

1
MOVIMENTO
DE
SETEMBRO DE
2022
A.H.A.M

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles
Protocolo Nº 368/22

Recebido 13 OUT 2022

Pronele Antunes

Ass. do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 040/2022

Beneficiário:	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
Empenho:	1198 -
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 1198 - no valor de R\$ 140.000,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

DOS FATOS:

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

CONCLUSÃO:

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

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

Vitor Meireles, 01 de Novembro de 2022

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

André Luís Rinaldi

005.***.***.**

01/11/2022 14:08:15hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

André Luís Rinaldi
Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 18	Nº Processo 03/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 13/10/2022
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: setembro/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\$) 140.034,77
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 34,77	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório. As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO .		
Deste modo, recomendamos a <input type="checkbox"/> aprovação <input checked="" type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 21/10/2022	Nome do Gestor MARCELO SADOWSKI	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 17	Nº Processo 03/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 13/10/2022
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: setembro/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\$) 140.034,77
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 34,77	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input type="checkbox"/> aprovação <input checked="" type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 21/10/2022	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 21/10/2022	SIMONE SARTOR Membro da Comissão	
Data 21/10/2022	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 1198 de 30/09/2022, pago em 30/09/2022, 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, 21 de outubro de 2022.

LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 29.187/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 :1198 Data depósito 30/09/2022

1.2 Demonstrativo dos Gastos- TC-28

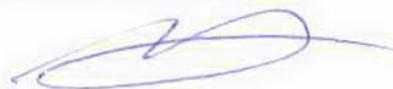
1.3- Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4- Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 15 de outubro 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 outubro 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	
		SETEMBRO 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 1198	30/09/2022	valor R\$ 140.000,00		
PROJETO ATIVIDADE 2021			ITEM/FONTE: 10200	
ORDEM DE PAGAMENTO 1699	30/09/2022	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 003/2021				
DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	Data			
	30/09/2022	FUNDO MUNICIPAL	R\$ 140.000,00	
	30/09/2022	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 3.057,63
	30/09/2022	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 1.853,96
	30/09/2022	MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA		R\$ 1.721,44
	30/09/2022	CHARLES GERMANO POFFO		R\$ 3.800,00
	30/09/2022	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.893,28
	30/09/2022	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$ 1.866,10
	30/09/2022	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 4.405,23
	30/09/2022	TANIA EICKEMBERG		R\$ 1.777,38
	30/09/2022	ROSANA DA SILVEIRA		R\$ 1.767,15
	30/09/2022	VANIA M.DOS S. TAVARES		R\$ 1.724,86
	30/09/2022	RAQUIELA U.M.MAIBERG		R\$ 1.210,80
	30/09/2022	LUCIANA AMARAL RIBEIRO		R\$ 1.853,96
	30/09/2022	ELENIR ESTEVAM RODRIGUES		R\$ 3.124,85
	30/09/2022	JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS		R\$ 3.203,85
310	30/09/2022	LTT SERVIÇOS MÉDICOS NF 310		R\$ 48.802,00
310	30/09/2022	DARF CSLL LTT SERVIÇOS NF 310		R\$ 2.418,00
308	30/09/2022	DARF IRRF LTT SERVIÇOS NF 310		R\$ 780,00
15	30/09/2022	ESTERIS SERVIÇOS MÉDICOS NF 15		R\$ 22.524,00
	30/09/2022	TARIFA		R\$ 5,50
15	30/09/2022	DARF IRRF NF 15 ESTERIS SERV. MÉDICOS		R\$ 1.116,00
15	30/09/2022	DARF CSLL NF 15 ESTERIS SERV. MÉDICOS		R\$ 360,00
	30/09/2022	FGTS 09/2022		R\$ 3.304,21
	30/09/2022	DARF IR 09/2022		R\$ 1.299,74
	30/09/2022	INSS 09/2022		R\$ 3.728,39
4771	30/09/2022	CONTABILIDADE BOING NF 4771		R\$ 400,00
6238	30/09/2022	IDEIAS SOLUCOES CONTABEIS NF 6238		R\$ 1.818,00
	30/09/2022	INSS 09/2022		R\$ 959,67
	30/09/2022	GISLAINE KALESKI IGNACZUK		R\$ 1.212,00
	30/09/2022	PAULO R. DE MELO NUNES		R\$ 512,69
4210	30/09/2022	SUPERMERCADO 1º DE MAIO 4210		R\$ 3.709,95
58	30/09/2022	DELTA CONST. PATRICIA EDUARDA 58		R\$ 1.000,00
2.935	30/09/2022	KASA DENTRO 2.935		R\$ 13,95
2.919	30/09/2022	KASA DENTRO 2.919		R\$ 179,00
21.690	30/09/2022	IMPEL DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS 21690		R\$ 303,86

000.909	30/09/2022	IMPEL DISTRIBUIDORA NF 000.909		R\$	208,90
	30/09/2022	CASAN 09/2022		R\$	509,76
	30/09/2022	TIM 09/2022		R\$	89,98
15	30/09/2022	RENASCER SER. MEDICOS 15		R\$	2.158,55
	30/09/2022	TARIFA		R\$	5,50
15	30/09/2022	DARF IRRF RENASCER SER. MEDICO 15		R\$	34,50
15	30/09/2022	DARF CSLL SER. MEDICOS 15		R\$	106,95
3.844	30/09/2022	ANALU PRESENTES 3844		R\$	117,80
4.049	30/09/2022	MKM EQUIPAMENTOS NF4.049		R\$	39,90
21.857	30/09/2022	IMPEL DISTRIBUIDORA NF 21.857		R\$	660,00
4491	30/09/2022	LUCIANA MATERIAL DE CONST. 4491		R\$	372,75
21519	30/09/2022	CUNHA TECNOLOGIA NF21519		R\$	101,40
82599	30/09/2022	CUNHA TECNOLOGIA NF82599		R\$	8,50
5612	30/09/2022	MEDICAL BLU 5612		R\$	659,00
	30/09/2022	TARIFA		R\$	5,50
4467	30/09/2022	TJ DEDETIZAÇÃO 4467		R\$	633,87
315	30/09/2022	GRAFICA LUNELLI NF 315		R\$	2.400,00
302	03/10/2022	SERVIÇOS GUTO 302		R\$	420,00
	10/10/2022	ROSANA DA SILVEIRA RESCICÃO		R\$	1.677,72
	10/10/2022	FGTS 09/2022 ROSANA		R\$	89,69
125520	10/10/2022	GTA GETÃO AMBIENTAL NF 125520		R\$	344,94
5337	10/10/2022	ROMEN GASES 5337		R\$	840,00
461392	10/10/2022	MCW MEDICAMENTOS 461392		R\$	743,35
	10/10/2022	ISS GETAL 09/2022		R\$	18,16
	10/10/2022	CONTRAPARTIDA 15001-0	R\$	34,77	
2.988	10/10/2022	KASA DENTRO 2.988		R\$	80,60
		VALORES TOTAL	R\$	140.034,77	R\$ 140.034,77

Vitor Meireles, 15 de outubro de 2022

Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM



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

Data	Histórico	Valor
30/09/2022	PIX CREDITO DE: FUNDO M S VITOR MEIRELES	+ R\$ 140.000,00
30/09/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D CRISTIANO - C/C 8.669-0	- R\$ 3.057,63
30/09/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D JOSE - C/C 8.661-4	- R\$ 1.853,96
30/09/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D BEL - C/C 8.660-6	- R\$ 1.721,44
30/09/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D CHARLES - C/C 11.211-9	- R\$ 3.800,00
30/09/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MARLI - C/C 8.665-7	- R\$ 1.893,28
30/09/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MARLON - C/C 8.659-2	- R\$ 1.866,10
30/09/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D REGINA - C/C 8.666-5	- R\$ 4.405,23
30/09/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D TANIA - C/C 8.664-9	- R\$ 1.777,38
30/09/2022	PIX DEBITO PARA: ROSANA DA SILVEIRA GUTZ	- R\$ 1.767,15
30/09/2022	PIX DEBITO PARA: VANIA MARISE DOS SANTOS TA	- R\$ 1.724,86
30/09/2022	PIX DEBITO PARA: RAQUIELA ULLER MENEGHELLI	- R\$ 1.210,80
30/09/2022	PIX DEBITO PARA: LUCIANA AMARAL RIBEIRO	- R\$ 1.853,96
30/09/2022	PIX DEBITO PARA: ELENIR ESTEVAM RODRIGUES	- R\$ 3.124,85
30/09/2022	PIX DEBITO PARA: JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS	- R\$ 3.203,85
30/09/2022	PIX DEBITO PARA: LTT SERVICOS MEDICOS EIREL	- R\$ 48.802,00
30/09/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030092201398	- R\$ 2.418,00
30/09/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030092201403	- R\$ 780,00
30/09/2022	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 44019901000109 ESTERI	- R\$ 22.524,00
30/09/2022	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 44019901000109 ESTERI	- R\$ 5,50
30/09/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030092201532	- R\$ 1.116,00
30/09/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030092201546	- R\$ 360,00
30/09/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030092201572	- R\$ 3.304,21
30/09/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030092201589	- R\$ 1.299,74
30/09/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030092201608	- R\$ 3.728,39
30/09/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D CONTABILIDADE - C/C 4.387-7	- R\$ 400,00
30/09/2022	PIX DEBITO PARA: IDEIA SOLUCOES CONTABEIS E	- R\$ 1.818,00
30/09/2022	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR PAGAMENTO DE GPS	- R\$ 959,67
30/09/2022	PIX DEBITO PARA: GISLAINE KALESKI IGNACZUK	- R\$ 1.212,00
30/09/2022	PIX DEBITO PARA: PAULO RICARDO NUNES DE MEL	- R\$ 512,69

Data	Histórico	Valor
30/09/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MERCADO - C/C 736-6	- R\$ 3.709,95
30/09/2022	PIX DEBITO PARA: PATRICIA EDUARDA PETRY	- R\$ 1.000,00
30/09/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D KAZADENTRO - C/C 2.367-1	- R\$ 13,95
30/09/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D KAZADENTRO - C/C 2.367-1	- R\$ 179,00
30/09/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030092202695	- R\$ 303,86
30/09/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030092202707	- R\$ 208,90
30/09/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380030092202720	- R\$ 509,76
30/09/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380030092202737	- R\$ 89,98
30/09/2022	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 136 1205 42216461000146 RENASC	- R\$ 2.158,55
30/09/2022	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 136 1205 42216461000146 RENASC	- R\$ 5,50
30/09/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030092202845	- R\$ 34,50
30/09/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030092202848	- R\$ 106,95
30/09/2022	PIX DEBITO PARA: ANALU PORCELANAS E PRESENT	- R\$ 117,80
30/09/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030092202956	- R\$ 39,90
30/09/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030092202962	- R\$ 660,00
30/09/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D luciana - C/C 2.389-2	- R\$ 372,75
30/09/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030092203016	- R\$ 109,90
30/09/2022	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0095 10944321000106 medcla	- R\$ 659,00
30/09/2022	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 0095 10944321000106 medcla	- R\$ 5,50
30/09/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030092203132	- R\$ 633,87
30/09/2022	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: LADOMIRO MERON LUNELLI POH	- R\$ 2.400,00
03/10/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D LIMPEZA - C/C 652-1	- R\$ 420,00
10/10/2022	PIX DEBITO PARA: ROSANA DA SILVEIRA GUTZ	- R\$ 1.677,72
10/10/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380010102204013	- R\$ 89,69
10/10/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380010102204084	- R\$ 344,94
10/10/2022	PIX DEBITO PARA: ROMEN COMERCIO DE GASES IN	- R\$ 840,00
10/10/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380010102204431	- R\$ 743,35
10/10/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380010102204462	- R\$ 18,16
10/10/2022	TED CRÉDITO 001 5438 95952321000100 HOSP A	+ R\$ 34,77
10/10/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D KAZA - C/C 2.367-1	- R\$ 80,60
Saldo Anterior:		R\$ 0,00

Extrato de Conta Corrente

Instituição Financeira: 133

Agencia: 2038-9

Conta: 665-3

ASSOCIACAO

Agência: **2038**

Conta: **665-3**

Saldo em Conta Corrente

R\$ 0,00

Limite de Crédito

R\$ 0,00

Saldo Disponível

R\$ 0,00

Consulta Posição Consolidada em 10/10/2022 às 16:02:48
Período de 30/09/2022 a 10/10/2022

Lançamentos

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	
9101	I.N.S.S.	8,2137		284,55
9151	I.R.	15,00		122,17
		Totais	3.464,35	406,72
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.057,63
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.090,95	2.032,50	3.464,35	277,14	3.179,80
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ /	Assinatura do funcionário:			

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/09/2022 09:09:27	NSU	20380030092200844
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030092200844
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ
	Valor		R\$ 3.057,63
	Identificação		CRISTIANO

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092200844

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 Setembro/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

61 JOSE DA CRUZ

CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão 01/04/2017 CPF 310.311.619-53 PIS 108.27376.88.7 CTPS 00057797 00313

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.436,62	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
131	Adicional Noturno		287,32	
9101	I.N.S.S.	8,0988		163,38
			Totais	2.017,34
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.853,96
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.436,62	2.017,34	2.017,34	161,38	1.853,96
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/09/2022 09:16:25	NSU	20380030092200932
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030092200932
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.661-4 - JOSE DA CRUZ
	Valor		R\$ 1.853,96
	Identificação		JOSE

