

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

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Protocolo Nº 447/22

Recebido 05 DEZ 2022

Leonete 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 051/2022**

<b>Beneficiário:</b>	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
<b>Empenho:</b>	1435
<b>Valor:</b>	149.433,21

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 1435 - no valor de R\$ 149.433,21, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

**DOS FATOS:**

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

**CONCLUSÃO:**

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

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

Vitor Meireles, 21 de Dezembro de 2022

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

**André Luís Rinaldi**

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

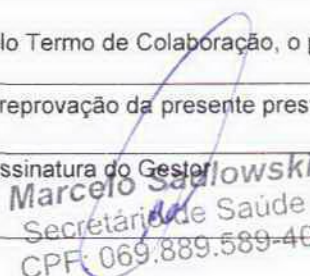
21/12/2022 09:21:36hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

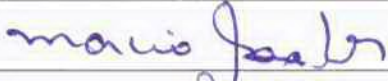
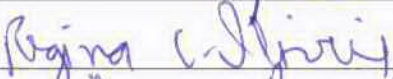
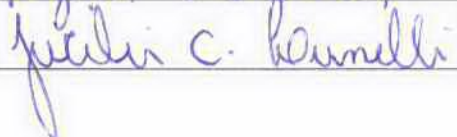
**André Luís Rinaldi**  
Controlador interno



## PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 2	Nº Processo 05/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 05/11/2022
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE2		
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: 05/2022	Período a que se refere a prestação de contas: novembro/2022	Período de Vigência 01/10/2022 a 30/09/2023
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$)	Valor da parcela repassado (R\$)	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$)
1.880.000,00	149.433,21	152.734,39
Valor da aplicação financeira (R\$)	Contrapartida (R\$)	Saldo a Aplicar (R\$)
0,00	301,18	0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social</b> obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela <b>APROVAÇÃO</b> .		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data	Nome do Gestor	Assinatura do Gestor
15/12/2022	MARCELO SADLOWSKI	 <b>Marcelo Sadlowski</b> Secretário de Saúde CPF: 069.889.589-40

## PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 2	Nº Processo 05/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 05/11/2022
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE2		
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: 05/2022	Período a que se refere a prestação de contas: novembro/2022	Período de Vigência 01/10/2022 a 30/09/2023
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$)  1.880.000,00	Valor da parcela repassado (R\$)  149.433,21	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$)  152.734,39
Valor da aplicação financeira (R\$)  0,00	Contrapartida (R\$)  301,18	Saldo a Aplicar (R\$)  0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social</b> obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 15/12/2022	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 15/12/2022	REGINA DA COSTA OLIVEIRA Membro da Comissão	
Data 15/12/2022	JUCILEI CIPRIANI LUNELLI 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 005/2022, no valor de R\$ 149.433,21, empenho n.º 1435 30/11/2022, pago em 30/11/2022, 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.

O presente parecer refere-se a análise dos documentos contábeis, não verificando a questão tributário e de contribuições, bem como não analisando o atendimento ao objeto do Termo de Colaboração.

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 14 de Dezembro de 2022.

  
\_\_\_\_\_  
LUIS CARLOS BOING  
Contador  
CRC 23.187/O-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES  
VITOR MEIRELES-S.C

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

*Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro*

*Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina*

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

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

  
Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 736.091.378-81

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/0001-00

EMPENHO :1435 Data depósito 30/11/2022

1.2 Demonstrativo dos Gastos- TC-28

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 30 de novembro 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 30 de novembro de 2022



