/07/2022	PIX DEBITO PARA: LTT SERVICOS MEDICOS EIREL	- R\$ 52.556,00
29/07/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380029072201445	- R\$ 840,00
29/07/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380029072201456	- R\$ 2.604,00
29/07/2022	PIX DEBITO PARA: VANIA MARISE DOS SANTOS TA	- R\$ 1.724,86
29/07/2022	PIX DEBITO PARA: RAQUIELA ULLER MENEGHELLI	- R\$ 2.779,85
29/07/2022	PIX DEBITO PARA: LUCIANA AMARAL RIBEIRO	- R\$ 1.853,96

29/07/2022	PIX DEBITO PARA: JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS	- R\$ 3.373,11
29/07/2022	PIX DEBITO PARA: NUCILEIDE BERTUNES DA MATA	- R\$ 1.250,00
29/07/2022	PIX DEBITO PARA: IDEIA SOLUCOES CONTABEIS E	- R\$ 1.818,00
29/07/2022	PIX DEBITO PARA: ROSANA DA SILVEIRA GUTZ	- R\$ 1.125,86
29/07/2022	PIX DEBITO PARA: MADMAIS COMERCIO DE EQUIPA	- R\$ 168,98
29/07/2022	PIX DEBITO PARA: MADMAIS COMERCIO DE EQUIPA	- R\$ 284,00
29/07/2022	PIX DEBITO PARA: ELENIR ESTEVAM RODRIGUES	- R\$ 2.947,73
29/07/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Transferencia SUPERMERCADO 1 DE - C/C 736-6	- R\$ 4.048,03
29/07/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Transferencia CONTABILIDADE IRMA - C/C 4.387-7	- R\$ 400,00
29/07/2022	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0095 10944321000106 medcia	- R\$ 699,00
29/07/2022	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0095 10944321000106 medcia	- R\$ 5,50
29/07/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380029072201834	- R\$ 3.691,54
29/07/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380029072201842	- R\$ 3.228,53
29/07/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380029072201852	- R\$ 808,49
29/07/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380029072201862	- R\$ 109,90
29/07/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380029072201875	- R\$ 871,55
29/07/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380029072201881	- R\$ 462,86
29/07/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380029072201885	- R\$ 99,90
29/07/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380029072201898	- R\$ 563,55
29/07/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MORETTI - C/C 2.366-3	- R\$ 246,27
29/07/2022	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR PAG BOLETO DE GPS HOSPITAL	- R\$ 942,91
29/07/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380029072202685	- R\$ 89,98
01/08/2022	PIX DEBITO PARA: HC ASSESSORIA EM SEGURANCA	- R\$ 950,00
02/08/2022	PIX DEBITO PARA: GISLAINE KALESKI IGNACZUK	- R\$ 1.212,00
02/08/2022	PIX DEBITO PARA: PAULO RICARDO NUNES DE MEL	- R\$ 375,77
02/08/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MARIA IZABEL - C/C 8.660-6	- R\$ 2.801,30
03/08/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D Isabel - C/C 8.663-0	- R\$ 1.433,09
03/08/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D isabel - C/C 8.663-0	- R\$ 358,28
04/08/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380004082200631	- R\$ 344,94
04/08/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380004082200646	- R\$ 18,16
10/08/2022	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: JOAO SERGIO DOS PASSOS 789	- R\$ 1.695,91
	(=) 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 %

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 Julho/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	
602	D.S.R. Faltas Dias	1,00		115,48
9101	I.N.S.S.	8,7779		293,96
9151	I.R.	15,00		103,44
		Totais	3.464,35	512,88
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.951,47
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.090,95	2.099,73	3.348,87	267,90	3.054,91
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência em
29/07/2022

Autenticação
20380029072201062

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

Agência Destino
2038

Conta Destino
008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ

Valor
R\$ 2.951,47

Identificação
Transferencia CRISTIANO DA CUNHA

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC		Referente ao mês de Julho/2022		
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
31	REGINA DA COSTA OLIVEIRA	CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA		
Admissão 04/01/2010 CPF 000.145.950-36 PIS 127.06321.69.7 CTPS 00005028 00060				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	21,00	2.259,82	
65	Prêmio		80,00	
89	Responsabilidade Técnica		392,90	
101	Adicional Insalubridade		198,75	
131	Adicional Noturno		451,96	
148	Triênio	6,00	135,59	
60	Gratificações		250,00	
3105	Férias Folha	10,00	1.415,88	
3151	1/3 Férias Folha		552,10	
3249	Férias Adicionais Folha	10,00	374,44	
3253	Férias Média R.V. Folha	10,00	18,65	
502	Pensão Alimentícia	15,00		375,77
3949	DESCONTO FÉRIAS			2.180,50
9101	I.N.S.S.	13,6325		513,81
Continua na próxima página...				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148-000 VITOR MEIRELES / SC		Referente ao mês de Julho/2022		
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
31	REGINA DA COSTA OLIVEIRA	CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA		
Admissão 04/01/2010 CPF 000.145.950-36 PIS 127.06321.69.7 CTPS 00005028 00060				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
9103	I.N.S.S. Férias Folha	7,6478		180,57
9151	I.R.	7,50		59,74
		Totais	6.130,09	3.310,39
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.819,70
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.335,92	6.130,09	6.130,09	490,40	2.879,44
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				

Consulta Comprovante

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	29/07/2022 10:25:35	NSU	20380029072201135
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380029072201135		
Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
Agência Destino	2038		
Conta Destino	008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA		
Valor	R\$ 2.819,70		
Identificação	Transferencia REGINA DA COSTA OL		
Ouvidoria: 08006424800			
hash: 20380029072201135			

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 Julho/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 em
29/07/2022

Autenticação
20380029072201182

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
Transferencia ISABEL BORGHESANG

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 31 REGINA DA COSTA OLIVEIRA

Cargo: ENFERMEIRA

CTPS: 5028-00060 -RS Admissão....: 04/01/2010

PERÍODOS

Aquisição: de 03 de Fevereiro de 2021 a 02 de Fevereiro de 2022

Gozo de Férias ...: de 19 de Julho de 2022 a 28 de Julho de 2022

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

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	3.335,92	4.576,66	0
2005 Férias	10,00	1.263,20	2003 Pensão Férias 10,00
2051 1/3 Férias	10,00	552,10	9102 I.N.S.S. Férias 8,1765
2101 Férias Adicional Insalubridade	10,00	94,65	
2121 Férias Adicional Noturno	10,00	215,22	
2133 Férias Triênio	10,00	64,57	
2153 Férias Média Rendimentos Variáveis	10,00	18,65	

Proventos = 2.208,39

Descontos = 333,25

Líquido = 1.875,14

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.875,14

Valor por extenso..	Um Mil Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Quatorze Centavos
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 15 de Julho de 2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

REGINA DA COSTA OLIVEIRA

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 em VITOR MEIRELES/SC a importância de R\$ 1.875,14 em depósito na conta 5664-2 da agência 5438-0 do BANCO DO BRASIL.

Valor por extenso..	Um Mil Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Quatorze Centavos
---------------------	---

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

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

VITOR MEIRELES, 15 de Julho de 2022

REGINA DA COSTA OLIVEIRA

Transferência em
29/07/2022

Autenticação
20380029072201228

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

Agência Destino
2038

Conta Destino
**008.666-5 - REGINA DA COSTA
OLIVEIRA**

Valor
R\$ 1.875,14

Identificação
Transferencia REGINA DA COSTA OL

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 Julho/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	
60	Gratificações		300,00	
9101	I.N.S.S.	8,2155		190,38
9151	I.R.	7,50		16,72
		Totais	2.317,34	207,10
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.110,24
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.436,62	2.317,34	2.317,34	185,38	2.126,96

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência em
29/07/2022

Autenticação
20380029072201255

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

Agência Destino
2038

Conta Destino
008.661-4 - JOSE DA CRUZ

Valor
R\$ 2.110,24

Identificação
Transferencia JOSE DA CRUZ

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 Julho/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		576,59	
9101	I.N.S.S.	8,3577		208,82
9151	I.R.	7,50		14,71
		Totais	2.498,53	223,53
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.275,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.335,14	2.498,53	2.498,53	199,88	2.100,12

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência em
29/07/2022

Autenticação

20380029072201279

Conta Origem

**000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANG**

Agência Destino

2038

Conta Destino

**008.660-6 - MARIA IZABEL JUSTINO DA
S**

Valor

R\$ 2.275,00

Identificação

Transferencia MARIA IZABEL JUSTI

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 Julho/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	Triênio	15,00	220,06	
60	Gratificações		240,06	
9101	I.N.S.S.	8,2096		188,87
9151	I.R.	7,50		15,58
		Totais	2.300,60	204,45
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.096,15
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.467,08	2.300,60	2.300,60	184,04	2.111,73

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência em
29/07/2022

Autenticação
20380029072201316

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

Agência Destino
2038

Conta Destino
008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA

Valor
R\$ 2.096,15

Identificação
Transferencia MARLI DE ALMEIDA

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 Julho/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