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092200932

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 Setembro/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	27,00	1.201,63	
101	Adicional Insalubridade		528,12	
60	Gratificações		145,65	
3105	Férias Folha	3,00	133,51	
3151	1/3 Férias Folha		75,15	
3249	Férias Adicionais Folha	3,00	58,68	
3253	Férias Média R.V. Folha	3,00	33,26	
3949	DESCONTO FÉRIAS			276,90
9101	I.N.S.S.	8,2094		153,96
9103	I.N.S.S. Férias Folha	7,8842		23,70
		Totais	2.176,00	454,56
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.721,44
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.335,14	2.176,00	2.176,00	174,08	1.531,85
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/09/2022 09:19:43	NSU	20380030092200951
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030092200951
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.660-6 - MARIA IZABEL JUSTINO DA S
	Valor		R\$ 1.721,44
	Identificação		BEL

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092200951

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 Setembro/2022

Código Nome do funcionário C.C:
90 CHARLES GERMANO POFFO CBO : 2523-05 7 AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Admissão 01/09/2022 CPF 041.825.909-70 PIS 132.12132.72.7 CTPS 01828673 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.872,17	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
60	Gratificações		1.390,92	
9101	I.N.S.S.	10,4045		474,08
9151	I.R.	22,50		282,41
Totais			4.556,49	756,49
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.800,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.872,17	4.556,49	4.556,49	364,51	4.082,41

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/09/2022 09:23:26	NSU	20380030092200973
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030092200973
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		011.211-9 - CHARLES GERMANO POFFO
	Valor		R\$ 3.800,00
	Identificação		CHARLES

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092200973

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 Setembro/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	
9101	I.N.S.S.	8,1173		167,26
		Totais	2.060,54	167,26
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.893,28
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.467,08	2.060,54	2.060,54	164,84	1.893,28

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/09/2022 09:30:58	NSU	20380030092201011
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030092201011
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA
	Valor		R\$ 1.893,28
	Identificação		MARLI

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092201011

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 Setembro/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 Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/09/2022 09:32:41	NSU	20380030092201023
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380030092201023	
	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	MARLON	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092201023

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 Setembro/2022

Código Nome do funcionário C.C:
 31 REGINA DA COSTA OLIVEIRA CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA
 Admissão 04/01/2010 CPF 000.145.950-36 PIS 127.06321.69.7 CTPS 00005028 00060

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.335,92	
65	Prêmio		80,00	
89	Responsabilidade Técnica		1.500,00	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
131	Adicional Noturno		667,18	
148	Trênio	6,00	200,16	
502	Pensão Alimentícia	15,00		512,69
9101	I.N.S.S.	11,3039		686,90
9151	I.R.	27,50		471,84
		Totais	6.076,66	1.671,43
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.405,23
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.335,92	6.076,66	6.076,66	486,13	4.877,07
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/09/2022 09:34:20	NSU	20380030092201041
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030092201041
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA
	Valor		R\$ 4.405,23
	Identificação		REGINA

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092201041

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 Setembro/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

66 TANIA EICKENBERG

CBO : 5132-20 4 COZINHEIRO(A)

Admissão 01/03/2019 CPF 029.468.439-55 PIS 129.75439.72.7 CTPS 00046679 00028-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.639,78	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
9101	I.N.S.S.	8,0593		155,80
Totais			1.933,18	155,80
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.777,38
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.639,78	1.933,18	1.933,18	154,65	1.777,38

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/09/2022 09:36:00	NSU	20380030092201059		
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9	Conta	665-3
	Autenticação	20380030092201059			
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG			
	Agência Destino	2038			
	Conta Destino	008.664-9 - TANIA EICKENBERG			
	Valor	R\$ 1.777,38			
	Identificação	TANIA			

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092201059

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 Setembro/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 210.51234.95.0 CTPS 00875214 00004-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.335,14	
101	Adicional Insalubridade		586,80	
9101	I.N.S.S.	8,0538		154,79
		Totais	1.921,94	154,79
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.767,15
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.335,14	1.921,94	1.921,94	153,75	1.767,15
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				



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\$ 1.767,15**
Data: **30/09/2022 - 09:45:54**
Descrição: **Rosana**
ID/Transação:
E07320890202209301245HMuUn7e8w2

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 Setembro/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:



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **VANIA MARISE DOS
SANTOS TAVARES**
CPF *****.381.179-****
Instituição: **COOP V. ALTO VALE**
Agência: **115** Conta: **18446-2**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.724,86**
Data: **30/09/2022 - 09:56:23**
Descrição: **Vânia**
ID/Transação:
E07320890202209301256ZecBlmZmuDr

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 Setembro/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	11,00	1.029,60	
101	Adicional Insalubridade		107,58	
131	Adicional Noturno		205,92	
3105	Férias Folha	19,00	1.778,40	
3151	1/3 Férias Folha		656,32	
3249	Férias Adicionais Folha	19,00	185,82	
3253	Férias Média R.V. Folha	19,00	4,75	
3949	DESCONTO FÉRIAS			2.224,52
9101	I.N.S.S.	9,8503		132,30
9103	I.N.S.S. Férias Folha	9,8827		259,45
9153	I.R. Férias Recolhido	15,00		141,32
		Totais	3.968,39	2.757,59
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.210,80
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.807,99	3.968,39	3.968,39	317,47	831,62

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: **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\$ 1.210,80**
Data: **30/09/2022 - 10:06:10**
Descrição: **Keli**
ID/Transação:
E073208902022093013052rsMBHP9UM

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 Setembro/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 00586353 4937

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.436,62	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
60	Gratificações		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 BRADESCO S.A.**
Agência: **7269** Conta: **11009-4**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.853,96**
Data: **30/09/2022 - 10:11:23**
Descrição: **Luciana**
ID/Transação:
E07320890202209301311yFSJ7fdUzzO

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 Setembro/2022

Código 81 Nome do funcionário **ELENIR ESTEVAM RODRIGUES** C.C.: 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		560,00	
9101	I.N.S.S.	10,7987		394,52
9151	I.R.	15,00		134,03
Totais			3.653,40	528,55
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.124,85
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.800,00	2.818,05	3.653,40	292,27	3.258,88
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\$ 3.124,85**
Data: **30/09/2022 - 10:14:45**
Descrição: **Elenir**
ID/Transação:
E073208902022093013146Ai3nPIXwh9

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 Setembro/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

84 JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.257,55	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
9101	I.N.S.S.	5,6078		199,13
9151	I.R.	15,00		147,97
		Totais	3.550,95	347,10
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.203,85
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.257,55	1.422,36	3.550,95	284,07	3.351,82

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 3.203,85**
Data: **30/09/2022 - 10:17:22**
Descrição: **Jamile**
ID/Transação:
E07320890202209301317GlcxyCkzf0k

falecom@cresol.coop.br

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

VITAL SAUDE LTDA VITAL SAUDE LTDA CNPJ: 04.356.640/0001-90 RUA SANTA CATARINA, 3126 - sala 2 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 794	Número da NFS-e 310	
	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 0199770000473173	
	Data Emissão 28/09/2022	Hora Emissão 12:03:37

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	52.000,0000	9977	3.5000 %	TI	52.000,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 09/2022									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
52.000,00		1.820,00		0,00		0,00		52.000,00	
IR	780,00	INSS	0,00	CSLL	520,00	COFINS	1.560,00	PIS	338,00

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: 20/10/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 6.994,00 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.097,20 (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: 48.802,00

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES, 28/9/2022

Viimar Morghenroth
 Presidente da AHAM



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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 48.802,00**
Data: **30/09/2022 - 10:22:27**
Descrição: **leomar**
ID/Transação:
E07320890202209301322zk5rDZiEFxK

falecom@cresol.coop.br

CNPJ
95.952.321/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração
30/09/2022

Data de Vencimento
20/10/2022

Número do Documento
07.01.22271.0894872-1

Pagar este documento até

20/10/2022

Observações
VITAL SAUDE LTDA NF 310

Valor Total do Documento

2.418,00

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.418,00			2.418,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	2.418,00	0,00	0,00	2.418,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000024 3 18000385222 3 93070122271 8 08948721341 8

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Número: 07.01.22271.0894872-1

Pagar até: 20/10/2022

Valor: 2.418,00

Pague com o PIX



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	30/09/2022 10:27:51	NSU	20380030092201398
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	85870000024180003852229307012227108948721341	
	Autenticação	20380030092201398	
	Data/Hora	30/09/2022 10:27:51	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	30/09/2022	
	Valor do Pagamento	R\$ 2.418,00	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092201398



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.952.321/0001-00

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração 30/09/2022

Data de Vencimento 20/10/2022

Número do Documento 07.01.22271.0894846-2

Pagar este documento até 20/10/2022

Observações VITAL SAUDE LTDA NF 310

Valor Total do Documento 780,00

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	780,00			780,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PÁ 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	780,00	0,00	0,00	780,00

85800000007 0 80000385222 0 93070122271 8 08948462509 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000007 0 80000385222 0 93070122271 8 08948462509 0



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.22271.0894846-2
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 780,00

Pague com o PIX



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	30/09/2022 10:29:36	NSU	20380030092201403
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	85800000007800003852229307012227108948462509	
	Autenticação	20380030092201403	
	Data/Hora	30/09/2022 10:29:36	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	30/09/2022	
	Valor do Pagamento	R\$ 780,00	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092201403

 MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA JARAGUÁ DO SUL	Número do RPS	Número da nota 15
	Data da emissão da nota 28/09/2022 14:32:05	
	Data do fato gerador 28/09/2022 14:32:05	
	Código de verificação AJRVVV6NX	

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:
 Endereço: Rua LEANDRO MENEGHELLI Número: 123 Bairro: Sabugueiro CEP: 89148-000
 Complemento:
 Município: Vitor Meireles UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Dra Jacqueline Repasse referente serviços médicos prestados.	24.000,0000	1,0000	24.000,0000	24.000,00 x 3,00 =	720,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.524,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 156,00	R\$ 720,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 24.000,00			Valor líquido = R\$ 22.524,00		

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	24.000,00	720,00

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\$ 3.228,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 506,40 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	30/09/2022 10:39:16	NSU	20380030092201458
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380030092201458		
Data/Hora	30/09/2022 10:39:16		
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\$ 22.524,00		
Identificação	001 2038 44019901000109 ESTERI		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092201458



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.952.321/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Período de Apuração 30/09/2022	Data de Vencimento 20/10/2022	Número do Documento 07.01.22271.0726054-8	Pagar este documento até 20/10/2022
Observações ESTERIS SERVICOS MEDICOS NF 15			Valor Total do Documento 1.116,00
Sicalc Contribuinte - 9977 - SC			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.116,00			1.116,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	1.116,00	0,00	0,00	1.116,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000011 6	16000385222 9	93070122271 8	07260548001 7
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 95.952.321/0001-00
 Número: 07.01.22271.0726054-8
 Pagar até: 20/10/2022
 Valor: 1.116,00

Pague com o PIX



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	30/09/2022 10:53:00	NSU	20380030092201532		
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9	Conta	665-3
Código de Barras	85840000011160003852229307012227107260548001				
Autenticação	20380030092201532				
Data/Hora	30/09/2022 10:53:00				
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING				
Data do Pagamento	30/09/2022				
Valor do Pagamento	R\$ 1.116,00				

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092201532



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.952.321/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Período de Apuração 30/09/2022	Data de Vencimento 20/10/2022	Número do Documento 07.01.22271.0726010-6	Pagar este documento até 20/10/2022
Observações ESTERIS SERVICOS MEDICOS NF 15			Valor Total do Documento 360,00
Sicalc Contribuinte - 9977 - SC			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	360,00			360,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	360,00	0,00	0,00	360,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000003 1 60000385222 7 93070122271 8 07260106450 7



CNPJ: 95.952.321/0001-00
 Número: 07.01.22271.0726010-6
 Pagar até: 20/10/2022
 Valor: 360,00

Pague com o PIX



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	30/09/2022 10:54:40	NSU	20380030092201546
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85820000003600003852229307012227107260106450		
Autenticação	20380030092201546		
Data/Hora	30/09/2022 10:54:40		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	30/09/2022		
Valor do Pagamento	R\$ 360,00		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092201546



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/09/2022 - 16:17:11

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 41.302,73	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 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.304,21		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.304,21	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022

858100000331 042101792218 007669050897 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/09/2022 - 16:17:11

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 41.302,73	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 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.304,21		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.304,21	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022

858100000331 042101792218 007669050897 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	30/09/2022 10:57:50	NSU	20380030092201572
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85810000033042101792210076690508959523210001		
Autenticação	20380030092201572		
Data/Hora	30/09/2022 10:57:50		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	30/09/2022		
Valor do Pagamento	R\$ 3.304,21		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092201572

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2022
	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	20/10/2022
DARF IR Todos	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.299,74
DARF válido para pagamento até 20/10/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.299,74

85650000012-5 99740064229-1 31959523210-3 00105612273-0

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2022
	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	20/10/2022
DARF IR Todos	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.299,74
DARF válido para pagamento até 20/10/2022 Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.299,74

85650000012-5 99740064229-1 31959523210-3 00105612273-0

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

cortar nesta linha

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

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	30/09/2022 10:59:33	NSU	20380030092201589
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85650000012997400642293195952321000105612273		
Autenticação	20380030092201589		
Data/Hora	30/09/2022 10:59:33		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	30/09/2022		
Valor do Pagamento	R\$ 1.299,74		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092201589



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.952.321/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Período de Apuração Setembro/2022	Data de Vencimento 20/10/2022	Número do Documento 07.16.22271.0757099-3	Pagar este documento até 20/10/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000079762327			Valor Total do Documento 3.728,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1002	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.728,39			3.728,39
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
Totais		3.728,39			3.728,39

SEDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 28/09/2022 16:22:21

85860000037 3 28390385222 0 93071622271 9 07570993470 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000037 3 28390385222 0 93071622271 9 07570993470 1



CNPJ: 95.952.321/0001-00
 Número: 07.16.22271.0757099-3
 Pagar até: 20/10/2022
 Valor: 3.728,39

Pague com o PIX



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	30/09/2022 11:01:53	NSU	20380030092201608		
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9	Conta	665-3
	Código de Barras	85860000037283903852229307162227107570993470			
	Autenticação	20380030092201608			
	Data/Hora	30/09/2022 11:01:53			
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING			
	Data do Pagamento	30/09/2022			
	Valor do Pagamento	R\$ 3.728,39			

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092201608

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: cadastraboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e 4771	
	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 0199770000474464	
	Data Emissão 29/09/2022	Hora Emissão 11:35:22

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1718	1,00	Und	400,0000	9977	2.5257 %	NTIFx	400,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
Honorário Contábil 09/2022

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

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

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

Outras Informações
 NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (1718) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2014 de 31/01/2014.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 53,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 14,80 (3.7000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

**CERTIFICADO PARA OS DEVÍDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 29/09/22**



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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº da Nota - Serie

0000006238 - 1

Autenticidade
C17S-9IUM**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão:28/09/2022 15:37:49

Competência (Serv.):09/2022

Prestação de SERVIÇO: 28/09/2022

**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. Out/2022 - Vencdo, 30/09/2022

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 28/09/2022

Trib aprox R\$ 244,52 Federal e R\$ 82,72 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 33EAB0 - Tabela: NBS

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

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF:736.001.378-91

Processo executado por: 54.94.153.140

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: cianorte.sigiss.com.br/consulta
 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



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 DEXIS**
Agência: **718** Conta: **46741-2**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.818,00**
Data: **30/09/2022 - 11:13:35**
Descrição: **Candido**
ID/Transação:
E07320890202209301413Vi3l5dVaGOj