**Vilmar Morghenroth**

PRESIDENTE

Gestão 2021/2023



		MÊS E ANO		ANEXO TC - 28	
		NOVEMBRO de 2022			
<b>ORDENADOR DA DESPESA: MarceloSadlowski</b>					
<b>ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli</b>					
<b>ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 123</b>				<b>CEP: 89148-000</b>	
<b>RESPONSÁVEL: Vilmar Morghenroth</b>			CPF: 736.091.379-91		
<b>NOTA DE EMPENHO 1435</b>	<b>30/11/2022</b>	<b>valor R\$ 149.433,21</b>			
<b>PROJETO ATIVIDADE 2021</b>			ITEM/FONTE: 10200		
<b>ORDEM DE PAGAMENTO 2074</b>	<b>30/11/2022</b>	<b>valor R\$ 149.433,21</b>			
<b>HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade</b>					
<b>Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 003/2021</b>					
DOCUMENTO		HISTORICO		PAGAMENTOS	
NÚMERO	Data			RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	30/11/2022	FUNDO MUNICIPAL		R\$ 149.433,21	
	30/11/2022	MARIA IZABEL J. DA SILVA - RESCISÃO			R\$ 10.241,38
	30/11/2022	FGTS 11/2022			R\$ 2.692,23
	30/11/2022	TANIA EICKEMBERG			R\$ 1.777,38
	30/11/2022	MARLON SILVINO MENEGHELLI			R\$ 2.200,00
	30/11/2022	CHARLES GERMANO POFFO			R\$ 3.800,00
	30/11/2022	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ			R\$ 20,22
	30/11/2022	REGINA DA COSTA OLIVEIRA			R\$ 4.405,23
	30/11/2022	MARLI DE ALMEIDA			R\$ 1.893,28
	30/11/2022	JOSÉ DA CRUZ			R\$ 1.853,96
	30/11/2022	JAMILE RIBEIRO DOS SANTOS			R\$ 3.202,68
	30/11/2022	VANIA M.DOS S. TAVARES			R\$ 1.724,86
	30/11/2022	ELENIR ESTEVAM RODRIGUES			R\$ 3.164,69
	30/11/2022	RAQUIELA U.M.MAIBERG			R\$ 677,66
	30/11/2022	LUCIANA AMARAL RIBEIRO			R\$ 2.350,00
	30/11/2022	DIEGO VALCAZARA DE OLIVEIRA			R\$ 2.717,86
	30/11/2022	MARCIO JACINTO			R\$ 1.949,15
	30/11/2022	INSS 11/2022			R\$ 975,58
	30/11/2022	MARLI LOCK			R\$ 499,17
314	30/11/2022	VITAL SAUDE LTDA NF 314			R\$ 36.601,50
	30/11/2022	ARIANA FLORIANO			R\$ 1.239,40
	30/11/2022	PAULO RICARDO			R\$ 512,69
	30/11/2022	GISLAINE KALESKI IGNACZUK			R\$ 1.212,00
314	30/11/2022	DARF VITAL SAUDE NF 314			R\$ 1.813,50
314	30/11/2022	DARF VITAL SAUDE NF 314			R\$ 585,00
16	30/11/2022	ESTERIS SERVIÇOS MEDICOS NF16			R\$ 34.724,50
	30/11/2022	TARIFAS			R\$ 5,50
16	30/11/2022	DARF ESTERIS SERVIÇOS MEDICOS NF16			R\$ 555,00
16	30/11/2022	DARF ESTERIS SERVIÇOS MEDICOS NF16			R\$ 1.720,50
	30/11/2022	INSS 11/2022			R\$ 4.307,03
	30/11/2022	FGTS 11/2022			R\$ 4.753,75
	30/11/2022	DARF			R\$ 1.184,15
4265	30/11/2022	SUPERMERCADO 1º DE MAIO 4265			R\$ 4.486,01
4905	30/11/2022	CONTABILIDADE BOING NF 4905			R\$ 400,00
6436-1	30/11/2022	IDEIAS SOLUCOES CONTABEIS NF 6436-1			R\$ 1.818,00

1.056	30/11/2022	IMPEL DISTRIBUIDORA ATACADISTA NF1.056		R\$	208,90
22.438	30/11/2022	IMPEL DISTRIBUIDORA ATACADIS NF 022.438		R\$	310,65
23.424	30/11/2022	CUNHA TECNOLOGIA NF 23424		R\$	109,90
	30/11/2022	JOSE DA CRUZ - FÉRIAS		R\$	1.078,26
	30/11/2022	TIM TELEFONE		R\$	89,98
4.151	30/11/2022	MKM EQUIPAMENTOS NF NF4151		R\$	189,98
4.570	30/11/2022	LUCIANA MATERIAL DE CONST. NF 4570		R\$	242,38
467.897	30/11/2022	MCW PRO. MED. HOSPITALARES NF467897		R\$	394,40
3.112	30/11/2022	KAZA DENTRO NF 003.112		R\$	59,47
585	30/11/2022	DPMED ASS. COM. NF585		R\$	640,00
5.304	30/11/2022	PAPELARIA E LIVRARIA AD. NF005.304		R\$	46,00
5.353	30/11/2022	OXIGAS GASES IND. NF5353		R\$	840,00
	30/11/2022	REGINA DA COSTA OLIVEIRA - FÉRIAS		R\$	2.743,83
127.718	05/12/2022	GETA GTA GESTAO AMBIETAL NF127718		R\$	344,94
	05/12/2022	ISS GETAL 11/2022		R\$	18,16
	05/12/2022	CONTRAPARTIDA 150010	R\$	301,18	
	05/12/2022	RESCISÃO ARIANA FLORIANO		R\$	353,68
		VALORES TOTAL	R\$	149.734,39	R\$ 149.734,39