74 MARLON SILVINO MENEGHELLI

CBO : 2234-05 12 FARMACEUTICO

Admissão 21/02/2020 CPF 099.882.609-03 PIS 210.61560.63.7 CTPS 08785832 00003-0

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

Transferência em
29/07/2022

Autenticação
20380029072201322

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

Agência Destino
2038

Conta Destino
**008.659-2 - MARLON SILVINO
MENEGHELLI**

Valor
R\$ 1.866,10

Identificação
Transferencia MARLON SILVINO MEN

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 Julho/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	25,00	1.322,40	
101	Adicional Insalubridade		236,61	
3105	Férias Folha	6,00	327,96	
3151	1/3 Férias Folha		128,88	
3249	Férias Adicionais Folha	6,00	58,68	
3949	DESCONTO FÉRIAS			471,86
9101	I.N.S.S.	8,0089		124,86
9103	I.N.S.S. Férias Folha	8,4691		43,66
		Totais	2.074,53	640,38
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.434,15
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.639,78	2.074,53	2.074,53	165,96	1.434,15

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	29/07/2022 10:53:47	NSU	20380029072201360
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380029072201360
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.664-9 - TANIA EICKENBERG
	Valor		R\$ 1.434,15
	Identificação		TANIA

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380029072201360

 MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA JARAGUÁ DO SUL	Número do RPS	Número da nota 13
	Data da emissão da nota 28/07/2022 12:32:01	
	Data do fato gerador 28/07/2022 12:32:01	
	Código de verificação IJ13GEE40	

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 MENEGHELI
 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	20.000,0000	1,0000	20.000,0000	20.000,00 x 3,00 =	600,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.770,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 20.000,00			Valor líquido = R\$ 18.770,00		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	20.000,00	600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.690,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 422,00 (2,11%) . com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

18/07/2022

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	29/07/2022 10:56:56	NSU	20380029072201375
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380029072201375		
Data/Hora	29/07/2022 10:56:56		
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\$ 18.770,00		
Identificação	001 2038 44019901000109 ESTERIS		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380029072201375



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.952.321/0001-00

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração 31/07/2022

Data de Vencimento 19/08/2022

Número do Documento 07.01.22209.9744368-7

Pagar este documento até 19/08/2022

Observações ESTERIS SERVICOS MEDICOS NF 13

Valor Total do Documento 300,00

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	300,00			300,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	300,00	0,00	0,00	300,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000003 2 00000385222 9 31070122209 0 97443687346 0



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.22209.9744368-7
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 300,00

Pague com o PIX



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	29/07/2022 10:59:53	NSU	20380029072201389		
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9	Conta	665-3
Código de Barras	85880000003000003852223107012220997443687346				
Autenticação	20380029072201389				
Data/Hora	29/07/2022 10:59:53				
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING				
Data do Pagamento	29/07/2022				
Valor do Pagamento	R\$ 300,00				

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380029072201389

CNPJ 95.952.321/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Período de Apuração 31/07/2022	Data de Vencimento 19/08/2022	Número do Documento 07.01.22209.9744396-2	Pagar este documento até 19/08/2022
Observações ESTERIS SERVICOS MEDICOS NF 13			Valor Total do Documento 930,00
Sicalc Contribuinte - 9977 - SC			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUCOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	930,00			930,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	930,00	0,00	0,00	930,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000009 7 30000385222 8 31070122209 0 97443962422 4



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.22209.9744396-2
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 930,00

Pague com o PIX



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	29/07/2022 11:02:09	NSU	20380029072201402
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85800000009300003852223107012220997443962422		
Autenticação	20380029072201402		
Data/Hora	29/07/2022 11:02:09		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	29/07/2022		
Valor do Pagamento	R\$ 930,00		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380029072201402

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 306	
	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 0199770000453360	
	Data Emissão 27/07/2022	Hora Emissão 16:31:53

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	56.000,0000	9977	3.5000 %	TI	56.000,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 06/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
56.000,00	1.960,00	0,00	0,00	56.000,00	
IR 840,00	INSS 0,00	CSLL 560,00	COFINS 1.680,00	PIS 364,00	

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

402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(402) Serviço 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: 22/08/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 7.532,00 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.181,60 (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: 52.556,00

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

VITOR MEIRELES 27/07/2022



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

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

Vitor Meireles, 27 de julho de 2022

Dr. Leomar Tadeu Tolfo
Médico
CRM/SC 24519

Leomar Tadeu Tolfo
Sócio Administrativo



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\$ 52.556,00**
Data: **29/07/2022 - 11:04:25**
Descrição: **leomar**
ID/Transação:
E07320890202207291404IEW1NLOvjoE

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 31/07/2022	Data de Vencimento 19/08/2022	Número do Documento 07.01.22208.8428992-5	Pagar este documento até 19/08/2022
Observações NOTA FISCAL 306 Sicalc Contribuinte - 9977 - SC			Valor Total do Documento 840,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	840,00			840,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
Totais		840,00	0,00	0,00	840,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000008 0 40000385222 4 31070122208 1 84289925661 5



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.22208.8428992-5
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 840,00

Pague com o PIX



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	29/07/2022 11:07:04	NSU	20380029072201445
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	8586000008400003852223107012220884289925661	
	Autenticação	20380029072201445	
	Data/Hora	29/07/2022 11:07:04	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	29/07/2022	
	Valor do Pagamento	R\$ 840,00	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380029072201445



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.952.321/0001-00

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração 31/07/2022

Data de Vencimento 19/08/2022

Número do Documento 07.01.22208.8429008-7

Pagar este documento até 19/08/2022

Observações: NOTA FISCAL 306

Valor Total do Documento 2.604,00

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUCOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.604,00			2.604,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	2.604,00	0,00	0,00	2.604,00

85870000026 0 04000385222 8 31070122208 1 84290087641 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000026 0 04000385222 8 31070122208 1 84290087641 3

CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.22208.8429008-7
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 2.604,00



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	29/07/2022 11:08:55	NSU	20380029072201456
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	85870000026040003852223107012220884290087641	
	Autenticação	20380029072201456	
	Data/Hora	29/07/2022 11:08:55	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	29/07/2022	
	Valor do Pagamento	R\$ 2.604,00	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380029072201456

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 Julho/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

15 VANIA MARISE DOS SANTOS TAVARES

CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.451,44	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
148	Triênio	9,00	130,63	
9101	I.N.S.S.	8,0305		150,61
Totais			1.875,47	150,61
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.724,86
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.451,44	1.875,47	1.875,47	150,03	1.724,86

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



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\$ 1.724,86**
Data: **29/07/2022 - 11:14:00**
Descrição: **vania**
ID/Transação:
E07320890202207291413uENWHsnNeU

falecom@cresol.coop.br

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Julho/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:

RECIBO

Nº

VALOR 0.10.

Recebi (emos) de Associação Hospitalar A. Menighelli
a quantia de Dez centavos

Referente à Dez centavos a menos na
Transferência
e para clareza firmo (amos) o presente.

, 29 de julho de 2022

Assinatura

Nome

Roquele U.M.

CPF / RG





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\$ 2.779,85**
Data: **29/07/2022 - 11:19:13**
Descrição: **raquiela**
ID/Transação:
E07320890202207291419ftm7VpNLpEV

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 Julho/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: **29/07/2022 - 11:21:52**
Descrição: **Luciana**
ID/Transação:
E07320890202207291421mKaZHj0To7O

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 Julho/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	
9151	I.R.	15,00		177,84
		Totais	3.550,95	177,84
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.373,11
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.257,55	0,00	3.550,95	284,07	3.550,95

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 3.373,11**
Data: **29/07/2022 - 11:24:12**
Descrição: **Jamile**
ID/Transação:
E07320890202207291423OvCJFfG2uES

falecom@cresol.coop.br

Entidade : 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI Data do serviço : 27/07/2022 RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Endereço : RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17
CNPJ/CEI : 95.952.321/0001-00 Centro de Custo :

Recebi da entidade acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 1.250,00 (um mil duzentos e cinquenta reais)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		1.562,50	
9105	Inss Contribuinte Individual	20,00		312,50
			1.562,50	312,50
			Líquido >>>	1.250,00

Nome : NUCILEIDE BERTUNES DA MATA Inscrição do INSS: 123.87044.98.5
CPF: 145.185.728-40
VITOR MEIRELES, 27 de Julho de 2022. _____
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização. Assinatura



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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.250,00**
Data: **29/07/2022 - 11:38:50**
Descrição: **leda**
ID/Transação:
E07320890202207291438tj4XnTpLFCd

falecom@cresol.coop.br

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

N° da Nota - Serie
0000006052 - 1Autenticidade
TNZB-IDPN**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão:27/07/2022 15:45:34

Competência (Serv.):07/2022

Prestação de SERVIÇO: 27/07/2022

**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. Ago/2022 - Vencdo. 01/08/2022

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAMVITOR MEIRELES 27/07/2022

Trib aprox R\$ 244,52 Federal e R\$ 82,72 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D3C559

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

Processo executado por: 54.207.174.202

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: **29/07/2022 - 11:41:24**
Descrição: **Candido**
ID/Transação:
E07320890202207291441euwtwsaBKbH

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 Julho/2022

Código Nome do funcionário

C.C.:

89 ROSANA DA SILVEIRA

CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS

Admissão 13/07/2022 CPF 106.045.229-40 PIS 210.51234.85.0 CTPS 00875214 00004-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	19,00	845,59	
101	Adicional Insalubridade		371,64	
9101	I.N.S.S.	7,5064		91,37
Totais			1.217,23	91,37
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.125,86
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.335,14	1.217,23	1.217,23	97,37	1.125,86