falecom@cresol.coop.br

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	09/2022
	5 - Identificador	124.811.594/0055-1
	6 - Valor do INSS	959,67
	7 -	
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 SABUGUEIRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000	8 -	
	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 30/09/2022 CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 623912791 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 055 com Data de Vencimento Original em 30/09/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	959,67
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 12/09/2022 às 08h33.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 30/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.15
 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                          09/2022
IDENTIFICADOR                       12481159400551
DATA DO PAGAMENTO                    30/09/2022
VALOR DO INSS                        959,67
VALOR OUTRAS ENTIDADES                0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA                0,00
VALOR TOTAL                          959,67
=====
  
```

DOCUMENTO: 093028
 AUTENTICACAO SISBB: 3.E2E.46F.043.BC4.F22

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

SAC

<https://autoatendimento.bb.com.br/apf-apj-autoatendime>



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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **GISLAINE KALESKI
IGNACZUK**
CPF *****.493.479-****
Instituição: **COOPERATIVA DE
CRÉDITO ALTO VALE DO ITAJAÍ -
SICOOB ALTO VALE**
Agência: **3034** Conta: **20936-8**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.212,00**
Data: **30/09/2022 - 14:13:44**
Descrição: **Gislaine**
ID/Transação:
E073208902022093017137Ycth0RX1e0

falecom@cresol.coop.br



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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 512,69**
Data: **30/09/2022 - 14:16:07**
Descrição: **Paulo**
ID/Transação:
E07320890202209301715vEGVP3EIRHD

falecom@cresol.coop.br

NF-e
Nr 4210
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 29/09/2022 Valor Total: 3.709,95
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 - 1284 (26/09/2022 10:59)

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 4210
Série 1
0-Entrada
1-Saída
Página 1 de 6

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0903 2479 1400 0140 5500 1000 0042 1017 9898 6119

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

CNPJ 03.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220202067096 29/09/2022 14:43:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 29/09/2022

ENDEREÇO RUA LEANDRO MENE Ghelli, 17 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89148-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 29/09/2022

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:43:50

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

Table with 4 columns: CÁLCULO DO IMPOSTO, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, DESCONTO, VALOR TOTAL DA NOTA

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

Table with 4 columns: QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM, CFOP, CST, UND, QUANT, VLR UNIT, VALOR TOTAL, B. CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

DADOS ADICIONAIS
MD-5: 723a57f95b5e39dbc415dfe259c20e59
Período dos Cupons: 02/09/2022 a 28/09/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 3769704 / 3755364 / 236873/3 / 373525/4 / 371597/4 / 237377/3 / 373041/4 / 369410/4
Trib aprox RS: 459,82(Fed) RS: 520,76(Est) RS: 0,00(Mun) Fonte:

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MANTENEDOR DO SERVIÇO
FOI PRES... A AHAM

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM

NF-e
Nr 4210
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 29/09/2022 Valor Total: 3.709,95
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 - 1284 (26/09/2022 10:59)

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 4210
Série 1
0-Entrada
1-Saida
Página 2 de 8

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4222 0903 2479 1400 0140 5500 1000 0042 1017 9898 6119

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220202067096 29/09/2022 14:43:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 29/09/2022

ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89148-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 29/09/2022

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:43:50

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.709,95
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.709,95

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO COD ANT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
393 209 0 0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896384518261	PALITO MADEIRA GABOARDI C/160	44219900	5929	040	UND	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896587400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	2	11,99	23,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	2	15,69	31,38	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02023000	5929	040	KGS	3,476	28,99	100,76	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891115003016	POTE 1L PLASTICO PLASVALE	39241000	5929	040	UND	1	12,39	12,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891000251539	CALDO MAGGI GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896183309664	SAPONACEO CREMOSO SANOL 200ML CITRUS	34025000	5929	040	UND	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	4,16	3,99	16,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
742832318938	COPO DESCARTAVEL FONPLAST180 ML	39241000	5929	040	UND	1	7,25	7,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	1,71	4,49	7,67	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	3	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934800248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896223709423	OLEO VILA VELHA DE SOJA 900ML	15079011	5929	040	UND	1	10,79	10,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	2,415	2,88	6,87	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089010916	CAFE CABOCCLO TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,54	4,49	11,40	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
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	2,53	2,99	7,56	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
7896803802546	FITA EMPACOT MR 48X50KRAFT ADELBRA	48114110	5929	040	UND	1	12,50	12,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCCLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,89	16,89	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
7896098900222	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML LIMAO	34025000	5929	040	UND	1	2,09	2,09	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
39	COXA SOBRECOPA	02071400	5929	040	KGS	8,635	7,99	68,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,29	51,48	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	1,32	4,99	6,58	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896540900312	DETERGENTE GOTA LIMPA CRISTAL500ML	34025000	5929	040	UND	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896223709423	OLEO VILA VELHA DE SOJA 900ML	15079011	5929	040	UND	1	10,79	10,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022054311	BISCOITO ISABELA CREAM CRACKER 400G	19053100	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	4,685	2,99	14,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	3,665	2,59	9,49	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
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,59	6,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896339402171	BISCOITO BISLAU ROSQUINHA CRISTAL 700G	19053100	5929	040	UND	1	14,79	14,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891000251539	CALDO MAGGI GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,94	4,29	16,90	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900253	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR	34025000	5929	040	UND	1	2,09	2,09	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS
MD-5: 723a57195b5e39dbc415dfe259c20e59
Período dos Cupons: 02/09/2022 a 28/09/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 376970/4 / 375536/4 / 236873/3 / 373525/4 / 371597/4 / 237377/3 / 373041/4 / 369410/4
Trib aprox R\$: 459,82(Fed) R\$: 520,76(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 4210
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 29/09/2022 Valor Total: 3.709,95
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 - 1284 (26/09/2022 10:59)

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 4210

Série 1

0-Entrada
1-Saída

Página 3 de 8

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0903 2479 1400 0140 5500 1000 0042 1017 9898 6119

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 342220202067096 29/09/2022 14:43:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

29/09/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENE Ghelli, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/09/2022

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:43:50

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						
	0,00	0,00	0,00	0,00	3.709,95						
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.709,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

COD ANT

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

393

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

209

PESO LÍQUIDO

0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22689	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089010816	CAFE CABOCCO TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	2	11,99	23,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,59	6,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896384518261	PALITO MADEIRA GABOARDI C/160	44219900	5929	040	UND	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896903027094	PRESUNTO COZIDO BONATTI 400 G	16024900	5929	040	UND	1	12,79	12,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOXA	02071400	5929	040	KGS	8,82	9,88	87,22	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303030	SACO LIXO MULTI FORTE 50L	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	3,74	5,29	19,78	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
742832318938	COPO DESCARTAVEL FONPLAST 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	7,25	7,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	1,35	35,99	48,58	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891000251539	CALDO MAGGI GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898008710089	DOCE DE NATAL 250G	19053100	5929	040	UND	1	12,49	12,49	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
742832318938	COPO DESCARTAVEL FONPLAST 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	7,25	7,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891040222476	ESPONJA SCOTCH BRITE DUPLA-FACE L4P3	68053080	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891000251539	CALDO MAGGI GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	4,39	4,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,59	6,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7702018118823	PROBAK II C/2	82121020	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896557690019	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
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,99	59,88	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	2	130,00	260,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	2,395	3,69	8,83	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898008710242	BISC AMENDOIM LUMAIS 600 G	19053100	5929	040	UND	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896009761928	PILHA RAYOVAC PALITO AAA C/ 4	85061020	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898008760215	CHA CHINES BOLDO 10G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898538639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	09021000	5929	040	UND	1	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	48181000	5929	040	UND	1	21,49	21,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418302026	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/10 30LT	17019900	5929	040	UND	1	17,89	17,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7702018118823	PROBAK II C/2	48182000	5929	040	UND	1	15,69	15,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	82121020	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	11010010	5929	040	UND	2	24,59	49,18	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896557690019	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
7896557690019	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
7896089010816	CAFE CABOCCO TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 723a57f95b5e39dbc415dfe259c20e59

Período dos Cupons: 02/09/2022 a 28/09/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 376970/4 / 375536/4 / 236873/3 / 373525/4 / 371597/4 / 237377/3 / 373041/4 / 369410/4

Trib aprox R\$: 459,82(Fed) R\$: 520,76(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 4210
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão:29/09/2022 Valor Total: 3.709,95
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 - 1284 (26/09/2022 10:59)

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 4210
Série 1
0-Entrada
1-Saída
Página 4 de 8

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

42220903247914000140550010000042101798986119

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220202067096 29/09/2022 14:43:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

CNPJ 03.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 253767415

DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZELLI

CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO 29/09/2022

ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEZELLI, 17 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89148-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 29/09/2022

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:43:50

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.709,95
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.709,95

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 393 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 209 PESO LÍQUIDO 0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	GST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	2,785	4,99	13,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	3	2,59	7,77	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
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	3,195	2,99	9,55	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896223709423	OLEO VILA VELHA DE SOJA 900ML	15079011	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089018215	CAFE CABOCLIO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
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
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
7896223709423	OLEO VILA VELHA DE SOJA 900ML	15079011	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898080640611	LEITE LONGA VIDA ITALAC INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	3,99	47,88	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	3,445	3,89	13,40	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	2,945	3,99	11,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898938639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	5929	040	UND	1	21,49	21,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	4,05	2,99	12,10	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	2,84	3,99	11,33	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
7898938639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	5929	040	UND	1	21,49	21,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	3	2,89	8,67	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
7898113710069	PAO 2 DE SETEMBRO DE LINHACA 400G	19059010	5929	040	UND	1	8,99	8,99	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
2	BATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	1,905	3,69	7,02	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	3,375	3,99	13,46	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898348070341	FILME PVC HIPERMAIS 28CM X 30M	39204390	5929	040	UND	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891000251539	CALDO MAGGI GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	4,59	4,59	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
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
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
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	2,895	3,99	11,55	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303030	SACO LIXO MULTI FORTE 50L	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414059	CREME DE LEITE TERRA VIVA PACOTE 300G	04015029	5929	040	UND	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	IS	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	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

DADOS ADICIONAIS
MD-5: 723a57195b5e39db415dfe259c20e59
Período dos Cupons: 02/09/2022 a 28/09/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 376970/4 / 375536/4 / 236873/3 / 373525/4 / 371597/4 / 237377/3 / 373041/4 / 369410/4
Trib aprox R\$: 459,82(Fed) R\$: 520,76(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 4210
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 29/09/2022 Valor Total: 3.709,95
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 - 1284 (26/09/2022 10:59)

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 4210
Série 1
0-Entrada
1-Saída
Página 5 de 6

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0903 2479 1400 0140 5500 1000 0042 1017 9898 6119

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 342220202067096 29/09/2022 14:43:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

29/09/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/09/2022

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:43:50

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.709,95	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.709,95

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO Cód ANT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
393 209 0 0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891000251539	CALDO MAGGI GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898051680806	ALCOOL ITAJÁ 1L 70INPM	38089429	5929	040	UND	1	10,69	10,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898008710365	BISCOITO COCO LUNA 700G	19053100	5929	040	UND	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	4	2,59	10,36	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898085760215	CHA CHINES BOLDO 10G	09021000	5929	040	UND	1	5,59	5,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896706300130	CHOCOLATE NEILAR EM PQ 500 G	18061000	5929	040	UND	1	7,79	7,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	04072900	5929	040	KGS	6,02	3,29	19,80	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	8,79	35,16	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896404600303	DESINFETANTE GIRANDO SOL LAVANDA 2L	38089419	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7702018118623	PROBAK II C/2	82121020	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,59	6,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
27	CARNE MOIDA CONGELADA	02023000	5929	040	KGS	1,34	24,99	33,48	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	2,32	35,99	83,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896557690019	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
7896352761563	OREGANO DA CASA 50G	12119010	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896505140207	COPO DESCARTAVEL 50ML TOTAL PLAST 100	39241000	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	3	1,99	5,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896113710311	PAO 2 DE SETEMBRO INTEGRAL 300GR	19059010	5929	040	UND	1	8,99	8,99	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
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27119010	5929	040	UND	2	138,00	276,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7702018118623	PROBAK II C/2	82121020	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	2,86	4,99	14,27	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
39	COXA SOBRECOPA	02071400	5929	040	KGS	10,245	7,99	81,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02023000	5929	040	KGS	1,97	28,99	57,11	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896288820877	ALCOOL LIQUIDO FLOPS 70% 1L	38089429	5929	040	PQS	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOPA	02071400	5929	040	KGS	8,57	9,89	84,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	2,56	3,99	10,21	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,41	3,49	11,90	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089010916	CAFE CABOCLO TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896938639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	5929	040	UND	1	21,49	21,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089010916	CAFE CABOCLO TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896080640511	LEITE LONGA VIDA ITALAC INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	3,99	47,88	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056404571	SABAO PO URCA MAXX SACHE 1KG	34025000	5929	040	UND	1	7,75	7,75	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: 723a57f95b5e39dbca15dfe259c20e59