Vitor Meireles, 06 de Dezembro de 2022

  
Vilmar Morghenroth  
Presidente AHAM

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 736.001.370-91

## Extrato de Conta Corrente

**Agência:** 2038-9  
**Conta:** 665-3  
**Nome:** ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Data	Histórico	Valor
05/12/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380005122203479	RS 344,94 -
05/12/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380005122203786	RS 18,16 -
05/12/2022	TED CRÉDITO 001 5438 95952321000100 HOSP A	RS 301,18 +
05/12/2022	PIX DEBITO PARA: ARIANA FLORIANO	RS 353,68 -
30/11/2022	PIX CREDITO DE: FUNDO M S VITOR MEIRELES	RS 149.433,21 +
30/11/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MARIA IZABEL - C/C 8.660-6	RS 10.241,38 -
30/11/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030112201928	RS 2.692,23 -
30/11/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D TANIA - C/C 8.664-9	RS 1.777,38 -
30/11/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MARLON - C/C 8.659-2	RS 2.200,00 -
30/11/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D CHARLÈS - C/C 11.211-9	RS 3.800,00 -
30/11/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D CRIS - C/C 8.669-0	RS 20,22 -
30/11/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D REGINA - C/C 8.666-5	RS 4.405,23 -
30/11/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MARLI - C/C 8.665-7	RS 1.893,28 -
30/11/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D JOSE - C/C 8.661-4	RS 1.853,96 -
30/11/2022	PIX DEBITO PARA: JAMILÉ RIBEIRO DOS SANTOS	RS 3.202,68 -
30/11/2022	PIX DEBITO PARA: VANIA MARISE DOS SANTOS TA	RS 1.724,86 -
30/11/2022	PIX DEBITO PARA: ELENIR ESTEVAM RODRIGUES	RS 3.164,69 -
30/11/2022	PIX DEBITO PARA: RAQUIELA ULLER MENEGHELLI	RS 677,66 -
30/11/2022	PIX DEBITO PARA: LUCIANA AMARAL RIBEIRO	RS 2.350,00 -
30/11/2022	PIX DEBITO PARA: DIEGÔ VALCAZARA DE OLIVEIR	RS 2.717,86 -
30/11/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MARCIO - C/C 8.662-2	RS 1.949,15 -
30/11/2022	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR GPS	RS 975,58 -
30/11/2022	PIX DEBITO PARA: MARLI LOCK	RS 499,17 -
30/11/2022	PIX DEBITO PARA: LTT SERVICOS MEDICOS EIREL	RS 36.601,50 -
30/11/2022	PIX DEBITO PARA: ARIANA FLORIANO	RS 1.239,40 -
30/11/2022	PIX DEBITO PARA: PAULO RICARDO NUNES DE MEL	RS 512,69 -
30/11/2022	PIX DEBITO PARA: GISLAINE KALESKI IGNACZUK	RS 1.212,00 -
30/11/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030112202595	RS 1.813,50 -
30/11/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030112202602	RS 585,00 -
30/11/2022	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 44019901000109 ESTERI	RS 34.724,50 -
30/11/2022	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 5438 44019901000109 ESTERI	RS 5,50 -
30/11/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030112202635	RS 555,00 -
30/11/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030112202643	RS 1.720,50 -
30/11/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030112202711	RS 4.307,03 -
30/11/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030112202728	RS 4.753,75 -
30/11/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380030112202766	RS 1.184,15 -
30/11/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D MERCADO - C/C 736-6	RS 4.486,01 -
30/11/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D BOING - C/C 4.387-7	RS 400,00 -
30/11/2022	PIX DEBITO PARA: IDEIA SOLUCOES CONTABEIS E	RS 1.818,00 -
30/11/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030112202862	RS 208,90 -
30/11/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030112202903	RS 310,65 -
30/11/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030112202914	RS 109,90 -
30/11/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D JOSE FERIAS - C/C 8.661-4	RS 1.078,26 -
30/11/2022	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380030112203050	RS 89,98 -
30/11/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030112203052	RS 189,98 -
30/11/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030112203070	RS 242,38 -
30/11/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030112203087	RS 394,40 -
30/11/2022	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D KAZADENTRO - C/C 2.367-1	RS 59,47 -
30/11/2022	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380030112203120	RS 640,00 -
30/11/2022	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: PAPELARIA E LIVRARIA ADRIA	RS 46,00 -
30/11/2022	PIX DEBITO PARA: ROMEN COMERCIO DE GASES IN	RS 840,00 -
	TRANSF. ENTRE CONTAS DE TITULARIDADE DIFERENTE-D FERIAS REGINA 15 DIAS - C/C	

30/11/2022	8.666-5	R\$ 2.743,83 -
05/12/2022	Saldo Anterior	R\$ 0,00 +
	(=) Saldo	R\$ 0,00 +
	(-) Limite de Crédito	R\$ 0,00 +
	(-) Juros Acumulados	R\$ 0,00 -
	(-) Juros de Adiantamento	R\$ 0,00 -
	(-) Débitos Pendentes	R\$ 0,00 -
	(-) IOF	R\$ 0,00 -
	(=) Saldo Disponível p/ Saque	R\$ 0,00 +
	(-) Saldo Bloqueado 24 hrs	R\$ 0,00 +
	(+) Saldo Bloqueado - 24 hrs	R\$ 0,00 +
	(-) Saldo Bloqueio Judicial	R\$ 0,00 -
	(-) Saldo Bloqueado MED	R\$ 0,00 -
	Saldo Bloqueado Empréstimo	R\$ 0,00 -
	Cheque Especial Taxa Mensal	0,00 %
	Cheque Especial Taxa Anual	0,00 %
	(=) Saldo Total	R\$ 0,00 +

**\*Podem existir movimentos passíveis de compensação durante o dia.**



PIS/PASEP

207.02360.18-4

NOME

MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA

RECEBI DE (firma ou

2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.

POLEGAR DIREITO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO TRABALHADOR

*Maria Izabel J. da Silva*

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

**Aviso prévio do empregador para dispensa do empregado**

Sr(a). **MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA**

Comunicamos a V.Sa. nossa iniciativa de rescindir seu contrato de trabalho para o que lhe damos o presente aviso prévio que será indenizado pelo valor correspondente.