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: **ROSANA DA SILVEIRA
GUTZ**
CPF *****.045.229-****
Instituição: **CAIXA ECONOMICA
FEDERAL**
Agência: **3880** Conta:
1288000000973063263-0

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.125,86**
Data: **29/07/2022 - 11:46:00**
Descrição: **rosanada Silveira**
ID/Transação:
E07320890202207291445TZWsUlkqhct

falecom@cresol.coop.br

MADMAIS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE



RUA MIRADOR N° 350
CENTRO 89150-000
PRESIDENTE GETULIO SC
TELEFONE: (47)3352-2870

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
N° 000.008.908
Série 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 4222 0711 2968 6400 0119 5500 1000 0089 0812 9713 0692

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC. C

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342220141849332 - 2022-07-13 13:37:18.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255977905 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 11.296.864/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI 1115

CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 13/07/2022

ENDEREÇO: RUA LEANDRO MENEGUELLI Nº 123 BAIRRO/DISTRITO: SABUGUEIRO CEP: 89148-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 13/07/2022

MUNICÍPIO: VITOR MEIRELES UF: SC FONE/FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 13:36:49

FATURA 1 10/08/2022 168,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	168,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				168,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: O MESMO FRETE POR CONTA: EMITENTE

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APPROX.
5113	CALÇA AZUL XG	9603.90.00	0500	5.405	UN	2	69,99	139,98	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	42,62
4053	LUVA NEO 780 VOLK - P	4015.19.00	0102	5.102	UN	1	29,00	29,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	11,41

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: [PIX CNPJ 11296864000119]. [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.]. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 25,31 (14,98%) - Estadual: 28,73 (17,00%). Fonte IBPT B391D4]

RESERVADO AO FISCO

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

VITOR MEIRELES 13/07/2022



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: **MADMAIS COMERCIO
DE EQUIPAMENTOS DE
SEGURANCA LTDA**
CNPJ ****296.864/0001-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **2501** Conta: **21940-1**

Dados da transação

Valor: **R\$ 168,98**
Data: **29/07/2022 - 11:49:04**
Descrição: **madmais**
ID/Transação:
E07320890202207291448EZLINQ4376b

falecom@cresol.coop.br

MADMAIS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO: 4222 0711 2968 6400 0119 5500 1000 0089 2517 3864 1201

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraRUA MIRADOR Nº 350
CENTRO 89150-000
PRESIDENTE GETULIO SC
TELEFONE: (47)3352-28700 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.008.925
Série 1
FOLHA 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC. C

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220144712018 - 2022-07-18 09:00:04.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255977905

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.296.864/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

1115

CNPJ/CPF
95.952.321/0001-00DATA DA EMISSÃO
18/07/2022ENDEREÇO
RUA LEANDRO MENEGUELLI

Nº 123

BAIRRO/DISTRITO
SABUGUEIROCEP
89148-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/07/2022MUNICÍPIO
VITOR MEIRELESUF
SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOHORA DA ENTRADA/SAÍDA
08:59:19

FATURA

1 15/08/2022 284,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	284,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				284,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
5053	SOFT LADY WORKS BB95 BR N35	6401.99.90	0102	5.102	UN	1	92,00	92,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	28,01
5036	SOFT TENIS WORKS BB80 BR N42	6401.99.90	0102	5.102	UN	1	92,00	92,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	28,01
3819	SOFT LIGHT BOOT BB85 BR 36	6401.92.00	0102	5.102	UN	1	100,00	100,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	30,45

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.]. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 38,19 (13,45%) - Estadual: 48,28 (17,00%), Fonte IBPT B391D4]

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FISCOS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAMVITOR MEIRELES 18/07/2022
Be



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: **MADMAIS COMERCIO
DE EQUIPAMENTOS DE
SEGURANCA LTDA**
CNPJ ****296.864/0001-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **2501** Conta: **21940-1**

Dados da transação

Valor: **R\$ 284,00**
Data: **29/07/2022 - 11:51:56**
Descrição: **madmais**
ID/Transação:
E07320890202207291451NfptxF7Q3GF

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 Julho/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		511,61	
216	Faltas não Justificadas Dias	1,00		120,97
602	D.S.R. Faltas Dias	1,00		120,97
9101	I.N.S.S.	9,2939		312,56
9151	I.R.	15,00		102,78
		Totais	3.605,01	657,28
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.947,73
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.800,00	3.363,07	3.363,07	269,04	3.050,51
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				



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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **ELENIR ESTEVAM
RODRIGUES**
CPF *****.406.174-****
Instituição: **BANCO BRADESCO S.A.**
Agência: **3212** Conta: **1008816-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 2.947,73**
Data: **29/07/2022 - 11:57:13**
Descrição: **elenir**
ID/Transação:
E07320890202207291457DMLnr7LUPhq

falecom@cresol.coop.br

NF-e
Nr 4081
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: 27/07/2022 Valor Total: 4.048,03
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEGBELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 1186 (18/07/2022 11:39)

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 4081
Série 1
0-Entrada
1-Saida
Página 1 de 6

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4222 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0040 8110 5383 4515

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

CNPJ 03.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 253767415 INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220152675379 27/07/2022 17:32:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 27/07/2022

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

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO	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	4.048,03

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	4.048,03

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
417			234	0	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
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898352761563	OREGANO DA CASA 50G	12119010	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLIO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,89	13,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
736532555465	QUELJO SCHOTTEN PRATO FATIADO 400 GR	04061090	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898113710304	PAO 2 DE SETEMBRO DOCE 200G	19069090	5929	040	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
21125	MIGLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	1	29,89	29,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900215	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	22,89	22,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898903027094	PRESUNTO COZIDO BONATTI 400 G	16024900	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLIO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,89	13,89	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
3931	BANANA BRANCA	08039000	5929	040	KGS	1,76	4,99	8,78	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418302026	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/10 30LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896009760099	PILHA AMAR PEQUENA RAYOVAC AA C4 AA	85061020	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22891	PAO GAEL DE BATATA	19059010	5929	040	UND	1	6,50	6,50	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
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	1,9	2,79	5,30	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896027910018	SAL DIANA 1KG FINO	25010020	5929	040	UND	1	2,99	2,99	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
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	21,99	21,99	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
6394	BETERABA	07069000	5929	040	KGS	2,345	5,29	12,40	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	15,69	15,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOXA	02071408	5929	040	KGS	7,92	9,89	78,32	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22887	PAO GAEL CASEIRO	19059010	5929	040	UND	1	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424100456	COPO PLAST COPOSUL CAFE 50ML	39241000	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898113711486	PAO 2 DE SETEMBRO CASEIRO DE AIPIM 600G	19059010	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891000251539	CALDO MAGGI GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900215	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891010560737	COTONETE C/75	56012190	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	1	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
19	BISTECA SUINA	02031900	5929	040	KGS	1,946	10,99	21,40	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	15,69	15,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	18,99	18,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS
MD-5: c2cb4b5911629379a6b7cdaa8af1b93f
Período dos Cupons: 09/06/2022 a 22/07/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 357472/4 / 357486/4 / 347435/4 / 351361/4 / 355499/4 / 351564/4 / 353529/4 / 355339/4 / 224903/3 / 356967/4 / 345557/4
Trib aprox R\$: 508,75(Fed) R\$: 562,37(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
27/07/2022

NF-e
Nr 4081
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: 27/07/2022 Valor Total: 4.048,03
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEGBELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 1186 (18/07/2022 11:39)

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 4081

Série 1

0-Entrada

1-Saída

Página 2 de 6

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0040 8110 5383 4515

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

342220152675379 27/07/2022 17:32:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

27/07/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGBELLI, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	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	4.048,03

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	4.048,03

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

417

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

234

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
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900215	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896072048933	GELATINA BRETZKE 30 G CEREJA	21069029	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	2	11,99	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	1	6,89	6,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	5929	040	UND	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00
7896418302028	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/10 30LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	2	7,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22887	PAO GAEL CASEIRO	19059010	5929	040	UND	1	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	4,39	2,79	12,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	2	8,99	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	1,65	4,69	7,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	1,97	2,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	3,125	4,89	15,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898121320298	CREME LEITE LACTOVALE POTE 300G	04022130	5929	040	UND	1	12,89	12,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150081147	SABAO EM PO OMO 1,6KG 150G GRATIS	34025000	5929	040	UND	1	24,99	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418302033	SACO LIXO MULTI FORTE C/10 50L	39232110	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	1,135	3,89	4,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	3,515	2,99	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	3,815	2,99	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	1	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02023000	5929	040	KGS	2,578	28,99	74,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898080640222	CREME ITALAC DE LEITE 200G	04015021	5929	040	UND	1	2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418302026	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/10 30LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	5,49	65,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891010580737	COTONETES C/75	56012190	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896424101279	COPO PLAST COPOSUL TRANS 250ML	39241000	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,89	13,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	2	5,49	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009761928	PILHA RAYOVAC PALITO AAA C/ 4	85061020	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	2,125	2,99	6,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,15	4,89	10,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