Período dos Cupons: 02/09/2022 a 28/09/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 376970/4 / 375536/4 / 236873/3 / 373525/4 / 371597/4 / 237377/3 / 373041/4 / 369410/4
Trib aprox R\$: 459,82(Fed) R\$: 520,76(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

NF-e
Nr 4210
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 29/09/2022 Valor Total: 3.709,95
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZES (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEZES, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 1284 (26/09/2022 10:59)

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 4210

Série 1

0-Entrada

1-Saída

Página 8 de 8

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0903 2479 1400 0140 5500 1000 0042 1017 9898 6119

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 342220202067096 29/09/2022 14:43:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZES

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

29/09/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEZES, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/09/2022

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:43:50

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.709,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

PLACA DO VEICULO

UF

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

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
7898113710311	PAO 2 DE SETEMBRO INTEGRAL 300GR	19059010	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896540900312	DETERGENTE GOTA LIMPA CRISTAL500ML	34025000	5929	040	UND	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	2	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,485	2,99	10,45	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	13,79	13,79	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
7898409951107	FERMENTO BOLO FLEISCHMANN 250G	21023000	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898288820877	ALCOOL LIQUIDO FLOPS 70% 1L	38089429	5929	040	PCS	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898080640413	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	5929	040	UND	1	5,59	5,59	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	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424101998	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,59	6,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	1,315	2,59	3,40	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS

MD-5 723a57195b5e39dbc415dfe259c20e59
Período dos Cupons: 02/09/2022 a 28/09/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 376970/4 / 375536/4 / 236873/3 / 373525/4 / 371597/4 / 237377/3 / 373041/4 / 369410/4
Trib aprox R\$: 459,82(Fed) R\$: 520,76(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/09/2022 14:20:57	NSU	20380030092202588
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380030092202588		
Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
Agência Destino	2038		
Conta Destino	000.736-6 - SUPERMERCADO 1 DE MAIO EP		
Valor	R\$ 3.709,95		
Identificação	MERCADO		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092202588

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

DELTA CONSTRUÇÕES DELTA CONSTRUTORA LTDA CNPJ: 15.075.530/0001-76 RUA PAULO GALIZA, 26 CEP: 89182-000 - Bairro: VILA NOVA Município: LONTRAS - SC Telefone: () 47988794652 Email: DELTA_CONSTRUCOES@HOTMAIL.COM Insc. Municipal: 7558	Número da NFS-e 58	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE LONTRAS SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181950001469541	
	Data Emissão 28/09/2022	Hora Emissão 10:09:06

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
1703	8195	3.3734 %	TI	1.000,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 Realização de assessoria técnica e administrativa no processo de execução dos convênios nº 916172/2021 e 929857/2021 na plataforma mais brasil

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.000,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.000,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 1703 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

Legenda do local da prestação do serviço
 8195 - LONTRAS - SC

Outras informações
 TI - Tributada integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (1703) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 44/2017 de 21/12/2017.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/10/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 134,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 38,00 (3.8000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
 dados bancários
 Banco 085
 Viacredi alto vale
 agência 0115
 c.c 36119-4

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
 28/9/22

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM



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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **PATRICIA EDUARDA
PETRY**
CNPJ ****075.530/0001-****
Instituição: **COOP V. ALTO VALE**
Agência: **115** Conta: **36119-4**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.000,00**
Data: **30/09/2022 - 14:27:13**
Descrição: **Delta construções**
ID/Transação:
E07320890202209301725T7n5aIROlhz

falecom@cresol.coop.br

DANFE Simplificado da NF-e



CHAVE DE ACESSO

4222 0980 4458 0200 0144 5500 1000 0029 3516 9570 6695

Protocolo de Autorização

342220189057941 13/09/2022 16:03:26



KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA
SANTA CATARINA, 2354, CENTRO, VITOR
MEIRELES/ SC
CNPJ: 80.445.802/0001-44 IE: 251601803

EMISSÃO NORMAL

1 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA

Número: 000.002.935 - Série: 001

Emissão: 13/09/2022 16:03:24

DESTINATÁRIO

ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383)
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO,
CENTRO, VITOR MEIRELES/ SC
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 IE:

Item	Codigo	Descrição do Produto			
Cfop	Csosn	Qtd	Und	V.Unit. (R\$)	V.Item (R\$)
001	78913210455:	LIVRO ATA 50 FOLHAS SAO DOMI			
5102	0102	1,00	UN	13,95	13,95

Qtde Total de Itens

Valor Total

1
13,95
CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 1319122

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	Valor	Desconto	Valor Líquido
Fatura	2935	13,95	0,00	13,95

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
--------------	-------	-------

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2025
CPF: 786.001.270.0

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/09/2022 14:32:24	NSU	20380030092202662
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380030092202662		
Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
Agência Destino	2038		
Conta Destino	002.367-1 - KAZADENTRO ELETROMAGAZINE		
Valor	R\$ 13,95		
Identificação	KAZADENTRO		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092202662

RECEBEMOS DE	KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.002.919
	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383) (383)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 179,00		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA SANTA CATARINA Nº 2354 CENTRO 89148000 VITOR MEIRELES SC TELEFONE: 47-3258-0186	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.002.919 Série 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO: 4222 0980 4458 0200 0144 5500 1000 0029 1914 1492 1321 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 PROD. ESTABELECIMENTO CF	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220182594661 - 2022-09-05 09:20:22.1270
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.601.803	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 80.445.802/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383)		383 95.952.321/0001-00	05/09/2022
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA LEANDRO MENEGHELLI	17	CENTRO	89148-000
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VITOR MEIRELES	SC	32580592	ISENTO
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:20:17

FATURA	1	05/10/2022	179,00
---------------	---	------------	--------

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	179,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CDNTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
		SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																	
CÓD. PROD.	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
50747	CHALEIRA ELETRICA OSTER OCEL550 220V INOX	8516.10.00	0102	5.102	UN	1	179,00	179,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	50,75

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	0,00
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
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: 44.66 (24.95%) - Estadual: 6.09 (3.40%), Fonte IBPT 33EAB0]. [REF. DOC. INTERNO (PEDIDO DE VENDA) Nº: 2197]	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 DO MATERIAL E OU SERVIÇO
 PRESTADO PARA A AHAM
 5-18-22

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF: 736 004 552

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/09/2022 14:34:05	NSU	20380030092202670
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação	20380030092202670	
	Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	Agência Destino	2038	
	Conta Destino	002.367-1 - KAZADENTRO ELETROMAGAZINE	
	Valor	R\$ 179,00	
	Identificação	KAZADENTRO	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092202670



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.690
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4222 0925 2503 4000 0100 5500 1000 0216 9010 0021 8278

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

342220182923506 - 05/09/2022 13:40:34

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

05/09/2022

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/09/2022

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

FONE / FAX

SC 4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:40:19

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 05/10/2022
 Valor R\$ 303,86

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	303,86
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	303,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

IMPEL DISTRIBUIDORA

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

25.250.340/0001-00

ENDEREÇO

AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI

MUNICÍPIO

Ituporanga

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SC

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10680	LOUCA CLEAN 20 HOSPITALAR 05 L MULTIQUIMICA	34023990	0101	5102	UN	1,0000	75,0000	75,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
9210	ALCOOL GEL 70% 5LT SUPERVALE	38089429	0101	5102	UN	1,0000	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
558	ALCOOL 70% 1 LITRO	22072019	0101	5102	UN	12,0000	5,9900	71,88	0,00	0,00	0,00		0,00	
140	TOUCA PROT.CAPILAR TNT SANFONADA *	65069900	0101	5102	UN	2,0000	15,9900	31,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
9098	HIPOCLORITO DE SODIO 12% VERDESAN 5LTS	28289011	0101	5102	UN	2,0000	35,0000	70,00	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 5/19/22

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

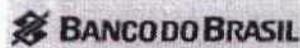
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [Vend - 1 - ELIEZER PEDRO DIAS] [30 DIAS] [Pedido - 59575].
 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 9,18
 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,02%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123" - "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006." - "CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUCAO."

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento

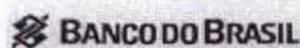


001-9

00190.00009 03283.816001 00006.236178 1 91290000030386

Beneficiário IMPEL DISTRIBUIDORA - AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 SALA 01 - JARDIM AMERICA - Ituporanga - SC 88400000		Agencia/Código do Beneficiário 5347/7354-7	Especie R\$	Quantidade	Nosso número 32838160000006236
Número do documento 21690A	CPF/CNPJ 25.250.340/0001-00	Vencimento 05/10/2022	Valor documento 303,86		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 - Leandro Meneghelli, 123 - Centro Vitor Meireles - SC CEP:89148000					
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

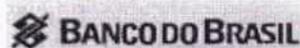


001-9

00190.00009 03283.816001 00006.236178 1 91290000030386

Beneficiário IMPEL DISTRIBUIDORA - AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 SALA 01 - JARDIM AMERICA - Ituporanga - SC 88400000		Agencia/Código do Beneficiário 5347/7354-7	Especie R\$	Quantidade	Nosso número 32838160000006236
Número do documento 21690A	CPF/CNPJ 25.250.340/0001-00	Vencimento 05/10/2022	Valor documento 303,86		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 03283.816001 00006.236178 1 91290000030386

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO			Vencimento 05/10/2022		
Beneficiário IMPEL DISTRIBUIDORA - AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 SALA 01 - JARDIM AMERICA - Ituporanga - SC 88400000 - 25.250.340/0001-00-			Agencia/Código Beneficiário 5347/7354-7		
Data do documento 05/09/2022	Nº documento 21690A	Especie doc. DM	Aceita N	Data processamento 05/09/2022	Nosso número 32838160000006236
Uso do banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor Documento 303,86	(=) Valor documento 303,86
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Apos Vencimento Cobrar R\$ 0,51 de Juros por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros acréscimos	
				(-) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 Leandro Meneghelli, 123 - Centro Vitor Meireles - SC CEP:89148000					Cod. baixa
Sacador/Avalista			Autenticação mecânica - Ficha de Compensação		



Corte na linha pontilhada

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	30/09/2022 14:38:58	NSU	20380030092202695
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	001-Banco do Brasil S.A.		
Linha digitável	00190000090326381600100006236178191290000030386		
Autenticação	20380030092202695		
Data/Hora	30/09/2022 14:38:58		
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
Banco Cedente	BCO DO BRASIL S.A.		
Beneficiário	25250340000100-AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGH		
Data Vencimento	05/10/2022		
Valor Documento	R\$ 303,86		
Valor Total	R\$ 303,86		
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: 20380030092202695



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. 000.000.909
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4222 0942 8806 2300 0146 5500 1000 0009 0910 0001 0464

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220183025939 - 05/09/2022 14:44:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261213539

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.880.623/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

05/09/2022

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/09/2022

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

SC

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:44:45

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 05/10/2022
 Valor R\$ 208,90

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	208,90
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	208,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

42.880.623/0001-46

ENDEREÇO

RUA: CELSO RAMOS

MUNICÍPIO

Imbuia

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
987	BRACSAN DESIN. ACIDO PERACETICO 5L	38089429	0101	5102	UN	1,0000	208,9000	208,90	0,00	0,00	0,00		0,00	

 CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRECISADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 519122

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

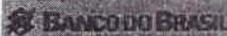
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

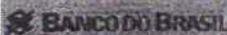
 Inf. Contribuinte: [Vend - 1 - ELIEZER PEDRO DIAS] [30 DIAS] [Pedido - 47717].
 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 6,31
 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3.02%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123" - "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES 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

Comprovante de Pagamento

 001-9		00190.00009 03447.399001 00000.514174 391290000020890			
Beneficiário L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - RUA: CELSO RAMOS,113 FUNDOS - CENTRO - Imbuia - SC 88440000		Agencia/Código do Beneficiário 5347/7585-X	Especie R\$	Quantidade	Nosso número 34473990000000514
Número do documento 909A	CPF/CNPJ 42.880.623/0001-46	Vencimento 05/10/2022	Valor documento 208,90		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 - Leandro Meneghelli,123 - Centro Vitor Meireles - SC CEP:89148000					
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

 001-9		00190.00009 03447.399001 00000.514174 391290000020890			
Beneficiário L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - RUA: CELSO RAMOS,113 FUNDOS - CENTRO - Imbuia - SC 88440000		Agencia/Código do Beneficiário 5347/7585-X	Especie R\$	Quantidade	Nosso número 34473990000000514
Número do documento 909A	CPF/CNPJ 42.880.623/0001-46	Vencimento 05/10/2022	Valor documento 208,90		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros acrescimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00					
Demonstrativo o				Autenticacao mecanica	

Corte na linha pontilhada

 001-9		00190.00009 03447.399001 00000.514174 391290000020890			
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO			Vencimento 05/10/2022		
Beneficiário L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - RUA: CELSO RAMOS,113 FUNDOS - CENTRO - Imbuia - SC 88440000 - 42.880.623/0001-46-			Agencia/Código Beneficiário 5347/7585-X		
Data do documento 05/09/2022	Nº documento 909A	Especie doc. DM	Aceite N	Data processamento 06/09/2022	Nosso número 34473990000000514
Uso do banco 17	Carteira	Especie R\$	Quantidade	Valor Documento 208,90	(=) Valor documento 208,90
Instrucoes (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Apos Vencimento Cobrar R\$ 0,70 de Juros por dia de atraso APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2.00%.				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros acrescimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 Leandro Meneghelli,123 - Centro Vitor Meireles - SC CEP:89148000					Cod. baixa
Sacador/Avalista			Autenticacao mecanica - Ficha de Compensacao		
					

Corte na linha pontilhada

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	30/09/2022 14:41:47	NSU	20380030092202707
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	001-Banco do Brasil S.A.		
Linha digitável	00190000090344739900100000514174391290000020890		
Autenticação	20380030092202707		
Data/Hora	30/09/2022 14:41:47		
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
Banco Cedente	BCO DO BRASIL S.A.		
Beneficiário	42880623000146-LAVE DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA		
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGH		
Data Vencimento	05/10/2022		
Valor Documento	R\$ 208,90		
Valor Total	R\$ 208,90		

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: 20380030092202707



Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ: 82.508.433/0001-17

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VITOR MEIRELES

TELEFONE: 0800 643 0195

END: RUA GERMANO POSSAMAI,

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

MATRÍCULA		MÊS / FATURAMENTO		VENCIMENTO					
05961335		09/2022		05/10/2022					
LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01			DATA APRESENTAÇÃO 03/09/2022						
NOME Proprietário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI Usuário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI				CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 95.952.321/0001-00					
ENDEREÇO R. LEANDRO MENEGHELLI, 17 - SABUGUEIRO CEP 89148000 MUNICÍPIO VITOR MEIRELES				SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL NÚMERO DO HIDRÔMETRO B17C003889					
MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 72		HISTÓRICO							
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 8 MESES (m³) 58		DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)			
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³) 1,87		03/09/2022	09/2022	LIDO	2865	58			
UNIDADES POR CATEGORIA		03/08/2022	08/2022	LIDO	2807	57			
RES	COM	IND	PUB	TOTAL	04/07/2022	07/2022	LIDO	2750	63
000	000	000	006	006	03/06/2022	06/2022	LIDO	2687	72
Número		SEQUENCIAL		05/05/2022	05/2022	LIDO	2615	56	
G51-000.001		105961332209		04/04/2022	04/2022	LIDO	2559	56	
				03/03/2022	03/2022	LIDO	2503	46	

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS			
RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³		SERVIÇOS	PARCELAS	VALOR FATURADO	
		TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - AGUA		210,48	
		FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA		299,28	
NÃO RESIDENCIAL ESDI R\$ 35,0800					
FAIXA VOLUME R\$/m³					
1 10 5,1600					
MAIOR 10 14,4900					

TOTAL DA FATURA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
509,76	PIS (1,65%) R\$ 8,41 COFINS (7,60%) R\$ 38,74	509,76

IRREGULARIDADE/ ANORMALIDADES
Faturas vencidas há mais de 30 dias estarão sujeitas ao registro nos Órgãos de Proteção ao Crédito.