Por conseguinte, fica V.Sa. desde já notificado de que deverá comparecer \_\_\_\_\_ as \_\_\_\_\_ no dia 25/11/2022 para as devidas baixas nos documentos, bem como o encaminhamento ao órgão competente para fins de recebimento e quitação das parcelas a que faz jus em face da legislação vigente.

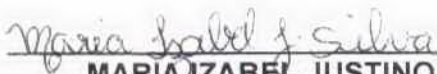
VITOR MEIRELES, 17 de Novembro de 2022.



ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI  
CNPJ: 95.952.321/0001-00

Declaro estar ciente do exposto acima e me comprometo a comparecer na data prevista.

VITOR MEIRELES, 17 de Novembro de 2022.



**MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA**

**Responsável (quando menor)**

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 95.952.321/0001-00	02 Razão Social/Nome <b>84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>			
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 207.02360.18.4	11 Nome <b>75 - MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SERAFINO VENDRAMI, 102			13 Bairro SABUGUEIRO	
14 Município Vitor Meireles	15 UF SC	16 CEP 89148-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1978667-003-0/SC	18 CPF 083.091.689-00
19 Data de Nascimento 10/07/1987	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA VILARINHO			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.121,94	24 Data de Admissão 07/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 17/11/2022	26 Data do Afastamento 17/11/2022	27 Cód. Afastamento SJ2
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 17 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$ 869,91	52 Gratificação	R\$ 0,00	53 Adicional de insalubridade 40,00 %	R\$ 332,52
63 13º salário proporcional 11/12 avos	R\$ 1.042,41	65 Férias proporcionais 6/12 avos	R\$ 1.231,74	66 Férias vencidas Per. Aquis. 07/05/2021 à 06/05/2022	R\$ 1.535,14
66.1 1/3 Férias vencidas 07/05/2021 à 06/05/2022	R\$ 821,16	66.2 Férias vencidas adicionais	R\$ 586,80	66.3 Férias vencidas médias R.V.	R\$ 341,53
68 Terço constitucional de férias	R\$ 410,58	69 Aviso prévio indenizado	R\$ 2.956,17	70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 208,48
71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 547,44	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		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 10.883,88</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
105 Empréstimo em consignação	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 418,37	112.2 Previdência social 13º salário	R\$ 209,21
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 14,92	114.3 IRRF sobre participação nos lucros ou resultados	R\$ 0,00
115 Outros descontos	R\$ 0,00				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 642,50</b>

# 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 207.02360.18.4	11 Nome 75 - MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 1978667-003-0/SC	18 CPF 083.091.689-00	19 Data de Nascimento 10/07/1987	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA VILARINHO

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 07/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 17/11/2022	26 Data do Afastamento 17/11/2022	27 Cód. Afast. SJ2	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\$ 10.241,38, 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.

novembro 17, 11 de 2022 de \_\_\_\_\_



150 Assinatura do empregador ou preposto

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI  
CNPJ: 95.952.321/0001-00

maria izabel j. da silva

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

153 Carimbo e assinatura do assistente

154 Nome do órgão homologador

155 Ressalvas

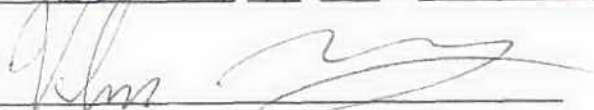


# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 95.952.321/0001-00	02 Razão Social/Nome 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 207.02360.18.4	11 Nome 75 - MARIA IZABEL JUSTINO DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 1978667-003-0/SC	18 CPF 083.091.689-00	19 Data de Nascimento 10/07/1987	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA VILARINHO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 07/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 17/11/2022	26 Data do Afastamento 17/11/2022	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 11/11/2022 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 10.241,38, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

11 de novembro de 2022 de \_\_\_\_\_



150 Assinatura do empregador ou preposto  
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI  
CNPJ: 95.952.321/0001-00

maria izabel j. silva

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	30/11/2022 12:49:31	<b>NSU</b>	20380030112201915
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380030112201915	
	<b>Conta Origem</b>	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	<b>Agência Destino</b>	2038	
	<b>Conta Destino</b>	008.660-6 - MARIA IZABEL JUSTINO DA S	
	<b>Valor</b>	R\$ 10.241,38	
	<b>Identificação</b>	MARIA IZABEL	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112201915



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

**Identificador: 32123394659523214**

**Dados do Empregador**

Razão Social: ASSOC HOSP ANGELINA MENEG CNPJ/CEI/CPF: 95.952.321/0001-00  
 Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 Bairro: CENTRO  
 Cidade: VITOR MEIRELES UF: SC CEP: 89148-000  
 Contato: VILMAR MORGHENROTH Fone: 47 32580140  
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE:  
 Tomador de serviço CNPJ/CEI: Nome:

**Dados do Trabalhador**

Nome: MARIA IZABEL JUSTINO SILVA  
 PIS/PASEP: 20702360184 Admissão: 07/05/2020 Categoria: 01  
 Data Nascimento: 10/07/1987 Data Opção: 07/05/2020 CTPS: 1978667-00030  
 Movimentação: 17/11/2022 - 11 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.409,49	0,00	5.296,45
Depósito	0,00	432,75	0,00	2.118,58
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	23,90	0,00	117,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 2.551,33

**Total a recolher: 2.692,23**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

**Data de validade: 30/11/2022**  
**Não receber após Validade**

85800000026 7 92230239202 3 21130321233 9 94659523214 6

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	30/11/2022 12:53:07	<b>NSU</b>	20380030112201928
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	85800000026922302392022113032123394659523214		
<b>Autenticação</b>	20380030112201928		
<b>Data/Hora</b>	30/11/2022 12:53:07		
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
<b>Data do Pagamento</b>	30/11/2022		
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 2.692,23		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112201928

**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 Novembro/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
<b>Totais</b>			<b>1.933,18</b>	<b>155,80</b>
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.777,38</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.639,78	1.933,18	1.933,18	154,65	1.777,38

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	30/11/2022 13:01:23	<b>NSU</b>	20380030112201973
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Autenticação</b>	20380030112201973		
<b>Conta Origem</b>	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
<b>Agência Destino</b>	2038		
<b>Conta Destino</b>	008.664-9 - TANIA EICKENBERG		
<b>Valor</b>	R\$ 1.777,38		
<b>Identificação</b>	TANIA		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112201973

**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 Novembro/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	
60	Gratificações		393,29	
9101	I.N.S.S.	8,2497		199,97
9151	I.R.	7,50		24,00
		Totais	2.423,97	223,97
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.200,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.737,28	2.423,97	2.423,97	193,91	2.224,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	30/11/2022 13:03:57	<b>NSU</b>	20380030112201982
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380030112201982	
	<b>Conta Origem</b>	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	<b>Agência Destino</b>	2038	
	<b>Conta Destino</b>	008.659-2 - MARLON SILVINO MENEGHELLI	
	<b>Valor</b>	R\$ 2.200,00	
	<b>Identificação</b>	MARLON	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112201982



## 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 Novembro/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	4.263,09	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
9101	I.N.S.S.	10,4045		474,08
9151	I.R.	22,50		282,41
		Totais	4.556,49	756,49
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.800,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.263,09	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

<b>Emissão</b>	30/11/2022 13:06:48	<b>NSU</b>	20380030112201998
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Autenticação</b>	20380030112201998		
<b>Conta Origem</b>	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
<b>Agência Destino</b>	2038		
<b>Conta Destino</b>	011.211-9 - CHARLES GERMANO POFFO		
<b>Valor</b>	R\$ 3.800,00		
<b>Identificação</b>	CHARLES		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112201998

## 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 Novembro/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

56 CRISTIANO DA CUNHA LUIZ

CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO

Admissão 01/12/2015 CPF 031.041.889-55 PIS 128.76658.72.2 CTPS 04507977 00004-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
3105	Férias Folha	30,00	3.090,95	
3151	1/3 Férias Folha		1.148,92	
3249	Férias Adicionais Folha	-30,00	293,40	
3253	Férias Média R.V. Folha	30,00	62,42	
9110	Ajuste de INSS descontado	14,0000	20,22	
3949	DESCONTO FÉRIAS			3.977,26
9103	I.N.S.S. Férias Folha	6,1917		284,55
9153	I.R. Férias Recolhido	22,50		333,88
		Totais	4.615,91	4.595,69
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 20,22</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.090,95	4.595,69	4.595,69	367,65	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	30/11/2022 13:08:27	<b>NSU</b>	20380030112202009
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380030112202009	
	<b>Conta Origem</b>	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	<b>Agência Destino</b>	2038	
	<b>Conta Destino</b>	008.669-0 - CRISTIANO DA CUNHA LUIZ	
	<b>Valor</b>	R\$ 20,22	
	<b>Identificação</b>	CRIS	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112202009

## 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 Novembro/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	Triênio	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
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.405,23</b>
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

<b>Emissão</b>	30/11/2022 13:10:35	<b>NSU</b>	20380030112202055
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380030112202055
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA
	<b>Valor</b>		R\$ 4.405,23
	<b>Identificação</b>		REGINA

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112202055

## 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 Novembro/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
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.893,28</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.467,08	2.060,54	2.060,54	164,84	1.893,28
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	30/11/2022 13:18:44	<b>NSU</b>	20380030112202100
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380030112202100
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA
	<b>Valor</b>		R\$ 1.893,28
	<b>Identificação</b>		MARLI

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112202100



## 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 Novembro/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

61 JOSE DA CRUZ

CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.436,62	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
131	Adicional Noturno		287,32	
9101	I.N.S.S.	8,0988		163,38
		Totais	2.017,34	163,38
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.853,96</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.436,62	2.017,34	2.017,34	161,38	1.853,96

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	30/11/2022 13:20:45	<b>NSU</b>	20380030112202104
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380030112202104
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		008.661-4 - JOSE DA CRUZ
	<b>Valor</b>		R\$ 1.853,96
	<b>Identificação</b>		JOSE