MD-5: c2cb4b5911629379a6b7cdaa8afb1b93f

Periodo dos Cupons: 09/08/2022 a 22/07/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 357472/4 / 357486/4 / 347435/4 / 351361/4 / 355499/4 / 351564/4 / 353529/4 / 355339/4 / 224903/3 / 356967/4 / 345557/4

Trib aprox R\$: 508,75(Fed) R\$: 562,37(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 4081
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: 27/07/2022 Valor Total: 4.048,03
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEZELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 1166 (18/07/2022 11:39)

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 4081
Série 1
0-Entrada
1-Saida
Página 3 de 6

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0040 8110 5383 4515

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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220152675379 27/07/2022 17:32:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

27/07/2022

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

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	4.048,03

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	4.048,03

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
417				234	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	4,38	3,99	17,47	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896056404717	DESINF.LIQ.URCA LAVANDA LV2LT PG1,8LT	38089419	5929	040	UND	1	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896011102566	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 370 G	19053100	5929	040	UND	1	8,39	8,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891000251539	CALDO MAGGI GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	3,99	3,99	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
39	COXA SOBRECOXA	02071400	5929	040	KGS	6,14	9,88	60,72	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891080400063	MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG	11010010	5929	040	UND	1	18,99	18,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUÍDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	22,79	22,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418302026	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/10 30LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896072048971	GELATINA BRETZKE 30 G ABACAXI	21069029	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	1	6,89	6,89	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
7896418302026	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/10 30LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418302026	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/10 30LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	3,36	2,99	10,04	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
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	2,15	4,39	9,43	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891000251539	CALDO MAGGI GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896404600587	DETERGENTE GIRANDO SOL 500ML NATURAL	34025000	5929	040	UND	2	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896009761928	PILHA RAYOVAC PALITO AAA C/ 4	85061020	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898903027094	PRESUNTO COZIDO BONATTI 400 G	16024900	5929	040	UND	1	12,79	12,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900253	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR	34025000	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	15,69	15,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	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	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12279	PAO VO ROSA CASEIRO	19059010	5929	040	UND	1	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
22889	PAO GAEL INTEGRAL	21069029	5929	040	UND	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896706301984	GELATINA NEILAR 12G ZERO LIMAO	07051900	5929	040	UND	5	1,99	9,95	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
20	PERNIL SUINO	02032900	5929	040	KGS	1,725	10,89	18,78	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896110008653	PAPEL H PERSONAL VIP L12 P11 30M	48181000	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
39	COXA SOBRECOXA	02071400	5929	040	KGS	6,96	9,89	68,83	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
7896938639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	5929	040	UND	1	22,79	22,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	1	6,89	6,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	15,69	15,69	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

DADOS ADICIONAIS
MD-5: c2cb4b59116293379a6b7cdaa89f1b93f
Período dos Cupons: 09/06/2022 a 22/07/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 357472/4 / 357486/4 / 347435/4 / 351361/4 / 355499/4 / 351564/4 / 353529/4 / 355339/4 / 224903/3 / 356967/4 / 345557/4
Trib aprox R\$: 508,75(Fed) R\$: 562,37(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 4081
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: 27/07/2022 Valor Total: 4.048,03
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEGBELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 1186 (18/07/2022 11:39)

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 4081

Série 1

0-Entrada

1-Saida

Página 4 de 6

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0040 8110 5383 4515

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

342220152675379 27/07/2022 17:32:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

27/07/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGBELLI, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	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	4.048,03

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	4.048,03

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

417

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESÓ BRUTO

234

PESÓ LÍQUIDO

0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	3. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIG IPI	ALUD IPI
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
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	1	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	1,525	2,99	4,55	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016216	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	08012100	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898409955020	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G	21021090	5929	040	UND	1	29,99	29,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	15,69	15,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
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
19	BISTECA SUINA	02031900	5929	040	KGS	1,814	10,89	19,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896104802892	DOCE RITTER 400 G	20079910	5929	040	UND	1	10,49	10,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOPA	02071400	5929	040	KGS	10,845	7,99	86,65	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
20	PERNIL SUINO	02032900	5929	040	KGS	1,91	10,99	20,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	1	7,50	7,50	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
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	2	8,99	17,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22887	PAO GAEL CASEIRO	19059010	5929	040	UND	1	7,00	7,00	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
7898505140207	COPO DESCARTAVEL 50ML TOTAL PLAST 100	39241000	5929	040	UND	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,305	3,69	12,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	20079910	5929	040	UND	3,7	2,99	11,05	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896104802816	DOCE RITTER 400 G	20079910	5929	040	UND	1	10,49	10,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7622300119652	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	5929	040	UND	1	9,89	9,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATAFINHA	07019000	5929	040	KGS	4,005	2,99	11,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303047	SACO MJLTI FORTE DE LIXO 100LT	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
789838639101	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
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	15,69	15,69	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
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
789838639101	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
1	BANANA CATURRA	08039000	5929	040	KGS	1,42	3,59	5,09	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898919046027	ALHO KALUKE 200G	07032090	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	15,69	15,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	15,69	15,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS

MD-5: c2cb4b5911629379a6b7cdaa8ef1b93f

Periodo dos Cupons: 09/06/2022 a 22/07/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 3574724 / 3574864 / 3474354 / 3513614 / 3554994 / 3515844 / 3535294 / 3553394 / 2249033 / 3569674 /

3455574

Trib aprox R\$: 508,75(Fed) R\$: 562,37(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 4081
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: 27/07/2022 Valor Total: 4.048,03
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 Sentinela: 1.13 - 1186 (18/07/2022 11:39)

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 4081
Série 1
0-Entrada
1-Saída
Página 5 de 6

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0040 8110 5383 4515

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	342220152675379 27/07/2022 17:32:44
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO	
ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli	95.952.321/0001-00	27/07/2022	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA LEANDRO MENE Ghelli, 17	CENTRO	89148-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VITOR MEIRELES		SC	

FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
CÁLCULO DO IMPOSTO			BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS ST		
0,00			0,00			0,00		
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		
0,00			0,00			0,00		
VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST		
0,00			0,00			0,00		
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			VALOR TOTAL DA NOTA			4.048,03		

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
417			234	0	0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	3,36	6,25	21,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
1748	ISQUEIRO BIC	96131000	5929	040	UND	3	6,00	18,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	1	6,89	6,89	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
7898080640413	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	5929	040	UND	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOPA	02071400	5929	040	KGS	7,25	7,99	57,92	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898288820677	ALCOOL LIQUIDO FLOPS 70% 1L	38089429	5929	040	PCS	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900253	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR	34025000	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424101279	COPO PLAST COPOSUL TRANS 250ML	39241000	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
27	CARNE MOIDA CONGELADA	02023000	5929	040	KGS	2,944	21,99	64,73	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	1	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	4	1,99	7,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
1	BANANA CATURRA	08039000	5929	040	KGS	1,555	2,99	4,64	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
27	CARNE MOIDA CONGELADA	02023000	5929	040	KGS	2,706	21,99	59,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896408432634	MASSA SEMOLA CARACOLINHO CASAREDO 1KG	19021900	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	1	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056402751	AMACIANTE URCA BRISA DA PRIMAVERA 5L	38089190	5929	040	UND	1	19,89	19,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	3	11,99	35,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056405868	SABAO FO URCA MAXX SACHE 3KG	34025000	5929	040	UND	1	20,89	20,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	5,11	2,99	15,27	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KGG	27111910	5929	040	UND	2	130,00	260,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898121320496	QUEIJO LACTOVALE PRATO FATIADO 400G	04089020	5929	040	UND	1	29,99	29,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	3,09	3,99	12,32	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056402744	DESINFETANTE LIQUIDO URCA LAVANDA 5L	38089419	5929	040	UND	1	19,89	19,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	2,365	4,99	11,80	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48162000	5929	040	UND	1	15,69	15,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	UND	1,7	5,28	8,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898957272013	PAPEL A4 75G PRINT PAPIRO C/500FL	48025110	5929	040	UND	1	25,89	25,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	1	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48162000	5929	040	UND	4	15,69	62,76	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
27	CARNE MOIDA CONGELADA	02023000	5929	040	KGS	3,464	21,99	76,17	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	22,79	22,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898009785162	PILHA AMAR PEQUENA RAYOVAC AA C4	85061020	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
1	BANANA CATURRA	08039000	5929	040	KGS	1,09	3,49	3,80	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS
MD-5: c2cb4b5911629379a6b7cdaa8af1b93f
Período dos Cupons: 09/06/2022 a 22/07/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 357472/4 / 357486/4 / 347435/4 / 351361/4 / 355499/4 / 351564/4 / 353529/4 / 355339/4 / 224903/3 / 356967/4 / 345557/4
Trib aprox R\$: 508,75(Fed) R\$: 562,37(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 4081
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: 27/07/2022 Valor Total: 4.048,03
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 - 1186 (18/07/2022 11:39)

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 4081
Série 1
0-Entrada
1-Saída
Página 6 de 6

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4222 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0040 8110 5383 4515

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

CNPJ 03.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 253767415 INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220152675379 27/07/2022 17:32:44
DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 27/07/2022
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89148-000 DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
CÁLCULO DO IMPOSTO								
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	4.048,03		
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		4.048,03