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DECRETO PRES. Nº 5.440/05, PORT. CONSOLIDAÇÃO Nº 5/17 MS - ANEXO XX e PORT. ESTADUAL Nº 421/18 (Significados no verso)

1 - CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS				2 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS				
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	PARÂMETROS / AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRÃO
TURBIDEZ	5	5	5	COLIFORMES TOTAIS	5	5	5	Slm
COR APARENTE	5	5	5	ESCHERICHIA COLI	5	5	5	Slm
CLORO RESIDUAL	3	5	5					
FLUOR	4	5	5					

CONCLUSÃO: "DADOS DE INDICADORES DE QUALIDADE DA ÁGUA DESCRITOS NESTA FATURA ESTÃO EM CONFORMIDADE COM O ANEXO XX DA PORTARIA CONJUNTA Nº 02/2017 DO MS".

Significado das análises e outras informações sobre a qualidade da água:
0800-643-0195 <https://www.casan.com.br>

MENSAGEM

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

USO CASAN	SEQUENCIAL 105961332209	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/10/2022
	MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 09/2022	VALOR A PAGAR 509,76
USO BANCO	SEQUENCIAL 105961332209	VALOR A PAGAR 509,76	

826400000053 097600130005 000000010595 613322091588

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS PIS QUE O MATERIAL E O SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A ANAM



Vimar Morhenroth

Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
30/09/2022 14:43:52

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

ORIGEM DA OPERAÇÃO

CRESOL CENTRAL BRASIL

COOP. 002038 - CRESOL VALE

Conta/DV: 665-3

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGÉLINA

MENEGHELLI

CASAN CIA CATARINENSE DE AGUAS E SANEAMENTO SC

Código de Barras: 82640000053 097600130005
00000010595 613322091588

Data do Pagamento.....30/09/2022

Valor Recolhido.....R\$ 509,76

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

Autenticação: 830009906653623

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001

SAC 0800 123 4567

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

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
15/09/2022

EMISSÃO: 01/09/2022
POSTAGEM: 05/09/2022



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



0076807517 06914 00000006642 3 1 060922

AD: 31801768

FATURA DE PAGAMENTO: 4788429278
REF: SET/22 PERÍODO 25/07/22 a 24/08/22
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. Consta nessa fatura a cobrança de um novo serviço: TIM Monitor Light (incluso) para o número 47984986862. Consta nessa fatura a cobrança de um novo serviço: Aya Books Premium (incluso) para o número 47984986862. Consta nessa fatura a cobrança de um novo serviço: Babbel Corp (incluso) para o número 47984986862. Consta nessa fatura a cobrança de um novo serviço: TIM Monitor Light (incluso) para o número 47984987076. Consta nessa fatura a cobrança de um novo serviço: Aya Books Premium (incluso) para o número 47984987076. Consta nessa fatura a cobrança de um novo serviço: Babbel Corp (incluso) para o número 47984987076.

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)

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

CERTIFICO PARA OS DEV/DOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 8/19/22

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.379-01



Consulte e imprima a 2ª via do 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	SET/2022	01/09/2022	15/09/2022	R\$ 89,98

8460000000 - 6 89980109011 - 4 00478842927 - 4 80152232849 - 2



20220825.TIM.14.SP.1V.EM.4061.AD318
P.LO - EMPF: TIM - AUDIT: 31801768 - PAG. CLIENTE: 1176 - PAG. SPOOL: 2931548446

Nº de identificação do documento: 4788429278

Pagamento

Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob

30/09/2022 14:47:35

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

ORIGEM DA OPERAÇÃO

CRESOL CENTRAL BRASIL

COOP. 002038 - CRESOL VALE

Conta/DV: 665-3

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA

MENEGHELLI

TIM CELULAR - 0109

Código de Barras: 846000000006 899801090114
004788429274 801522328492

Data do Pagamento.....30/09/2022

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

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

Autenticação: 8300009906653675

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001

SAC 0800 123 4567

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

 PREFEITURA DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS	NOTA FISCAL 0000015	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 28/09/2022 16:51:28	
	DATA DO FATO GERADOR 28/09/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR RINASCERE SERVICOS MEDICOS EM SAUDE MENTAL LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR RINASCERE SERVICOS MEDICOS EM SAUDE MENTAL LTDA	
ENDEREÇO RUA 254, Nº 580, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000			COMPLEMENTO APTO 1103
Nº CPF/CNPJ 42.216.461/0001-46	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 24626	INSC. ESTADUAL TELEFONE 96380676
E-MAIL societario@maiscontabilidadecondominio.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, Nº 17, SABUGUEIRO, CEP 89148000, VITOR MEIRELES - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 32580222
E-MAIL ahamvm@gmail.com			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Plantões	1	SERVIÇO DE ENFERMAGEM	2.300,00	2.300,00
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40%;"> <p>CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS PIS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 28/9/22</p>  </div> <div style="width: 50%;"> <p>Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2021/2023 CPF:736.091.379-91</p> </div> </div>				

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 2.300,00
-------------	--------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	14,95	69,00	34,50	23,00	3,0000 %	2.300,00	69,00	2.158,55

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8650001 - ATIVIDADES DE ENFERMAGEM
--

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00	DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO VITOR MEIRELES - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 309,35 (13.45%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 750492bb9db987f0d58691adbd8c244c
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c07d207ec1dfc80cb1a7169d5064f7da

Recebi(emos) de RINASCERE SERVICOS MEDICOS EM SAUDE MENTAL LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000015 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000015
_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	30/09/2022 15:04:54	NSU	20380030092202833
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380030092202833		
Data/Hora	30/09/2022 15:04:54		
Banco	136-Confederação Nacional das Cooperativas Centrais Un		
Agência (Sem Dv)	1205		
Conta	4545990		
Nome / Razão Social	REASCERE SERVICOS MEDICOS		
Cpf / Cnpj	42.216.461/0001-46		
Finalidade	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
Valor	R\$ 2.158,55		
Identificação	136 2038 42216461000146 RENASC		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092202833



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 95.952.321/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Período de Apuração 30/09/2022	Data de Vencimento 20/10/2022	Número do Documento 07.01.22271.0854128-1	Pagar este documento até 20/10/2022
Observações RINASCERE SERVICOS MEDICOS EM SAUDE MENTAL NF 15			Valor Total do Documento 34,50
Sicalc Contribuinte - 9977 - SC			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	34,50			34,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	34,50	0,00	0,00	34,50

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

28/09/2022 16:59:06

85810000000 5 34500385222 8 93070122271 8 08541281407 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 34500385222 8 93070122271 8 08541281407 1



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.22271.0854128-1
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 34,50

Pague com o PIX



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	30/09/2022 15:07:35	NSU	20380030092202845
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	85810000000345003852229307012227108541281407		
Autenticação	20380030092202845		
Data/Hora	30/09/2022 15:07:35		
Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	30/09/2022		
Valor do Pagamento	R\$ 34,50		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092202845

CNPJ 95.952.321/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Período de Apuração 30/09/2022	Data de Vencimento 20/10/2022	Número do Documento 07.01.22271.0854139-7	Pagar este documento até 20/10/2022
Observações RINASCERE SERVICOS MEDICOS EM SAUDE MENTAL NF 15			Valor Total do Documento 106,95
Sicalc Contribuinte - 9977 - SC			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	106,95			106,95
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	106,95	0,00	0,00	106,95

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000001 2 06950385222 5 93070122271 8 08541397117 0

CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.22271.0854139-7
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 106,95



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	30/09/2022 15:09:30	NSU	20380030092202848
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	85860000001069503852229307012227108541397117	
	Autenticação	20380030092202848	
	Data/Hora	30/09/2022 15:09:30	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	30/09/2022	
	Valor do Pagamento	R\$ 106,95	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092202848

RECEBEMOS DE ANALU PORCELANAS E PRESENTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Nº: 3844
Série: 3

Analú	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
	ANALU PORCELANAS E PRESENTES LTDA RUA: CURT HERING, 631 - CENTRO - 89150000 PRESIDENTE GETÚLIO - SC FONE/FAX: 4733521568	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 3844 Série 3 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 42220981579377000149550030000038441084193334 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO S - VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251913600 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 81579377000149
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220194529827 20/09/2022 15:33:51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ / CPF 95952321000100 DATA DE EMISSAO 20/09/2022
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89148000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Vitor Meireles FONE / FAX 4732580222 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 117,80		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 45,04	VALOR TOTAL DA NOTA 117,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMIT 1-DEST 2-TERC 3-PRTE 9
ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1966	LIVRO REGISTRO ESPECIAL FARMACIA 100F Total aproximado dos tributos RS 45,04	48201000	0102	5102	UN	2	58,90	117,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 2019/122

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

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PIX analugg@gmail.com - Nome do Vendedor: Analu Presentes - Token do Troca Fácil: 1645118C5 3844200922 - Valor aproximado dos tributos: RS 45,04 Fonte: IBPT
RESERVADO AO FISCO



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **ANALU PORCELANAS E
PRESENTES LTDA**
CNPJ ****579.377/0001-****
Instituição: **COOP SICREDI
COOPERAÇÃO**
Agência: **211** Conta: **40543-4**

Dados da transação

Valor: **R\$ 117,80**
Data: **30/09/2022 - 15:25:42**
Descrição: **Analu papelaria**
ID/Transação:
E07320890202209301813TmArGAdz54t

falecom@cresol.coop.br

RECEBEMOS DE MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 39,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017 CENTRO Vitor Meireles-SC

NF-e
Nº. 000.004.049
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.004.049
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4222 0509 0886 1600 0130 5500 1000 0040 4919 6783 4787
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda por emissão de Cupom Fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342220106408834 - 27/05/2022 14:05:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255473940

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT (CNPJ)

09.088.616/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI** CNPJ / CPF: **95.952.321/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **27/05/2022**
ENDEREÇO: **RUA LEANDRO MENEGHELLI, 017** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **89148-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **27/05/2022**
MUNICÍPIO: **Vitor Meireles** UF: **SC** FONE / FAX: **4732580222** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **09.088.616/0001-30** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **14:05:00**

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,90
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	10,06	0,00	39,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8133	CARREGADOR CELULAR TIPO C	85044010	0102	5929	UND	1,0000	39,9000	39,90	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 27/5/22

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF Ref.: modelo: 2D ECF-2 COO:27557
Inf. Contribuinte: I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
IL-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI [MD5: BBB71C4E8A2C9B7A5555AB2652184D62] Trib Aprox. R\$ 7,27 Fed - R\$ 2,79 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome 2C01C1/NF vinculada ao CF 27557
Email do Destinatário: ahmvm@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 10,06

RESERVADO AO FISCO



756

Recibo de Entrega

Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	Vencimento 03/10/2022	Coop. Contr./Cód. Beneficiário 3084/218227	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 41081	Nº Documento 4049	Valor documento 39,90



756

Recibo do Pagador

Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	Vencimento 03/10/2022	Coop. Contr./Cód. Beneficiário 3084/218227	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI SANTA CATARINA - 2677 - SALA 02 VITOR MEIRELES - SC	09.088.616/0001-30 CENTRO 89.148-000	Valor documento 39,90	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
	Nosso Número 41081	Nº Documento 4049	(=) Valor cobrado	

Autenticação Mecânica



756

75691.30847 01021.822703 00410.810014 4 91270000003990

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 03/10/2022
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI 09.088.616/0001-30				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3084/218227
Data do documento 20/09/2022	N. documento 4049	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 20/09/2022
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor 39,90
Instruções Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS				(=) Valor cobrado
Pagador: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI CENTRO VITOR MEIRELES - SC		95.952.321/0001-00 89148-000		
Beneficiário Final:				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	30/09/2022 15:31:58	NSU	20380030092202956		
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9	Conta	665-3
Banco	756-Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob				
Linha digitável	75691308470102182270300410810014491270000003990				
Autenticação	20380030092202956				
Data/Hora	30/09/2022 15:31:58				
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB				
Banco Cedente	BANCOOB				
Beneficiário	09086616000130-MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI				
Pagador	95952321000100-ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI				
Data Vencimento	03/10/2022				
Valor Documento	R\$ 39,90				
Valor Total	R\$ 39,90				
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: 20380030092202956

RECEBEMOS DE A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº DICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 660,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Leandro Meneghelli, 123 Centro Vitor Meireles-SC

NF-e

Nº. 000.021.857
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.857
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0925 2503 4000 0100 5500 1000 0218 5710 0021 9947

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

342220192052054 - 16/09/2022 14:39:12

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

16/09/2022

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/09/2022

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

SC

FONE/FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:39:02

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/10/2022
Valor R\$ 660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	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	660,00
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	660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

IMPEL DISTRIBUIDORA

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

25.250.340/0001-00

ENDEREÇO

AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI

MUNICÍPIO

Ituporanga

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SC

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q-OSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9585	CONTENTOR VERDE 240 LT EURO	39269090	0101	5102	UN	1,0000	660,0000	660,00	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 1619122

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [Vend - 1 -ELIEZER PEDRO DIAS] [30 DIAS] [Pedido - 60148].
Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 19,93

RESERVADO AO FISCO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À VISTA DE 100% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123 - "EMPRESA

Comprovante de Pagamento

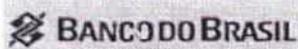


001-9

00190.00009 03283.816001 00006.308175 9 91400000066000

Beneficiário IMPEL DISTRIBUIDORA - AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 SALA J1 - JARDIM AMERICA - Ituporanga - SC 88400000		Agência/Código do Beneficiário 5347/7354-7	Especie R\$	Quantidade	Nosso número 3283816000000008
Número do Documento 21857A	CPF/CNPJ 25.250.340/0001-00	Vencimento 16/10/2022	Valor documento 660,00		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 - Leandro Meneghelli, 123 - Centro Vitor Meireles - SC CEP:89148000					
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

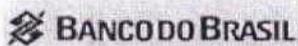


001-9

00190.00009 03283.816001 00006.308175 9 91400000066000

Beneficiário IMPEL DISTRIBUIDORA - AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 SALA 01 - JARDIM AMERICA - Ituporanga - SC 88400000		Agência/Código do Beneficiário 5347/7354-7	Especie R\$	Quantidade	Nosso número 3283816000000008
Número do documento 21857A	CPF/CNPJ 25.250.340/0001-00	Vencimento 16/10/2022	Valor documento 660,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00					
Demonstrativo de				Autenticação	

Corte na linha de



001-9

00190.00009 03283.816001 00006.308175 9 91400000066000

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO			Vencimento 16/10/2022		
Beneficiário IMPEL DISTRIBUIDORA - AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 SALA 01 - JARDIM AMERICA - Ituporanga - SC 88400000 - 25.250.340/0001-00-			Agência/Código Beneficiário 5347/7354-7		
Data do documento 16/09/2022	Nº documento 21857A	Especie doc. DM	Acete N	Data processamento 16/09/2022	Nosso número 3283816000000008
Uso do banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor Documento 660,00	(=) Valor documento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Apos Vencimento Cobrar R\$ 1,10 de Juros por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros acréscimos	
				(-) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00 Leandro Meneghelli, 123 - Centro Vitor Meireles - SC CEP:89148000					Cod. baixa
Sacador/Avalista				Autenticação mecânica - Ficha de Con	



Corte na linha de

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	30/09/2022 15:34:27	NSU	20380030092202962
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	001-Banco do Brasil S.A.		
Linha digitável	00190000090328381600100006308175991400000066000		
Autenticação	20380030092202962		
Data/Hora	30/09/2022 15:34:27		
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
Banco Cedente	BCO DO BRASIL S.A.		
Beneficiário	25250340000100-AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGH		
Data Vencimento	16/10/2022		
Valor Documento	R\$ 660,00		
Valor Total	R\$ 660,00		

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

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092202962

Recebemos de Luciana Materiais de Construcao LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	22/09/2022	NFe N°	0000004491
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	372,75	Série	001
DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N° 0000004491 Série 001 Folha 1/1		Controle do Fisco  Chave de Acesso 4222 0913 2845 1200 0179 5500 1000 0044 9112 5193 7613 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora			
Natureza de Operação Lancamento por emissao de Cupom Fiscal		Protocolo de Autorização 342220196485745 - 22/09/2022 - 14:15:25			
Inscrição Estadual	256335257	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF		
				13.284.512/0001-79	

Destinatário / Remetente				Data de Emissão	
Nome/Razão Social			CNPJ/CPF		22/09/2022