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112202104

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 Novembro/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.	5,6464		200,50
9151	I.R.	15,00		147,77
			Totais	348,27
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.202,68</b>

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.257,55	1.432,18	3.550,95	284,07	3.350,45

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\$ 3.202,68**  
Data: **30/11/2022 - 13:24:48**  
Descrição: **Jamile**  
ID/Transação:  
**E07320890202211301624599aW2rsVRb**

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

## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Novembro/2022

Código Nome do funcionário C.C:  
 15 VANIA MARISE DOS SANTOS TAVARES CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM  
 Admissão 01/11/2003 CPF 814.381.179-49 PIS 134.85038.72.4 CTPS 04032479 00001-0

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



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: **30/11/2022 - 13:27:58**  
Descrição: **Vânia**  
ID/Transação:  
**E07320890202211301627s3zKDG2D3mP**

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Novembro/2022

Código Nome do funcionário C.C:  
81 ELENIR ESTEVAM RODRIGUES CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA  
Admissão 28/07/2021 CPF 078.406.174-25 PIS 200.39791.75.5 CTPS 00057883 00087-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.800,00	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
131	Adicional Noturno		560,00	
9101	I.N.S.S.	9,5158		347,65
9151	I.R.	15,00		141,06
Totais			3.653,40	488,71
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.164,69</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.800,00	3.653,40	3.653,40	292,27	3.305,75
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 DO BRASIL S.A.**  
Agência: **5357** Conta: **7606-6**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 3.164,69**  
Data: **30/11/2022 - 13:35:19**  
Descrição: **Elenir**  
ID/Transação:  
**E07320890202211301635w9LJW8iy8aW**

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



## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Novembro/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	6,00	561,60	
101	Adicional Insalubridade		58,68	
131	Adicional Noturno		112,32	
8955	Salário Situação	24,00	2.246,39	
8969	Situação Adicionais	24,00	684,00	
8973	Situação Média R.V.	24,00	12,24	
8801	Desconto Salário Situação			2.942,63
9101	I.N.S.S.	7,5000		54,94
		Totais	3.675,23	2.997,57
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 677,66</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.807,99	732,60	732,60	58,60	298,48

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\$ 677,66**  
Data: **30/11/2022 - 13:39:30**  
Descrição: **keli**  
ID/Transação:  
**E07320890202211301639FsuQI1wSWDj**

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

## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Novembro/2022

Código Nome do funcionário

C.C.:

85 LUCIANA AMARAL RIBEIRO

CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.436,62	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
60	Gratificações		878,11	
9101	I.N.S.S.	8,5107		221,97
9151	I.R.	7,50		36,16
		Totais	2.608,13	258,13
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.350,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.436,62	2.608,13	2.608,13	208,65	2.386,16

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



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

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO  
HOSPITALAR ANGELINA  
MENEGHELLI**

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

Agência: **2038** Conta: **665-3**

#### **Dados do destinatário**

Destinatário: **LUCIANA AMARAL  
RIBEIRO**

CPF **\*\*\*.835.349-\*\***

Instituição: **BANCO BRADESCO S.A.**

Agência: **7269** Conta: **11009-4**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 2.350,00**

Data: **30/11/2022 - 13:51:34**

Descrição: **Luciana**

ID/Transação:

**E07320890202211301651T3u9F1GeazS**

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

## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Novembro/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

92 DIEGO VALCAZARA DE OLIVEIRA

CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO

Admissão 02/11/2022 CPF 336.106.648-43 PIS 130.33218.23.6 CTPS 03361066 4843

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	29,00	2.776,43	
101	Adicional Insalubridade		283,62	
9101	I.N.S.S.	9,0260		276,20
9151	I.R.	7,50		65,99
		Totais	3.060,05	342,19
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.717,86</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.872,17	3.060,05	3.060,05	244,80	2.783,85
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ /	Assinatura do funcionário:			



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

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

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

#### **Dados do destinatário**

Destinatário: **DIEGO VALCAZARA DE  
OLIVEIRA**  
CPF **\*\*\*.106.648-\*\***  
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**  
Agência: **2143** Conta: **14851-2**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 2.717,86**  
Data: **30/11/2022 - 14:02:11**  
Descrição: **Diego**  
ID/Transação:  
**E07320890202211301701KhzX14uBEjn**

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

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Novembro/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

91 **MARCIO JACINTO**

CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS

Admissão 14/10/2022 CPF 006.730.829-54 PIS 129.11667.72.9 CTPS 04353648 00003-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.535,14	
101	Adicional Insalubridade		586,80	
9101	I.N.S.S.	8,1430		172,79
			Totais	172,79
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.949,15</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.535,14	2.121,94	2.121,94	169,75	1.759,56

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
/ / Assinatura do funcionário:

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas


<b>Emissão</b>	30/11/2022 14:05:18	<b>NSU</b>	20380030112202367
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380030112202367
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		008.662-2 - MARCIO JACINTO
	<b>Valor</b>		R\$ 1.949,15
	<b>Identificação</b>		MARCIO

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

**Ouvidoria: 08006424800**


hash: 20380030112202367



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	11/2022
	5 - Identificador	126.224.749/0057-0
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 SABUGUEIRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000</p>	6 - Valor do INSS	975,58
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento:	30/11/2022	
<p>CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 623912791 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 057 com Data de Vencimento Original em 30/11/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. <b>O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</b></p>	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	975,58
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/11/2022 às 09h38.