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
417			234	0	0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898113711462	PAO 2 DE SETEMBRO DE MILHO 600G	19059010	5929	040	UND	1	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
736532555465	QUEIJO SCHOTTEN PRATO FATIADO 400 GR	04061090	5929	040	UND	1	27,99	27,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	3	2,89	8,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898288620877	ALCOOL LIQUIDO FLOPS 70% 1L	38089429	5929	040	PCS	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00
7898938637077	EMBALAGEM P/ FREEZER PLUBS PACK 35X48 7KG	39234000	5929	040	UND	1	13,49	13,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22689	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	1	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	1,67	3,99	6,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898903027084	PRESUNTO COZIDO BONATTI 400 G	16024900	5929	040	UND	1	12,79	12,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898557890019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	15,69	15,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900253	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR	34025000	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896056404717	DESINF LIQ.URCA LAVANDA LV2LT PG1,8LT	38089419	5929	040	UND	1	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706301991	GELATINA NEILAR ZERO MORANGO 12G	21069029	5929	040	UND	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	COXA SOBRECIXA	02071400	5929	040	KGS	7,685	7,99	61,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900215	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900215	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	BANANA CATURRA	08039000	5929	040	KGS	1,31	2,99	3,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256600223	LEITE TIROIL INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	6,89	82,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900253	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR	34025000	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256600223	LEITE TIROIL INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	6,89	82,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	5929	040	UND	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	2,49	2,99	7,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	CALDO MAGGI GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	4,29	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898288620877	ALCOOL LIQUIDO FLOPS 70% 1L	38089429	5929	040	PCS	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	COXA SOBRECIXA	02071400	5929	040	KGS	6,775	9,89	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706302004	GELATINA NEILAR ZERO UVA 12G UVA	21069029	5929	040	UND	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	2	130,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089018215	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	BATATINA	07019000	5929	040	KGS	3,575	2,99	10,68	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00
7898557890019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	15,69	15,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	3	8,99	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARGARINA DELICIA CREMOSA 1 KG	15171000	5929	040	UND	1	18,99	18,99	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
MD-5: c2cb4b5911629379a6b7cdaa8af1b93f
Periodo dos Cupons: 09/06/2022 a 22/07/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 357472/4 / 357486/4 / 347435/4 / 351361/4 / 355499/4 / 351564/4 / 353529/4 / 355339/4 / 224903/3 / 356967/4 / 345557/4
Trib aprox R\$: 508,75(Fed) R\$: 562,37(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

Transferência em
29/07/2022

Autenticação
20380029072201658

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



Agência Destino
2038

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

Valor
R\$ 4.048,03

Identificação
Transferencia SUPERMERCADO 1 DE

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

 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: cadastroboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e 4552	
	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 0199770000455170	
	Data Emissão 29/07/2022	Hora Emissão 10:27:20

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1718	1,00	Und	400,0000	9977	2.3820 %	NTIFx	400,00	0,00	0,00

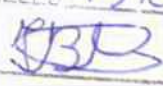
Descrição do Serviço:
Honorário contábil referente ao mês de julho de 2022.

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: 22/08/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 53,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 14,80 (3.7000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 29/07/2022


Transferência em
29/07/2022

Autenticação

20380029072201670

Conta Origem

**000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANG**

Agência Destino

2038

Conta Destino

**004.387-7 - CONTABILIDADE IRMAOS
BOIN**

Valor

R\$ 400,00

Identificação

Transferencia CONTABILIDADE IRMA

Recebemos de MEDICALBLU EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 06/07/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI Valor Total: 699,00

NF-e
Nº 000.014.792
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MEDICALBLU EQUIPAMENTOS
MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI**



Rua Ernesto Schadrack, 105 - Agua Verde -
BLUMENAU - SC - CEP: 89042-220
Fone: (47)3041-0669

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.014.792
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0710 9443 2100 0106 5500 1000 0147 9215 7410 3686

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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342220136532180 06/07/2022 15:02:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255901330

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
10.944.321/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00		DATA DA EMISSÃO 06/07/2022	
ENDEREÇO Rua LEANDRO MENEGHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89148-000	
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		UF SC		TELEFONE / FAX (47)3258-0222	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA 06/07/2022	
				HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 699,00	
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 699,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1631	Tubo Extensor da Pressão para Monitor	90181990	1102	5102	Pc	1,00	699,00	0,00	699,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 06/07/2022 </p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO (IDENTIFICADO EM NOME DE (ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI):

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

PS.: APOS O DEPOSITO OU TRANSFERENCIA FAVOR ENVIAR O COMPROVANTE POR E-MAIL: financeiro@medicalblu.com.br OU POR FAX: (47) 3041-0669 Doc. Emitido por ME ou EPP optante do SIMPLES Nacional permite aproveitamento de credito ICMS valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota 0,00% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.
Ordem de Serviço: 5909.

RESERVADO AO FISCO

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	29/07/2022 12:42:55	NSU	20380029072201820
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380029072201820		
Data/Hora	29/07/2022 12:42:55		
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\$ 699,00		
Identificação	001 2038 10944321000106 medcla		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380029072201820



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
95.952.321/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração
Julho/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.16.22208.7349494-4

Pagar este documento até

19/08/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000066759729

Valor Total do Documento

3.691,54

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	3.379,04			3.379,04
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	312,50			312,50
	Totais	3.691,54			3.691,54

SENDÁ (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

27/07/2022 10:22:43

85800000036 4 91540385222 1 31071622208 2 73494944937 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000036 4 91540385222 1 31071622208 2 73494944937 6



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.16.22208.7349494-4
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 3.691,54

Pague com o PIX



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	29/07/2022 12:47:23	NSU	20380029072201834
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	85800000036915403852223107162220873494944937	
	Autenticação	20380029072201834	
	Data/Hora	29/07/2022 12:47:23	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	29/07/2022	
	Valor do Pagamento	R\$ 3.691,54	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380029072201834



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/07/2022 - 10:09:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 40.356,68	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 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.228,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.228,53
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858300000327 285301792200 807667050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/07/2022 - 10:09:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 40.356,68	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 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.228,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.228,53
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858300000327 285301792200 807667050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento

Comprovante de Transação


Pagamento de arrecadação

Emissão	29/07/2022 12:49:44	NSU	20380029072201842
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	85830000032285301792208076670508959523210001	
	Autenticação	20380029072201842	
	Data/Hora	29/07/2022 12:49:44	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	29/07/2022	
	Valor do Pagamento	R\$ 3.228,53	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380029072201842

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DARF IR Todos DARF válido para pagamento até 19/08/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	808,49
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	808,49

85660000008-2 08490064223-6 11959523210-7 00105612212-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DARF IR Todos DARF válido para pagamento até 19/08/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	808,49
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	808,49

85660000008-2 08490064223-6 11959523210-7 00105612212-8

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

cortar nesta linha

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

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	29/07/2022 12:51:50	NSU	20380029072201852
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85660000008084900642231195952321000105612212		
Autenticação	20380029072201852		
Data/Hora	29/07/2022 12:51:50		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	29/07/2022		
Valor do Pagamento	R\$ 808,49		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380029072201852

Recebemos os serviços constantes na NFS-e número 19776, emitida por CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA - CNPJ 16.941.682/0001-77

Nota Mens: 20224

DATA	Identificação e assinatura do receptor	Data de Emissão: 25/07/2022
		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

19776

Data/Hora da Emissão

25/07/2022 13:38

Código de Verificação

8291738360201694168220230725072031809818

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

Bairro: CENTRO

CEP: 89.148-000

Município: VITOR MEIRELES

UF: SC

E-mail: ahamvm@gmail.com

Telefone: (47) 3258 0222

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cód.Serviço / Descrição	VI. Unit	Qtd.	VI. Bruto	Acréscimo	Desconto	VI. Líquido	Base ISS	Aliq.	VI. 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	Valor de ISS	Natureza Operação: Tributação no município	ISS Retido: Não
RS 98,90	RS 1,98	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

25/07/2022

ProtInf_S1_202238 IDNF:168307 IDNF:66766 IDCh:4680 IDEmp:4 NumNF:20228 Serie:51 Lot:0 NumRPS:0 DHEmv:25/07/2022 13:39:38 VerEmit:0,1128 OpacIPM: SerieNFS-e:1



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: 74472 - Série: U
Modelo: MODELO 22
CFOP: 5307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte
Data Emissão: 22/07/2022
Período Prestação: Julho/2022
Data Prestação: 22/07/2022
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	Valor do ICMS	Valor Aproximado dos Tributos
11,00	2,75	0,00

Reservado ao Fisco **Situação do Documento Fiscal**
CCC1.E32A.35EF.DB16.404D.1A52.25C2.14D6 **ACEITA**

Observação

Empresa optante pelo Simples Nacional. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI .
 FATURA Nº 84099 - NF Nº 74472

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 22/07/2022

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO						Vencimento 09/08/2022
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 21/07/2022	Número do Documento S100002022801	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/07/2022	Nosso Número 0034086-7
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 09/08/2022
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 21/07/2022	Número do Documento S100002022801	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/07/2022	Nosso Número 0034086-7
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 09/08/2022
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 21/07/2022	Número do Documento S100002022801	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/07/2022	Nosso Número 0034086-7
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	29/07/2022 12:55:18	NSU	20380029072201862
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco	756-Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Linha digitável	75691303420102205150003408670010890720000010990
Autenticação	20380029072201862
Data/Hora	29/07/2022 12:55:18
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
Banco Cedente	BANCOOB
Beneficiário	16941682000177-CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELL
Data Vencimento	09/08/2022
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: 20380029072201862