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			95.952.321/0001-00		
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	
Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -		CENTRO		89148-000	
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada	
Vitor Meireles	47 3258 0222	SC		14:12:00	

Cálculo dos Impostos						
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
372,75	63,37	0,00	0,00	100,04	372,75	
Valor da Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	372,75

Transportador / Volumes Transportados				Data de Emissão	
Razão Social		Frete por Conta	Código AVTT	Placa Veículo	UF
		9-Sem Transporte			
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr. Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
8443	FIBRAPLAC BRANCO TX 06MM 1,85 X 2,75	44111490	000	5929	UN	1,0000	170,0000	0,00	170,00	170,00	28,90	0,00	17,00		48,62
7762	TQM 2P+T 20A 250V-- D-PLACA BRANCO -	85266990	000	5929	UN	1,0000	10,9500	0,00	10,95	10,95	1,80	0,00	17,00		7,92
7701	LED ENCE T5 TUBULAR 18W 6500K G5 AUTOVOLT UNICO	85399090	000	5929	PC	2,0000	33,0000	0,00	66,00	66,00	11,22	0,00	17,00		16,98
7701	LED ENCE T5 TUBULAR 18W 6500K G5 AUTOVOLT UNICO	85399090	000	5929	PC	3,0000	33,0000	0,00	99,00	99,00	16,83	0,00	17,00		25,47
8473	RESISTENCIA 220V/5500W 3 TEMPERATURAS	85188010	000	5929	UN	1,0000	26,8000	0,00	26,80	26,80	4,58	0,00	17,00		6,15

Dados Adicionais	
Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
MD5: 06843429015C15B13675687C094A0899 Trib Aprox. R\$ 72,76 Fed - R\$ 27,29 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B391D4 NF vinculada ao CF 60725 NF vinculada ao CF 59426 NF vinculada ao CF 60615	

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 22/9/22



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

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	30/09/2022 15:40:02	NSU	20380030092202989
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380030092202989
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		002.389-2 - LUCIANA MATERIAIS DE CONS
	Valor		R\$ 372,75
	Identificação		luciana

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092202989

CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA CNPJ: 16.941.682/0001-77 VISCONDE DE MAUA - , 371 CEP: 89.160-103 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 1492 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 21519	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7384 2320 1694 1682 2023 0926 0920 4368 9556 	
	Data Fato Gerador 26/09/2022	Data/Hora Emissão 26/09/2022 17:05

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	8291	2%	TI	101,40	0,00	0,00	2,03
Descrição do Serviço: CONTRATO DE MANUTENCAO - TELEFONIA DIGITAL							
Valor Total	Desconto		Dedução	Base de Cálculo	ISSQN		
101,40	0,00		0,00	101,40	2,03		
ISSRF	IR		INSS	CSLL	COFINS		
0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais	Valor Líquido			
0,00	0,00		0,00	101,40			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
 1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8291 Rio do Sul

Outras informações

TI - Tributada Integralmente
 (1401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1509/2012 de 06/11/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/10/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$13,64 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$4,76 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:13,64 Municipal:4,76 FONTE:IBPT

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

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 2619122



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

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO						Vencimento 09/10/2022
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 26/09/2022	Número do Documento S100002197601	Dig.	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 26/09/2022	Nosso Número 0036010-6
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 LINHA DIGITAL VENC09/10/2022						(-) 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:						COD. DE BAIXA Autenticação mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO						Vencimento 09/10/2022
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 26/09/2022	Número do Documento S100002197601	Dig.	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 26/09/2022	Nosso Número 0036010-6
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 LINHA DIGITAL VENC09/10/2022						(-) 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:						COD. DE BAIXA Autenticação mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO						Vencimento 09/10/2022
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 26/09/2022	Número do Documento S100002197601	Dig.	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 26/09/2022	Nosso Número 0036010-6
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 LINHA DIGITAL VENC09/10/2022						(-) 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:						COD. DE BAIXA Autenticação mecânica





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.: ISENT0
 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: 82599 - Série: U
Modelo: MODELO 22
CFOP: 5307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte
Data Emissão: 26/09/2022
Período Prestação: Setembro/2022
Data Prestação: 26/09/2022
Valor a Pagar: 8,50

SEQ	Discriminação dos Serviços	CFOP	BC ICMS	Aliq ICMS	Valor Total
-----	----------------------------	------	---------	-----------	-------------

1	MENSAL NÚMERO DID 4732580222	5307	8,50	17,00	8,50
---	------------------------------	------	------	-------	------

Valor Total () 8,50

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Aproximado dos Tributos
8,50	1,45	0,00

Reservado ao Fisco	Situação do Documento Fiscal
2B6B.2109.D284.77E9.5E76.B58A.74D9.8782	ACEITA

Observação

Empresa optante pelo Simples Nacional. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI .
 FATURA Nº 92896 - NF Nº 82599

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 26/09/22

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	30/09/2022 15:48:03	NSU	20380030092203016
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

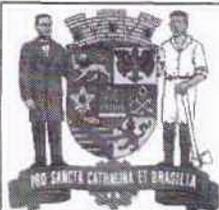
Banco	756-Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Linha digitável	75691303420102205150003601060019491330000010990
Autenticação	20380030092203016
Data/Hora	30/09/2022 15:48:03
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
Banco Cedente	BANCOOB
Beneficiário	16941682000177-CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELL
Data Vencimento	09/10/2022
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: 20380030092203016



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BLUMENAU**

Número da Nota
0000.00000005612
Data e Hora da Emissão
28/09/2022
Código de Verificação
C05C6B63E

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 09/2022	Número do RPS 0000.00000005637	Número da NFSe substituída 0000.00000000000	Página 1 / 1
-------------------------------	--	---	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão: **MEDICALBLU EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI**
CPF / CNPJ: **10.944.321/0001-06** Inscrição Municipal: **86991**
Endereço: **Ernesto Schadrack, 105 Agua Verde - CEP: 89042-220**
Complemento: Telefone: **3041-0669**
Município: **Blumenau** UF: **SC** E-mail: **financeiro@medicalblu.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**
CPF / CNPJ: **95.952.321/0001-00** Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO - CEP: 89148-000**
Complemento: Telefone: **3258-0222**
Município: **Vitor Meireles** UF: **SC** E-mail: **ahamvm@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD. DESCRICAO VALOR UNITARIO TOTAL
1,0000 ENSAIO/CALIBRACAO REF: 01 ==(SERVICO)== 299,00
1,0000 INTERVENCAO TECNICA REF: 01 ==(SERVICO)== 280,00
1,0000 LAUDO TESTE ELETRICO ==(SERVICO) 80,00

FATURA\DUPLICATAS
VENCIMENTO: 28/10/2022
VALOR: 659,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES. 2819122

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

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

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

PS.: APÓS O DEPOSITO OU TRANSFERENCIA FAVOR ENVIAR O COMPROVANTE POR E-MAIL: financeiro@medicalblu.com.br OU POR FAX: (47)

Código de Classificação do Serviço
14.02 - Assistência técnica.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IMPOSTO DE RENDA (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços	659,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	659,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais		Empresário e Empresa de Pequeno Porte (M)	(=) Base de Cálculo	659,00
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	5,00
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	Não
(=) Valor Líquido	659,00	Opção Simples Nacional Sim Incentivador Cultural Não	(=) Valor ISS	32,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 659,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

PS.: APÓS O DEPÓSITO OU TRANSFERÊNCIA FAVOR ENVIAR O COMPROVANTE POR E-MAIL: financeiro@medicalblu.com.br OU POR FAX: (47) 3041-0669 Empresa do SIMPLES Nacional. Serviço efetuado na cidade de Blumenau. não cabível retenção de ISS.

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

Emissão	30/09/2022 16:05:37	NSU	20380030092203102
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380030092203102		
Data/Hora	30/09/2022 16:05:37		
Banco	001-Banco do Brasil S.A.		
Agência (Sem Dv)	95		
Conta	1242903		
Nome / Razão Social	medcia/blu		
Cpf / Cnpj	10.944.321/0001-06		
Finalidade	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
Valor	R\$ 659,00		
Identificação	001 2038 10944321000106 medcia		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030092203102

	TJ DEDETIZACOES E SERVICOS LTDA DESINSUL CNPJ: 09.262.983/0001-09 NOVA TRENTO - , 649 CEP: 89.160-282 - Bairro: SANTANA Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA	Número da NFS-e 4467	
	Email: desinsul@hotmail.com Insc. Municipal: 165653 Insc. Estadual:	Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	
		Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7384 2420 0926 2983 2023 0927 0920 2645 7846 
	Data Fato Gerador 27/09/2022

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
709	9977	3,9466%	TIST	700,00	0,00	0,00	27,63
Descrição do Serviço: MANUTENÇÃO DE CAIXA DE GORDURA							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
700,00	0,00	0,00	700,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
27,63	0,00	38,50	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
0,00	0,00	38,50	633,87				

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

9977 - Vitor Meireles

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária

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

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: S99/2011 de 27/04/2011 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

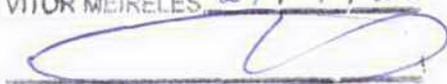
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/10/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$94,15 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$28,35 (4,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: "Base de cálculo reduzida em 50% conforme IN 971/2009 Art. 122 - Paragrafo 1º - INC II" - Valor da redução R\$ 350,00 - Equipamento utilizado - Caminhão com bomba de sucção e acessórios. BOLETO 01/11

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

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 27/9/22



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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02837.387006 00002.247179 7 91560000063387

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI
CEP: 89148000; MUNICIPIO VITOR MEIRELES; VITOR MEIRELES - SC

CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028373870000002247	NF4467	01/11/2022	633,87	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

TJ DEDETIZACOES E SERVICOS LTDA ME
RUA NOVA TRENTO 649 SANTANA RIO DO SUL SC-89.160-282

CPF/CNPJ: 09.262.983/0001-09

Agência/Código do Beneficiário
0276-3/570709-9

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 02837.387006 00002.247179 7 91560000063387

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento

01/11/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

TJ DEDETIZACOES E SERVICOS LTDA ME - CPF/CNPJ: 09.262.983/0001-09

Agência/Código do Beneficiário

0276-3/570709-9

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/09/2022	NF4467	DS	N	27/09/2022	00028373870000002247
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			633,87

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 01/11/2022
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 16/11/2022
PROTESTO: A partir de 01/12/2022

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

0,00

(=) Valor Cobrado

633,87

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI
CEP: 89148000; MUNICIPIO VITOR MEIRELES; VITOR MEIRELES - SC

CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	30/09/2022 16:13:13	NSU	20380030092203132
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	001-Banco do Brasil S.A.		
Linha digitável	00190000090283738700600002247179791560000063387		
Autenticação	20380030092203132		
Data/Hora	30/09/2022 16:13:13		
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
Banco Cedente	BCO DO BRASIL S.A.		
Beneficiário	09262983000109-TJ DEDETIZACOES E SERVICOS LTDA ME		
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		
Data Vencimento	01/11/2022		
Valor Documento	R\$ 633,87		
Valor Total	R\$ 633,87		
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: 20380030092203132

Recebi da empresa LADOMIRO MERON LUNELLI POHLOD 07556536963 a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 315 Cód. Autenticidade 0199770000476751
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Receptor	

 GRAFICA LUNELLI LADOMIRO MERON LUNELLI POHLOD 07556536963 CNPI: 36.467.235/0001-35 RUA SANTA CATARINA, 3096 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580372 Celular: (47) 996958883 Email: graficalunelli@gmail.com Insc. Municipal: 902	Número da NFS-e 315	
	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 0199770000476751	
	Data Emissão 30/09/2022	Hora Emissão 16:51:26

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
1510	5.000,00	Und	0,1800	9977	5.0000 %	TI	900,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Ficha BAÚ - Tamanho: 20,5x28,5cm - Papel.: Bond Verde 75g. - Impressão: 1x1 (Frente 1 cor, Verso 1 cor). - Acabamento: Refile									
1510	6.000,00	Und	0,2500	9977	5.0000 %	TI	1.500,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: PULSEIRA NYLON PERSONALIZADA QUANTIDADE: AMARELO = 1.000 / VERMELHO = 1.000 / VERDE = 2.000 / AZUL = 2.000									
Base de Cálculo 2.400,00		Valor ISSQN SIMEI		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 2.400,00	
IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00		PIS 0,00	

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

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

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

Outras Informações
TI - Tributada integralmente.

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 322,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 120,00 (5.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

VITOR MEIRELES 30/09/22



Wlmar Merghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.379-91

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



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: **LADOMIRO MERON
LUNELLI POHLOD 07556536963**
CNPJ ****467.235/0001-****
Instituição: **COOP CRESOL VALE**
Agência: **2038** Conta: **8425-5**

Dados da transação

Valor: **R\$ 2.400,00**
Data: **30/09/2022 - 16:54:51**
Descrição: **gráfica**
ID/Transação:
E07320890202209301954mciHobOKgh!

falecom@cresol.coop.br

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

SERVICOS GUTO SERVICOS GUTO LTDA EPP CNPJ: 04.947.052/0001-20 AMIGOS DA NATUREZA, 168 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 209	Número da NFS-e 302	
	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 0199770000477356	
	Data Emissão 03/10/2022	Hora Emissão 14:52:34

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
710	1,00	Und	420,0000	9977	3.4339 %	TI	420,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
SERVIÇO DE JARDINAGEM

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
420,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	420,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

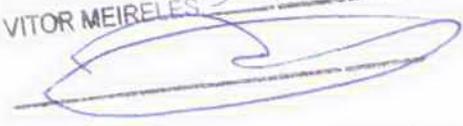
Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 710 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS, IMÓVEIS, CHAMINÉS, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGÊNERES

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

Outras Informações
 TI - Tributada integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (710) 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: 39/2012 de 21/12/2012.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/11/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 56,49 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 12,39 (2.9500%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

**CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM**
 VITOR MEIRELES 3 11/01/22



Vilmar Morghenroth

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	03/10/2022 15:36:33	NSU	20380003102203325
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Autenticação		20380003102203325
	Conta Origem		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	Agência Destino		2038
	Conta Destino		000.652-1 - SERVICOS GUTO LTDA ME
	Valor		R\$ 420,00
	Identificação		LIMPEZA

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380003102203325

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.51234.85.0	11 Nome 89 - ROSANA DA SILVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) EST SALTO DOLMANN, 1 - SN			13 Bairro SALTO DOLMANN	
14 Município Vitor Meireles	15 UF SC	16 CEP 89148-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0875214-004-0/SC	18 CPF 106.045.229-40
19 Data de Nascimento 07/01/1997	20 Nome da Mãe LUZIA MADALENA DA SILVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.921,94	24 Data de Admissão 13/07/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 10/10/2022	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 82.624.982/0001-57 / SINDICATO EMPR EST SERV SAUDE BLUMENAU			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$ 445,05	52 Gratificação	R\$ 0,00	53 Adicional de insalubridade 40,00 %	R\$ 195,60
63 13º salário proporcional 3/12 avos	R\$ 480,49	65 Férias proporcionais 3/12 avos	R\$ 480,49	68 Terço constitucional de férias	R\$ 160,16
72 Percentagem	R\$ 0,00	94 Salário do mês anterior à rescisão	R\$ 0,00	95 Outras verbas	R\$ 0,00
98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$ 0,00				
TOTAL BRUTO					R\$ 1.761,79

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
105 Empréstimo em consignação	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 48,04	112.2 Previdência social 13º salário	R\$ 36,03
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre participação nos lucros ou resultados	R\$ 0,00	115 Outros descontos	R\$ 0,00

Rosana da Silveira

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

01 CNPJ/CEI 95.952.321/0001-00	02 Razão Social/Nome 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
-----------------------------------	--

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.51234.85.0	11 Nome 89 - ROSANA DA SILVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0875214-004-0/SC	18 CPF 106.045.229-40	19 Data de Nascimento 07/01/1997	20 Nome da Mãe LUZIA MADALENA DA SILVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 13/07/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 10/10/2022	27 Cód. Afast. PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
-----------------------------------	-------------------------	--------------------------------------	-----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.677,72, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Vitor Meirelles / Sc. do de setembro de 2022

150 Assinatura do empregador ou preposto

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00

Rosana da Silveira

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 95.952.321/0001-00	02 Razão Social/Nome 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
-----------------------------------	--

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.51234.85.0	11 Nome 89 - ROSANA DA SILVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0875214-004-0/SC	18 CPF 106.045.229-40	19 Data de Nascimento 07/01/1997	20 Nome da Mãe LUZIA MADALENA DA SILVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 13/07/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 10/10/2022	27 Cód. Afast. PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
-----------------------------------	-------------------------	--------------------------------------	-----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 82.624.982/0001-57 / SINDICATO EMPR EST SERV SAUDE BLUMENAU
--------------------	--

Foi prestada a assistência na rescisão do contrato de trabalho, sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.677,72, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Valor recebido/sc. do de outubro de 2022