✂


 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	11/2022
	5 - Identificador	126.224.749/0057-0
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 SABUGUEIRO - VITOR MEIRELES - SC 89.148-000</p>	6 - Valor do INSS	975,58
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento:	30/11/2022	
<p>CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 623912791 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 057 com Data de Vencimento Original em 30/11/2022 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. <b>O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</b></p>	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	975,58
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/11/2022 às 09h38.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O PAGAMENTO DO SERVIÇO  
FOI REALIZADO EM TEMPO A AHAM

VITOR MEIRELES

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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	11/2022
	5 - Identificador	126.224.749/0057-0
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI R LEANDRO MENEGHELLI 17 SABUGUEIRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000	6 - Valor do INSS	975,58
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: <b>30/11/2022</b>	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00 Parcelamento: 623912791 Âmbito: Administrativo Remissão da parcela 057 com Data de Vencimento Original em 30/11/2022. Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. <b>O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</b>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	975,58
	12 - Autorização Bancária	

Printado pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/11/2022 às 09h38.

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                   11/2022
IDENTIFICADOR                 12622474900570
DATA DO PAGAMENTO             30/11/2022
VALOR DO INSS                  975,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES        0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA         0,00
VALOR TOTAL                    975,58
=====
DOCUMENTO: 113004
AUTENTICACAO SISBB:          4.1A9.C9D.DD9.A04.721
  
```

<https://autoatendimento.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html?v=2.4.2#/template/~2Fpendencias~2FGTPY,bb%3FdisponivelCelular=sim>

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 Novembro/2022

Código Nome do funcionário

C.C:

94 MARLI LOCK

CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS

Admissão 22/11/2022 CPF 024.597.589-60 PIS 133.19110.72.0 CTPS 00023359 00025

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	9,00	363,60	
101	Adicional Insalubridade		176,04	
9101	I.N.S.S.	7,5000		40,47
Totais			539,64	40,47
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 499,17</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.212,00	539,64	539,64	43,17	499,17

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: **MARLI LOCK**  
CPF **\*\*\*.597.589-\*\***

Instituição: **CAIXA ECONOMICA  
FEDERAL**

Agência: **3880** Conta:  
**1288000000890553207-0**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 499,17**

Data: **30/11/2022 - 14:07:32**

Descrição: **Lica**

ID/Transação:

**E07320890202211301707V9NtrbTJCV3**

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

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

<b>VITAL SAUDE LTDA</b> 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 <b>314</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b> Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000491516</b>	
	Data Emissão <b>28/11/2022</b>	Hora Emissão <b>16:01:07</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>402</b>	<b>1,00</b>	<b>Und</b>	<b>39.000,0000</b>	<b>9977</b>	<b>3.5000 %</b>	<b>TI</b>	<b>39.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Descrição do Serviço:**  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 10/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
39.000,00	1.365,00	0,00	0,00	<b>39.000,00</b>	
IR align="right">585,00	INSS align="right">0,00	CSLL align="right">390,00	COFINS align="right">1.170,00	PIS align="right">253,50	

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

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

Outras Informações  
 TI - Tributada integralmente.  
 (402) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 10/2017 de 12/09/2017.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2022.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 5.245,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 822,90 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.  
 Banco CEF  
 Agência 4441  
 Conta 00300000551-0  
 Valor Líquido a Receber: 36.601,50

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS  
 QUE SE REFEREM AO SERVIÇO  
 FOLHA Nº 01 DE 01  
 VITOR MEIRELES, 28/11/2022

**Vilmar Morghenroth**  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2021/2023



**CRESOL**

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

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

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

#### **Dados do destinatário**

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

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 36.601,50**  
Data: **30/11/2022 - 14:10:07**  
Descrição: **leomar**  
ID/Transação:  
**E07320890202211301709NQFISFdEhJL**

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

## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Novembro/2022

Código	Nome do funcionário	C.C:		
93	<b>ARIANA FLORIANO</b>	CBO : 3222-30 6 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Admissão 11/11/2022		CPF 048.757.289-05	PIS 133.95758.72.8	CTPS 07610662 00004-0
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	20,00	955,33	
101	Adicional Insalubridade		195,60	
131	Adicional Noturno		191,07	
9101	I.N.S.S.	7,6453		102,60
		Totais	1.342,00	102,60
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>RS 1.239,40</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.433,00	1.342,00	1.342,00	107,36	1.239,40
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: **ARIANA FLORIANO**  
CPF **\*\*\*757.289-\*\***  
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**  
Agência: **3272** Conta: **20657-1**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 1.239,40**  
Data: **30/11/2022 - 14:21:53**  
Descrição: **Ariana**  
ID/Transação:  
**E07320890202211301721Zef86VLHMUC**

[falecom@cresol.coop.br](mailto: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: **COOPERATIVA DE  
CRÉDITO COOPERAÇÃO - SICREDI  
COOPERAÇÃO**  
Agência: **211** Conta: **67700-0**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 512,69**  