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 445638 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4322 0794 3894 0000 0184 5500 1000 4456 3810 0046 6601 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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220148381188 11/07/2022 18:02:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI				CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00		DATA DA EMISSÃO 11/07/2022	
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, --- S/N			BAIRRO CENTRO		CEP 89148-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		FONE/FAX		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA

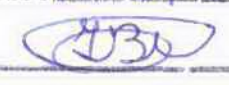
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, Nº:--			BAIRRO CENTRO		CEP 89148-000		FONE/FAX
MUNICÍPIO 4219358 - VITOR MEIRELES		UF SC		FONE/FAX			

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo										NÚMERO DA FATURA 445638		VALOR ORIGINAL 871,55		VALOR DE DESCONTO 0,0		VALOR LÍQUIDO 871,55	
NÚMERO ORDEM 001		VENCIMENTO 10/08/2022		VALOR 871,55		NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO		VALOR							


CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 871,55										VALOR DO ICMS 104,59		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 871,55	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 871,55							

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF RS		CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13	
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470				MUNICÍPIO LAJEADO				UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 7,000		PESO LÍQUIDO 7,000			

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2096	MONONYLON 3-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT NP341320FC2 POINT - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: NP313D/22045 QTD: 3,000 VALID: 27/04/2022 FABRICAÇÃO: 27/04/2022	30061020	000	6108	CX	3,0000	66,6000	199,80	0,00	199,80	23,98	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5076	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 38GR ALVA CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 28,21 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 595502210 QTD: 5,000 VALID: 03/03/2022 FABRICAÇÃO: 04/03/2022	30059090	500	6108	PCT	5,0000	134,3500	671,75	0,00	671,75	80,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:077809 Representante:VANESSA ETIELE MENDES AZEREDO, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pela poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 28,21 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$43,58		RESERVADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 11/07/2022 	
---	--	---	--

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

 Bradesco 237-2					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/08/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000288392-6	
Data do Documento 11/07/2022	Número do Documento 445638 / 1	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 11/07/2022	Valor do Documento 871,55	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 2314 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N 89148000 Pagador / Avalista					95.952.321/0001-00 CENTRO VITOR MEIRELES - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2					FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/08/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000288392-6	
Data do Documento 11/07/2022	Número do Documento 445638 / 1	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 11/07/2022	Valor do Documento 871,55	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 2314 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N 89148000 Pagador / Avalista					95.952.321/0001-00 CENTRO VITOR MEIRELES - SC	

Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2					23793.68307 20000.028835 92000.044807 9 90730000087155	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/08/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000288392-6	
Data do Documento 11/07/2022	Número do Documento 445638 / 1	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 11/07/2022	Valor do Documento 871,55	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 2314 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N 89148000 Pagador / Avalista					95.952.321/0001-00 CENTRO VITOR MEIRELES - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	29/07/2022 12:57:12	NSU	20380029072201875
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	237-Banco Bradesco S.A.		
Linha digitável	23793683072000002883592000044807990730000087155		
Autenticação	20380029072201875		
Data/Hora	29/07/2022 12:57:12		
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
Banco Cedente	BCO BRADESCO S.A.		
Beneficiário	94389400000184-MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		
Data Vencimento	10/08/2022		
Valor Documento	R\$ 871,55		
Valor Total	R\$ 871,55		
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: 20380029072201875



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. 000.000.740
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4222 0742 8806 2300 0146 5500 1000 0007 4010 0000 8771
 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: **342220135562703 - 05/07/2022 15:29:27**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **261213539** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **000000** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: **42.880.623/0001-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI** CNPJ / CPF: **95.952.321/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **05/07/2022**
 ENDEREÇO: **Leandro Meneghelli, 123** BAIRRO / DISTRITO: **Centro** CEP: **89148-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **05/07/2022**
 MUNICÍPIO: **Vitor Meireles** UF: **SC** FONE/FAX: **4732580222** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **15:29:14**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **02/08/2022**
 Valor **RS 462,86**

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	462,86	
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	462,86	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9455	HC-CLEAN NEUTRO ND 15 - 680515 5L	34029039	0101	5102	UN	1,0000	92,8000	92,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
987	BRACSAN DESIN. ACIDO PERACETICO 158634 5L	38089429	0101	5102	UN	1,0000	208,9000	208,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9954	MAXI B-2700 LAV 220804 5KG	34029039	0101	5102	UN	1,0000	161,1600	161,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES. 05/07/2022

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Inf. Contribuinte: [Vend - 1 - ELIEZER PEDRO DIAS] [28 DIAS] [Pedido - 47474]. Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 13,98 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 90000.191040 97008.204303 5 90650000046286

Valor: 462,86

 Bradesco		237-2	23790.36706 90000.191040 97008.204303 5 90650000046286		
Beneficiário		Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	Nosso Número
		0367 / 820431	R\$	001	000019104977
Número do Documento		CPF / CNPJ	Vencimento		Valor Documento
740/001			02/08/2022		462,86
(-) 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 90000.191040 97008.204303 5 90650000046286		
Local de Pagamento			Vencimento		
Pagável em qualquer banco até o vencimento			02/08/2022		
Beneficiário			Agência / Código do Cedente		
			0367/82043-1		
Data do documento	Nº do documento	Especie Doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número
05/07/2022	740/001	DM	NÃO	05/07/2022	000019104977
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
	09	R\$	001	462,86	462,86
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$1,54 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/Avalista:			Código de Baixa		
L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - 42.880.623/0001-46			Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		



Corte na linha pontilhada

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	29/07/2022 12:59:08	NSU	20380029072201881
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	237-Banco Bradesco S.A.		
Linha digitável	23790367069000019104097008204303590650000046286		
Autenticação	20380029072201881		
Data/Hora	29/07/2022 12:59:08		
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	02/08/2022		
Valor Documento	R\$ 462,86		
Valor Total	R\$ 462,86		

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: 20380029072201881



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 - SAIDA

1

 Nº. 000.020.814
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

4222 0725 2503 4000 0100 5500 1000 0208 1410 0020 9519

 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

342220135643427 - 05/07/2022 16:23:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258076046

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.250.340/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

05/07/2022

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/07/2022

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:23:10

FATURA / DUPLICATA

 Num 001
 Venc. 02/08/2022
 Valor R\$ 99,90

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	99,90
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	99,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3-Próprio por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSUSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
610	SABONETE PEROLADO ERVA DOCE GOLD SLITROS	34013000	0101	5102	UN	1,0000	25,9000	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
9487	P.H. CAMPIONE F.DUPLA C/16RLS 30 MT	48181000	0101	5102	PC	4,0000	18,5000	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

VITOR MEIRELES

05/07/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: [Vend - 1 - ELIEZER PEDRO DIAS] [28 DIAS] [Pedido - 56890].
 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO
 CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 3.01
 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 90000.191040 79008.204301 7 90650000009990

Valor: 99,90

 Bradesco		237-2	23790.36706 90000.191040 79008.204301 7 90650000009990		
Beneficiário UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA		Agência / Código Cedente 0367 / 820431	Espécie R\$	Quantidade 001	Nosso Número 000019104799
Número do Documento 20814/001		CPF / CNPJ	Vencimento 02/08/2022	Valor Documento 99,90	
(-) 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 90000.191040 79008.204301 7 90650000009990		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 02/08/2022			
Beneficiário UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA		Agência / Código do Cedente 0367/82043-1			
Data do documento 05/07/2022	Nº do documento 20814/001	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 05/07/2022	Nosso Número 000019104799
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade 001	Valor Documento 99,90	[=] Valor do Documento 99,90
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Após o vencimento, cobrar encargos de R\$0,33 por dia de atraso.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) 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/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	29/07/2022 13:01:02	NSU	20380029072201885
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco	237-Banco Bradesco S.A.
Linha digitável	23790367069000019104079008204301790650000009990
Autenticação	20380029072201885
Data/Hora	29/07/2022 13:01:02
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	02/08/2022
Valor Documento	R\$ 99,90
Valor Total	R\$ 99,90

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: 20380029072201885



FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VITOR MEIRELES

TELEFONE: 0800 643 0195

ENDEREÇO: RUA GERMANO POSSAMAI,

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

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO
596133-5	07/2022	05/08/2022
LOCALIZAÇÃO: 781.825.021.0420.01		DATA APRESENTAÇÃO: 04/07/2022
PROPRIETÁRIO: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI		CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00
USUÁRIO: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI		CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

ENDEREÇO R. LEANDRO MENEGHELLI, 17 - SABUGUEIRO	SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL
CEP: 89148-000 MUN: VITOR MEIRELES	NÚMERO DO HIDRÔMETRO: B17C003889

MOTOR CONSUMO CUB ULTIMOS MÊSES (m³ / litro)	72/72000	HISTÓRICO							
VOLUME MÉDIO DOB ULTIMOS 6 MÊSES (m³ / litro)	54,43/54000	DATA DA LEITURA	MES/ANO	OCCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)			
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³ / litro)	2,03/2032	04/07/2022	07/2022	LIDO	2753	53			
UNIDADES POR CATEGORIA		03/05/2022	05/2022	LIDO	2597	92			
RES	COP	IND	PUB	TOTAL	05/05/2022	05/2022	LIDO	2615	56
000	000	000	006	006	04/04/2022	04/2022	LIDO	2559	56
NÚMERO		SECUENCIAL			03/03/2022	03/2022	LIDO	2503	45
651-000791		105.961.332.207			03/02/2022	02/2022	LIDO	2457	45
					05/01/2022	01/2022	LIDO	2412	43