150 Assinatura do empregador ou preposto

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00

Rosana da Silveira

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

153 Carimbo e assinatura do assistente

154 Nome do órgão homologador

155 Ressalvas

Pedido de demissão automático do contrato de experiência
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Prezados senhores

Venho pela presente solicitar o meu desligamento do quadro de funcionários da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, do qual participo desde 13/07/2022, através de Contrato de Experiência de 45 dias, prorrogado por mais 45 dias, que vencerá em 10/10/2022.

Comunico-lhes também de que meu último dia de serviço é o de hoje, ou seja, 10/10/2022.

Limitado(a) ao exposto, firmo-me.

VITOR MEIRELES, 10 de Outubro de 2022.



ROSANA DA SILVEIRA

C.I.: 6.980.801

CPF: 106.045.229-40



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\$ 1.677,72

Data: 10/10/2022 - 13:55:54

Descrição: rosana

ID/Transação:

E073208902022101016553zYyu32JvYP

falecom@cresol.coop.br



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/10/2022 08:12:14

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		95.952.321/0001-00	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
RUA LEANDRO MENEGHELLI 17		4700-32580222	
05 - CEP		89.148-000	
06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS
CENTRO	VITOR MEIRELES	SC	639
10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
28322941259523212		89,69	
13- Data de Validade = 18/10/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000002 896902392021 210182832295 412595232123

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/10/2022 08:12:14

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		95.952.321/0001-00	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
RUA LEANDRO MENEGHELLI 17		4700-32580222	
05 - CEP		89.148-000	
06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS
CENTRO	VITOR MEIRELES	SC	639
10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
28322941259523212		89,69	
13- Data de Validade = 18/10/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000002 896902392021 210182832295 412595232123

Autenticação mecânica



Via Banco

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	10/10/2022 14:04:02	NSU	20380010102204013
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
	Código de Barras	8585000000896902392022101828322941259523212	
	Autenticação	20380010102204013	
	Data/Hora	10/10/2022 14:04:02	
	Operacao	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	Data do Pagamento	10/10/2022	
	Valor do Pagamento	R\$ 89,69	

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380010102204013



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



Número da Nota Fiscal

125520

Série: E

Data Emissão: 03/10/2022

Certificação:
378C5FCCB

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

SERVICOS DE TRANSPORTE, COM COLETA E DESTINO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE - RSS REF. SETEMBRO/2022
RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE R\$ 363,10

VENC. 15/10/2022 R\$ 344,94

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

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 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	Aliquota: 5,0000%	Valor de 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: 10/2022
Recolhimento: Retido na Fonte
CNAE: 4930203

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

Data Geração: 03/10/2022 19:16:12

Nº RPS: 125520
Série RPS: E

Observações:

Impresso em: 04/10/2022 às 07:42:06

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: 125520

Certificação
378C5FCCB

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 3/10/22

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

BENEFICIÁRIO:

RECIBO DO PAGADOR

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

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00)		Data de Vencimento 15/10/2022	Valor Cobrado
09	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00125520	Data Processamento 04/10/2022
Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8		Nosso Número 09/00000063954-3	Autenticação Mecânica

 **Bradesco** | 237-2 | 23790.33307 90000.006396 54064.333005 1 91390000034494

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/10/2022
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8
Data Documento 04/10/2022	Nº do Documento 125520	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/10/2022	Nosso Número 09/00000063954-3	
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
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00) RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000						Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	10/10/2022 14:14:02	NSU	20380010102204084
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	237-Banco Bradesco S.A.		
Linha digitável	2379033307900000639654064333005191390000034494		
Autenticação	20380010102204084		
Data/Hora	10/10/2022 14:14:02		
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	15/10/2022		
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: 20380010102204084

Oxigás Gases Industriais

NOTA FISCAL

005337

Romen Comércio de Gases Industriais LTDA.

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

Taboão
SANTA CATARINA
CEP 89160-362

SAÍDA ENTRADA

SÉRIE 02

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FOMENTO	CFOP 5104	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.971.675/0001-27
			INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.176.511

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP. ANGELINA MENEZES		CNPJ / CPF 95952321/0001-00
ENDEREÇO LEANDRO MENEZES	BAIRRO / DISTRITO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITÓRIA MEIRELES	FONE / FAX	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 10-10-22
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10-10-22
HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO **VENC. 20-10-22**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	ONU	CLASSE	Nº DE RISCO	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	Oxigênio Comprimido	Cl. 10m³	1072	2.2	25	m	30	20.00		600.00	
	Oxigênio Comprimido	Cl. 7m³	1072	2.2	25						
	Oxigênio Comprimido	Cl. 3m³	1072	2.2	25	m	3	45.00		135.00	
	Oxigênio Comprimido	Cl. 1m³	1072	2.2	25	m	1	105.00		105.00	
	Acetileno Dissolvido	Cl. 9kg	1001	2.1	239						
	Acetileno Dissolvido	Cl. 1kg	1001	2.1	239						
	Gás Comprimido N.E.	Cl. 7m³	1956	2.2	20						
	Gás Comprimido N.E.	Cl. 10m³	1956	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl. 7m³	1006	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl. 10m³	1006	2.2	20						
	Dióxido de Carbono	Cl. 25kg	1013	2.2	90						
										840.00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 840.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 840.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

28044000= 840.00 x 36.69= 324.99	<p>*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS" TRANSPORTE DE VASILHAME VAZIO. ISENTO CONFORME ART. 2º, INCISO VII A E 5 DO ANEXO 2 DO RICMS/01*</p>	<p>CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 10/10/22</p>	<p>Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2021/2023 CPF: 736.091.379-9</p>
29012900= _____ x 34.09= _____			
28042100= _____ x 36.69= _____			
28112100= _____ x 36.69= _____			
Porcentagem Fonte IBPT.			



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **ROMEN COMERCIO DE
GASES INDUSTRIAIS LTDA**
CNPJ ****971.675/0001-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **276** Conta: **27729-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 840,00**
Data: **10/10/2022 - 14:49:51**
Descrição: **oxigênio**
ID/Transação:
E0732089020221010174893KmjNqlo3H

falecom@cresol.coop.br

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: 461392
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2



CHAVE DE ACESSO
 4322 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4613 9210 0062 2403

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 94.389.400/0001-84
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220217823379 05/10/2022 18:12:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
 ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, --- S/N BAIRRO CENTRO CEP 89148-000
 MUNICÍPIO VITOR MEIRELES FONE/FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA

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

FATURA/ DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo NÚMERO DA FATURA 461392 VALOR ORIGINAL 743,35 VALOR DE DESCONTO 0,0 VALOR LÍQUIDO 743,35
 NÚMERO ORDEM 001 VENCIMENTO 31/10/2022 VALOR 743,35 NÚMERO ORDEM VENCIMENTO VALOR NÚMERO ORDEM VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 743,35 VALOR DO ICMS 82,67 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 743,35
 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 743,35

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (GIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
 ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470 MUNICÍPIO LAJEADO UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 6,000 PESO LÍQUIDO 6,000

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
6003	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP LS DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 9,11 Fed e 9,79 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SEUUAAG3BA QTD: 80,000 VALID:30/04/2027 FABRICAÇÃO: 01/05/2022	90189010	200	6108	UN	80,0000	1,0200	81,60	0,00	81,60	3,26	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
78239	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP - Trib aprox. neste item R\$: 70,95 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301860021 LOTE: BD-027/22 QTD: 1,000 VALID: 30/08/2024 FABRICAÇÃO:15/02/2022	30049099	500	6108	CX	1,0000	527,5000	527,50	0,00	527,50	63,30	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
8813	PROPOFOL 200MG 20ML (C1)07474 UNIAO QUIMICA CX/5 FR/AMP PROVIVE - Trib aprox. neste item R\$: 6,53 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049714490049	30049095	700	6108	CX	1,0000	42,2500	42,25	0,00	42,25	5,07	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:105077 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 pelo 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\$: 98,95 Fed e 16,24 Est Font: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$43,70

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS RESERVADO AO FISCO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 5 110122

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

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestor 2021/2023



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

CHAVE DE ACESSO

4322 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4613 9210 0062 2403

Nº: 461392
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/ 2

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

143220217823379 05/10/2022 18:12:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAC.	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
9651	LOTE: A0E0615B QTD: 1,000 VALID: 31/07/2023 FABRICAÇÃO: 20/08/2021 OCTOCINA 5 U/1ML INJ. UNIAO QUIMICA CX/50 AMP OXITON (2 AB GRAUS) - Trib aprox. neste item R\$: 12,37 Fed e 6,44 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049701490043 LOTE: 2215067 QTD: 1,000 VALID: 30/04/2024 FABRICAÇÃO: 11/04/2022	30043922	500	9108	CX	1,0000	92,0000	92,00	0,00	92,00	11,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

 Bradesco 237-2					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 31/10/2022	
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 002/00000308658-2	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Accite	Data de Processamento	Valor do Documento	
05/10/2022	461392 / 1	DM	N	05/10/2022	743,35	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	02	R\$				
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					95.952.321/0001-00 CENTRO VITOR MEIRELES - SC	
Pagador / Avalista						

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 31/10/2022	
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 002/00000308658-2	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Accite	Data de Processamento	Valor do Documento	
05/10/2022	461392 / 1	DM	N	05/10/2022	743,35	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	02	R\$				
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					95.952.321/0001-00 CENTRO VITOR MEIRELES - SC	
Pagador / Avalista						

Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2					32793.68307 2000.030864 58000.044808 1 91550000074335	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 31/10/2022	
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 002/00000308658-2	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Accite	Data de Processamento	Valor do Documento	
05/10/2022	461392 / 1	DM	N	05/10/2022	743,35	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	02	R\$				
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					95.952.321/0001-00 CENTRO VITOR MEIRELES - SC	
Pagador / Avalista						

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

Emissão	10/10/2022 15:01:30	NSU	20380010102204431
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Banco	237-Banco Bradesco S.A.		
Linha digitável	23793683072000003086458000044808191550000074335		
Autenticação	20380010102204431		
Data/Hora	10/10/2022 15:01:30		
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	31/10/2022		
Valor Documento	R\$ 743,35		
Valor Total	R\$ 743,35		
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: 20380010102204431



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

PROCESSO

4399/2022

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

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 4399/2022	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 10/10/2022	Data de Vencimento 21/11/2022	Valor Total do Processo 18,16
Observações iss nota 125520, GTA		

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO	RUBRICA E MATRICULA 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	Vencimento	Outras Informações
ÚNICA	21/11/2022	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783		ISS 18,16
Informação de Baixa 2022 4399		Total 18,16
(=) Valor Documento 18,16		iss nota 125520, GTA
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 4399/2022		
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob				Parcela ÚNICA	Vencimento 21/11/2022
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC				Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 10/10/2022	Lançamento 4399/2022	Espécie DM	Aceite N	Informação de Baixa 2022 4399	
Carteira Outras	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 18,16	
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa. Instruções: (a cargo do Cedente) DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS NÃO RECEBER APÓS 31/12/2022. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA. Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo Para pagamento via PIX, utilize o QR Code.				(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
				(+) Correção	
				(+) Multa	
				(+) Juros	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928				---	

8161000000 8 18164783202 9 21121202200 1 0000005237 3



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de arrecadação

Emissão	10/10/2022 15:07:26	NSU	20380010102204462
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Código de Barras	816100000018164783202211212022000000005237		
Autenticação	20380010102204462		
Data/Hora	10/10/2022 15:07:26		
Operacao	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING		
Data do Pagamento	10/10/2022		
Valor do Pagamento	R\$ 18,16		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380010102204462

DANFE Simplificado da NF-e



CHAVE DE ACESSO

4222 0980 4458 0200 0144 5500 1000 0029 8817 8143 1430

Protocolo de Autorização

342220203249120 30/09/2022 15:32:25



KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA
SANTA CATARINA, 2354, CENTRO, VITOR
MEIRELES/ SC
CNPJ: 80.445.802/0001-44 IE: 251601803

EMISSÃO NORMAL

1 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA

Número: 000.002.988 - Série: 001

Emissão: 30/09/2022 15:32:25

DESTINATÁRIO

ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383)
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO,
CENTRO, VITOR MEIRELES/ SC
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 IE:

Item	Codigo	Descrição do Produto		Cfop	Csosn	Qtd	Und	V.Unit. (R\$)	V.Item (R\$)
001	78978328213	GRAMPO TRILHO PLASTICO DELL		5102	0102	1,00	UN	23,90	23,90
002	78978496080	CLIPS 2/0 C/100 UNIDADES - BAC		5102	0102	2,00	UN	5,25	10,50
003	78913210632	BLOCO RECIBO C/CANH. 50 FL.S.D		5405	0500	1,00	UN	2,25	2,25
004	28645	CONTACT TRANS.VINITACT		5102	0102	2,00	MT	7,35	14,70
005	78984490828	PRANCHETA EUCATEX STALO		5102	0102	3,00	UN	9,75	29,25
Qtde Total de Itens									5
Valor Total									80,60

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINIS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
30/09/22
VITOR MEIRELES

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	Valor	Desconto	Valor Líquido
Fatura	2988	80,60	0,00	80,60

DUPLICATAS

VENC	VALOR
------	-------

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

Emissão	10/10/2022 16:01:50	NSU	20380010102204849
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3
Autenticação	20380010102204849		
Conta Origem	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
Agência Destino	2038		
Conta Destino	002.367-1 - KAZADENTRO ELETROMAGAZINE		
Valor	R\$ 80,60		
Identificação	KAZA		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380010102204849



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
95.952.321/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração
30/09/2022

Data de Vencimento
20/10/2022

Número do Documento
07.01.22293.6712930-8

Pagar este documento até
20/10/2022

Observações
EFD-Reinf

Valor Total do Documento
38,50

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022 CNPJ Prestador 09.262.983/0001-09	38,50			38,50
Totais		38,50	0,00	0,00	38,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 38500385222 7 93070122293 9 67129308786 2



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.22293.6712930-8
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 38,50

Pague com o PIX



002038 - CRESOL VALE

DATA/HORA: 20/10/2022 - 14:44:47

Caixa: 2

COBAN:026610 LOJA:000001 PDV:000002
20/10/2022 BANCO DO BRASIL 14:44:47
250157960 CORRESPONDENTE BANCARIO 0110

COMPROVANTE DE PAG. DARF/DARF-SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 2501 AG PRESIDENTE GETULIO SC
CODIGO BARRAS 858000000000 38500385222
93070122293 67129308786
20/10/2022

DATA DO PAGAMENTO	_____
PERIODO APURACAO	_____
NUM DO CPF/CNPJ	_____
CODIGO DE RECEITA	_____
NR DE REFERENCIA	_____
DT DO VENCIMENTO	_____
REC. BRUTA ACUM.	_____
PERCENTUAL	_____
VLR DO PRINCIPAL	_____
VALOR DA MULTA	_____
VALOR DOS JUROS	_____
VALOR TOTAL	38,50

NR. AUTENTICACAO C.DF6.C58.896.F48.9B9

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006



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 4723/2022	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 20/10/2022	Data de Vencimento 20/10/2022	Valor Total do Processo 27,63
Observações iss nota 4467, detetização		

PROCESSO

4723/2022

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

MOTIVOS DE DEVOLOÇÃO		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	Vencimento	Outras Informações
ÚNICA	20/10/2022	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente	4783	ISS 27,63
Informação de Baixa	2022 4723	Total 27,63
(=) Valor Documento	27,63	iss nota 4467, detetização
(-) Descontos/Abatimentos	0,00	
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento	4723/2022	
Cedente	MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC	
Sacado	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	

Local de Pagamento Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob	Parcela ÚNICA	Vencimento 20/10/2022
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC	Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 20/10/2022	Lançamento 4723/2022	Espécie DM
Carteira Outras	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda Valor Moeda
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.		Informação de Baixa 2022 4723
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 27,63
Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo Para pagamento via PIX, utilize o QR Code.		(-) Descontos/Abatimentos 0,00
		(+) Correção
		(+) Multa
		(+) Juros
		(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928		

8166000000 3 27634783202 0 21020202200 5 0000005910 5



002038 - CRESOL VALE

DATA/HORA: 20/10/2022 - 14:44:14

Caixa: 2

COBAN:026610 LOJA:000001 PDV:000002
20/10/2022 BANCO DO BRASIL 14:44:14
250157960 CORRESPONDENTE BANCARIO 0109

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

CONVENIO: VITOR MEIRELES REC

81660000000 27634783202 21020202200
00000005910

NR. DOCUMENTO	10,002
NR. CONVENIO	116.719-7
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2022
VLR DO PAGAMENTO	27,63

NR.AUTENTICACAO 1.DC7.ED3.E3D.4BF.BB2