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
RESIDENCIAL	SERVIÇOS	PARC	VALOR FATURADO
FAIXA VOLUME R\$ m³	TARIFA FIXA DE DISP. DE INFRAESTRUTURA-ÁGUA		210,48
	FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - ÁGUA		353,07
NAO RESIDENCIAL			
IPDI R\$ 05,00			
FAIXA VOLUME R\$ m³			
1 10 5,1500			
11 999999 14,4900			

TOTAL TRIBUTÁVEL	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
563,55	5,00	563,55
	42,00	

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - (SIGNIFICADOS NO VERSO)

DECRETO PRESIDENCIAL N.º 448-02, PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 5.17 MB-ANEXO XX E PORTARIA EST. N.º 421/13

1. CARACTERÍSTICAS FÍSICO - QUÍMICAS				
PARÂMETROS/AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MG	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	
TURBIDEZ	5	5	5	
COR APARENTE	5	5	5	
CLORO RESIDUAL	5	5	5	
FLUOR	4	8	5	
2. CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS				
PARÂMETROS/AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MG	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO NO PADRÃO
COLIFORMES TOTAIS	5	5	5	SIM
ESCHERICHIA COLI	5	5	5	SIM

3. CONCLUSÃO
 "EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS, ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HABIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA".

Outras informações sobre a qualidade da água:
 0800 643 0195 <http://www.casan.com.br>

AVISOS

Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
29/07/2022 13:03:45
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

CASAN CIA CATARINENSE DE AGUAS E SANEAMENTO SC

Código de Barras: 826700000050 635500130003
000000010595 613322075003

Data do Pagamento.....29/07/2022

Valor Recolhido.....R\$ 563,55

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

Autenticação: 8300009906205352

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567

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

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MORETTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000029646 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR 246,27

 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. 000029646 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 4222 0694 1486 7500 0172 5500 1000 0296 4612 0711 6788 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220131722105 30/06/2022 10:27:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250276992	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 84.148.675/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE 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		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 88000-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE/FAX (47) 0	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 10:27:30

FATURA/DPLICATA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 246,27		VALOR DO ICMS 51,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 247,89
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1,62	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 246,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 1	COD. ANTI PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 28,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1712	BOMBOM LACTA 250.6g GRANDES SUCESSOS	18069000	300	5929	UN	3,000	10,87	32,61	30,99	3,27		17,00	
4188	PANETTONE PARATI 450g BRIGADEIRO	19052010	000	5929	UN	1,000	16,49	16,49	16,49	2,80		17,00	
4643	LAVA ROUPAS PO BRILHANTE 1.6kg LIMP TOTA	38099419	000	5929	UN	1,000	16,48	16,48	16,48	2,80		17,00	
4864	BOMBOM GAROTO 250g SORTIDOS	18069000	000	5929	UN	2,000	8,29	16,58	16,58	2,82		17,00	
23240	BOMBOM NESTLE 251g ESPECIALIDADES	18069000	000	5929	UN	1,000	10,98	10,98	10,98	1,87		17,00	
101313	PANETTONE FESTONE 400g GOTAS CHOCO	19052010	000	5929	UN	5,000	6,98	34,90	34,90	5,93		17,00	
113342	VINHO VALLATTI 750ml TINTO SUAVE	22042100	000	5929	UN	15,000	7,99	119,85	119,85	29,96		25,00	

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


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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente ao ECF: 2 (NM-FAB.: EP08121065000037408) CUFUM: 402993 MD-S: E113C028E11C953A415920757C6D1FD Empresa: I, vendedor: (não consta), pedido: 17869, forma/condição de pagamento: Dinheiro à vista, transacionador: 6478-HOSPITAL VITOR MEIRELES Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 40,13 (16,30%), Est. R\$ 46,89 (19,85%) e Muc. R\$ 0,30 (0,00%) Fonte: ISENT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	29/07/2022 13:07:05	NSU	20380029072201913
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380029072201913		
Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
Agência Destino	2038		
Conta Destino	002.366-3 - SUPERMERCADO MORETTI		
Valor	R\$ 246,27		
Identificação	MORETTI		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380029072201913



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 SABUGUEIRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000	3 - Código do Pagamento 4308
2 - Vencimento: 29/07/2022	4 - Competência 07/2022
CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 623912791 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 053 com Data de Vencimento Original em 29/07/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	5 - Identificador 123.565.119/0053-8
	6 - Valor do INSS 942,91
	7 -
	8 -
	9 - Valor de Outras Entidades 0,00
	10 - ATM/Multa e Juros 0,00
	11 - Total 942,91
	12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 11/07/2022 às 09h39.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.36.50
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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	07/2022
IDENTIFICADOR	12356511900538
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2022
VALOR DO INSS	942,91
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	942,91

=====

DOCUMENTO: 072913
AUTENTICACAO SISBB: F.3B1.13C.CAE.C12.062

=====

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

SAC

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



R\$ 89,98

VENCIMENTO

15/07/2022

EMIÇÃO: 01/07/2022

POSTAGEM: 04/07/2022

ASSOCIACAO H A M
 R LEANDRO MENEGHELLI, 17
 SABUGUEIRO
 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC

FATURA DE PAGAMENTO: 4748442967
 REF: JUL/22 PERÍODO 25/05/22 a 24/06/22
 CPF/CNPJ: 95952321000100
 CLIENTE: 7.1852336
 DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009152232849011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DÉBITO AUTOMÁTICO

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



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

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



Consulte e imprima a 2ª 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
000000091522328490-11	JUL/2022	01/07/2022	15/07/2022	R\$ 89,98

84650000000 - 1 89980109011 - 4 00474844296 - 1 70152232849 - 4



Nº de identificação do documento: 4748442967

Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
29/07/2022 15:24:34
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

TIM CELULAR - 0109

Código de Barras: 846500000001 899801090114
004748442961 701522328494

Data do Pagamento.....29/07/2022

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

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

Autenticação: 8300009906207384

OUIDORIA BANCOOB 0800 646 4001
SAC 0800 123 4567

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

 HC ASSESSORIA HC ASSESSORIA EM SEG. DO TRABALHO E MEDIC. OCUPACIONAL LTDA CNPJ: 08.621.517/0001-00 TRAVESSA TIRADENTES, 94 - SALA 02 CEP: 89150-000 - Bairro: CENTRO Município: PRESIDENTE GETULIO - SC Telefone: (47) 33520662 Celular: (47) 88259759 Email: elton.assessoria@gmail.com Insc. Municipal: 2460	Número da NFS-e 3408	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio Secretaria de Administração, Finanças e Planej.	Autenticidade 0182750002960336	
	Data Emissão 01/08/2022	Hora Emissão 10:34:35

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	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1709	8275	3.3750 %	TI	950,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:						
Laudos						
Base de Cálculo		Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
950,00		SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	950,00	950,00
IR	0,00	INSS	0,00	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

1709 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS

Legenda do local da prestação do serviço

8275 - PRESIDENTE GETULIO - SC

Outras Informações

TI - TRIBUTADO INTEGRALMENTE

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI


(1709) Serviço Tributado no município do prestador.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 127,78 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 34,58 (3.6400%), 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 01/08/2022




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

Pagamento Pix

Dados da transação

Valor: **R\$ 950,00**

Data: **01/08/2022 - 10:43:40**

Descrição: **HC**

ID/Transação:

E07320890202208011343IYoy2BFUoTs

NSU: **20380001082201558**

Dados do pagador

Instituição: **COOP CRESOL VALE**

Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR**

ANGELINA MENEGHELLI

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

Agência: **2038**

Conta: **665-3**

Dados do destinatário

Nome: **HC ASSESSORIA EM**

SEGURANCA DO TRABALHO

CNPJ ****621.517/0001-****

Instituição: **COOP V. ALTO VALE**

Agência: **115**

Conta: **220737-0**

falecom@cresol.coop.br



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: **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: **02/08/2022 - 08:43:51**
Descrição: **Gislaine**
ID/Transação:
E07320890202208021143laTJC6Nn5az

falecom@cresol.coop.br



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 375,77**
Data: **02/08/2022 - 08:46:08**
Descrição: **Paulo**
ID/Transação:
E073208902022080211455YsclEY687X

falecom@cresol.coop.br

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 75 MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA

Cargo : SERVIÇOS GERAIS

CTPS : 1978667-00003/0-SC Admissão.... : 07/05/2020

PERÍODOS

Aquisição : de 07 de Maio de 2020 a 06 de Maio de 2021

Gozo de Férias : de 15 de Agosto de 2022 a 03 de Setembro de 2022

Abono Pecuniário: de 04 de Agosto de 2022 a 13 de Agosto de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
0	1.335,14	1.921,94	1		
2005 Férias	20,00	865,69	9102 I.N.S.S. Férias	8,0711	157,97
2051 1/3 Férias	20,00	489,31			
2101 Férias Adicional Insalubridade	20,00	380,47			
2153 Férias Média Rendimentos Variáveis	20,00	221,76			
2255 Abono Pecuniário	10,00	445,05			
2301 1/3 Abono Pecuniário	10,00	250,51			
2351 Abono Pec. Adic. Insalubridade	10,00	195,60			
2403 Abono Pecuniário Média R.V.	10,00	110,88			

Proventos = 2.959,27

Descontos = 157,97

Líquido = 2.801,30

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.801,30

Valor por extenso..	Dois Mil Oitocentos e Um Reais e Trinta Centavos
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 12 de Agosto de 2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

maria izabel j. da silva
MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 em VITOR MEIRELES/SC a importância de R\$ 2.801,30

Valor por extenso..	Dois Mil Oitocentos e Um Reais e Trinta Centavos
---------------------	--

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

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

VITOR MEIRELES, 12 de Agosto de 2022

maria izabel j. da silva
MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	02/08/2022 10:12:30	NSU	20380002082200890
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380002082200890		
Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
Agência Destino	2038		
Conta Destino	008.660-6 - MARIA IZABEL JUSTINO DA S		
Valor	R\$ 2.801,30		
Identificação	MARIA IZABEL		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380002082200890

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 59 ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CTPS : 660815-00022 -SC Admissão...: 01/03/2017

PERÍODOS

Aquisição: de 01 de Março de 2021 a 28 de Fevereiro de 2022

Gozo de Férias ...: de -- de -- de -- a -- de -- de --

Abono Pecuniário: de 06 de Agosto de 2022 a 13 de Agosto de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	3.737,19	4.530,59	0
2255 Abono Pecuniário	8,00	996,58	
2301 1/3 Abono Pecuniário	8,00	358,27	
2351 Abono Pec. Adic. Insalubridade	8,00	78,24	

Proventos = 1.433,09

Descontos = 0,00

Líquido = 1.433,09

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.433,09

Valor por extenso..	Um Mil Quatrocentos e Trinta e Tres Reais e Nove Centavos
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 06 de Agosto de 2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 em VITOR MEIRELES/SC a importância de R\$ 1.433,09

Valor por extenso..	Um Mil Quatrocentos e Trinta e Tres Reais e Nove Centavos
---------------------	--

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

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

VITOR MEIRELES, 06 de Agosto de 2022

ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	03/08/2022 09:23:57	NSU	20380003082200678
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
		Autenticação	20380003082200678
		Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
		Agência Destino	2038
		Conta Destino	008.663-0 - ISABEL BORGHESANG MORGHEN
		Valor	R\$ 1.433,09
		Identificação	isabel

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380003082200678

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 59 ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CTPS: 660815-00022 -SC Admissão...: 01/03/2017

PERÍODOS

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

Gozo de Férias: de -- de -- de -- a -- de -- de --

Abono Pecuniário: de 04 de Agosto de 2022 a 05 de Agosto de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	3.737,19	4.530,59	0
2255 Abono Pecuniário	2,00	249,15	
2301 1/3 Abono Pecuniário	2,00	89,57	
2351 Abono Pec. Adic. Insalubridade	2,00	19,56	

Proventos = 358,28

Descontos = 0,00

Líquido = 358,28

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 358,28

Valor por extenso..	Trezentos e Cinquenta e Oito Reais e Vinte e Oito Centavos
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 04 de Agosto de 2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 em VITOR MEIRELES/SC a importância de R\$ 358,28

Valor por extenso..	Trezentos e Cinquenta e Oito Reais e Vinte e Oito Centavos
---------------------	--

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

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

VITOR MEIRELES, 04 de Agosto de 2022

ISABEL BORGHESANG MORGHENROTH

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	03/08/2022 09:25:22	NSU	20380003082200683
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380003082200683
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.663-0 - ISABEL BORGHESANG MORGHEN
	Valor		R\$ 358,28
	Identificação		Isabel

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380003082200683



MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA DE RECEITA



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
123336

Série: **E**

Data Emissão: **01/08/2022**

Certificação:
AA8B289F1

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**
CNPJ/CPF: **95.952.321/0001-00** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA: LEANDRO MENEGHELLI**
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

SERVIÇOS DE TRANSPORTE, COM COLETA E DESTINO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE - RSS REF. JULHO/2022
RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE R\$ 363,10

VENC. 15/08/2022 R\$ 344,94

VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 66,56 (18,33%) FONTE IBPT
DISPENSA DE RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 149, V E VI DA IN/RFB 971/2009.

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 363,10

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 363,10	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 18,16
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\$ 344,94

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: **08/2022**
Recolhimento: **Retido na Fonte**
CNAE: **4930203**

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

Data Geração: **01/08/2022 12:02:48**

Nº RPS: **123336**
Série RPS: **E**

Observações:

Impresso em: 01/08/2022 às 15:20:18

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: 123336

Certificação
AA8B289F1

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

VITOR MEIRELES 01/08/2022

BENEFICIÁRIO:

RECIBO DO PAGADOR

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

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 05.952.321/0001-00)		Data de Vencimento 15/08/2022	Valor Cobrado
Espécie Doc. 09 DM	Nº do Documento 00123336	Data Processamento 01/08/2022	Valor do Documento R\$ 344,94
Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8		Nosso Número 09/00000061519-9	
Autenticação Mecânica			

 **Bradesco** | 237-2 | 23790.33307 90000.006156 19064.333008 5 90780000034494

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/08/2022
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8
Data Documento 01/08/2022	Nº do Documento 123336	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 01/08/2022	Nosso Número 09/00000061519-9	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 344,94
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia R\$ 0,11 Após o vencimento, multa de 2,00 %						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00) RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000						(=) Valor Cobrado
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	04/08/2022 09:07:57	NSU	20380004082200631
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	237-Banco Bradesco S.A.		
Linha digitável	23790333079000000615619064333008590780000034494		
Autenticação	20380004082200631		
Data/Hora	04/08/2022 9:07:57		
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	15/08/2022		
Valor Documento	R\$ 344,94		
Valor Total	R\$ 344,94		

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: 20380004082200631



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE

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

DADOS DO PROCESSO

Número do Processo 4153/2022	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 01/08/2022	Data de Vencimento 20/09/2022	Valor Total do Processo 18,16
Observações Valor referente ao ISS da NFS nº 123336, emitida em 01/08/2022, GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA.		

PROCESSO

4153/2022

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

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

Município de Vitor Meireles

Parcela 1/1	Vencimento 20/09/2022	Outras Informações Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783	ISS	18,16
Informação de Baixa 2022 4153	Total	18,16
(=) Valor Documento 18,16	Valor referente ao ISS da NFS nº 123336, emitida em 01/08/2022, GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA.	
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 4153/2022		
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob	Parcela 1/1	Vencimento 20/09/2022
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC	Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 01/08/2022	Lançamento 4153/2022	Espécie DM
Carteira Outras	Espécie Moeda R\$	Aceite N
Quantidade Moeda		Valor Moeda
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.		informação de Baixa 2022 4153
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.		(=) Valor do Documento 18,16
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
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		(+) Correção
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928		(+) Multa
		(+) Juros
		(=) Valor Cobrado



8165000000 4 18164783202 9 20920202200 7 00000004931 2



--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

Pagamento

Comprovante de Transação


Pagamento de arrecadação

Emissão	04/08/2022 09:12:20	NSU	20380004082200646
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	816500000018164783202209202022000000004931		
Autenticação	20380004082200646		
Data/Hora	04/08/2022 9:12:20		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	04/08/2022		
Valor do Pagamento	R\$ 18,16		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380004082200646

JOAO SERGIO DOS PASSOS 78923166987 CNPJ: 12.665.587/0001-37 RUA SANTA CATARINA, 2254 - SALA 2 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 1019	Número da NFS-e 4	
	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 0199770000459773	
	Data Emissão 10/08/2022	Hora Emissão 10:33:55

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.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
3101	1,00	Und	1.695,9100	9977	5.0000 %	TI	1.695,91	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA EM MÁQUINA LAVAR ROUPAS INDUSTRIAL

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.695,91	SIMEI	0,00	0,00	1.695,91
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

3101 - SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA, TELECOMUNICAÇÕES E CONGÊNERES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(3101) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 6/2022 de 02/05/2022.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 228,10 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 76,99 (4.5400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb-IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

VITOR MEIRELES, 10/08/2022





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: **JOAO SERGIO DOS
PASSOS 78923166987**
CNPJ ****665.587/0001-****
Instituição: **COOP CRESOL VALE**
Agência: **2038** Conta: **6093-3**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.695,91**
Data: **10/08/2022 - 10:43:00**
Descrição: **Sérgio**
ID/Transação:
E07320890202208101342TAfupLqGbK0

falecom@cresol.coop.br

]

RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO-VITOR MEIRELES

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES JULHO DE 2022

A.H.A.M

Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	425	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	281	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	24	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME	04.04.01.02.70		225125
05	INTERNAÇÃO		16	
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	03	
09	ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.00.36	15	225125
10	CISTO CEBÁCEO	04.01.01.00.74		225125
TOTAL			748	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	06	225125
02	CURATIVO	03.01.10.02.84		223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31	00	225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	05	225505
05	RETIR. PONTOS	03.01.10.01.52	00	223505
TOTAL			11	

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

Vitor Meireles, 31 julho de 2022



Vilmar Morghenroth

Presidente da A.H.A.M