Data: **30/11/2022 - 14:32:53**  
Descrição: **Paulo**  
ID/Transação:  
**E07320890202211301732dqIQRpKLnOO**

[falecom@cresol.coop.br](mailto: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: **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: **30/11/2022 - 14:36:57**  
Descrição: **Gislaine**  
ID/Transação:  
**E0732089020221130173652nzEihZB38**

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



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**95.952.321/0001-00**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

Período de Apuração  
**30/11/2022**

Data de Vencimento  
**20/12/2022**

Número do Documento  
**07.01.22334.5410827-7**

Pagar este documento até  
**20/12/2022**

Observações  
**VITAL SAUDE NF314**

Valor Total do Documento  
**1.813,50**

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.813,50			1.813,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	<b>Totais</b>	<b>1.813,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.813,50</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000018 1 13500385223 6 54070122334 1 54108277043 2



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
Número: 07.01.22334.5410827-7  
Pagar até: 20/12/2022  
Valor: 1.813,50

Pague com o PIX



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	30/11/2022 14:47:55	<b>NSU</b>	20380030112202595
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	85830000018135003852235407012233454108277043		
<b>Autenticação</b>	20380030112202595		
<b>Data/Hora</b>	30/11/2022 14:47:55		
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING		
<b>Data do Pagamento</b>	30/11/2022		
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 1.813,50		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112202595



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
95.952.321/0001-00

Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração  
30/11/2022

Data de Vencimento  
20/12/2022

Número do Documento  
07.01.22334.5410822-6

Pagar este documento até  
20/12/2022

Observações  
VITAL SAUDE NF314

Valor Total do Documento  
585,00

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	585,00			585,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	<b>Totais</b>	<b>585,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>585,00</b>

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

30/11/2022 13:26:08

85830000005 0 85000385223 4 54070122334 1 54108226374 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000005 0 85000385223 4 54070122334 1 54108226374 3



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
Número: 07.01.22334.5410822-6  
Pagar até: 20/12/2022  
Valor: 585,00

Pague com o PIX



# Pagamento

## Comprovante de Transação


### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	30/11/2022 14:52:22	<b>NSU</b>	20380030112202602
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	85830000005850003852235407012233454108226374		
<b>Autenticação</b>	20380030112202602		
<b>Data/Hora</b>	30/11/2022 14:52:22		
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING		
<b>Data do Pagamento</b>	30/11/2022		
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 585,00		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112202602

 <b>MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 16
	Data da emissão da nota 28/11/2022 11:07:16	
	Data do fato gerador 28/11/2022 11:07:16	
	Código de verificação VEPSWJUDC	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Dra Jacqueline Repassse referente serviços médicos prestados.	37.000,0000	1,0000	37.000,0000	37.000,00x3,00 =	1.110,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	34.724,50								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 240,50	R\$ 1.110,00	R\$ 0,00	R\$ 555,00	R\$ 370,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 37.000,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 34.724,50</b>		

Códigos dos serviços:  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	37.000,00	1.110,00

**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\$ 4.976,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 780,70 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

# Transferência Eletrônica Disponível

## Comprovante de Transação

### TED

<b>Emissão</b>	30/11/2022 14:57:13	<b>NSU</b>	20380030112202627
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Autenticação</b>	20380030112202627		
<b>Data/Hora</b>	30/11/2022 14:57:13		
<b>Banco</b>	001-Banco do Brasil S.A.		
<b>Agência (Sem Dv)</b>	5438		
<b>Conta</b>	707007		
<b>Nome / Razão Social</b>	ESTERIS SERVICOS MEDICOS		
<b>Cpf / Cnpj</b>	44.019.901/0001-09		
<b>Finalidade</b>	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		
<b>Valor</b>	R\$ 34.724,50		
<b>Identificação</b>	001 2038 44019901000109 ESTERI		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112202627



CNPJ  
**95.952.321/0001-00**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

Período de Apuração  
**30/11/2022**

Data de Vencimento  
**20/12/2022**

Número do Documento  
**07.01.22334.5453787-9**

Pagar este documento até  
**20/12/2022**

Observações  
**ESTERIS SERVICOS MEDICOS NF 16**

Valor Total do Documento  
**555,00**

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	555,00			555,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	<b>Totais</b>	<b>555,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>555,00</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000005 5 55000385223 5 54070122334 1 54537879463 0



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
Número: 07.01.22334.5453787-9  
Pagar até: 20/12/2022  
Valor: 555.00

Pague com o PIX



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	30/11/2022 14:59:41	<b>NSU</b>	20380030112202635
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	8586000005550003852235407012233454537879463		
<b>Autenticação</b>	20380030112202635		
<b>Data/Hora</b>	30/11/2022 14:59:41		
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
<b>Data do Pagamento</b>	30/11/2022		
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 555,00		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112202635



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ <b>95.952.321/0001-00</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>		
Período de Apuração <b>30/11/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22334.5453821-2</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2022</b>
Observações <b>ESTERIS SERVICOS MEDICOS NF 16</b>			Valor Total do Documento <b>1.720,50</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 9977 - SC</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.720,50			1.720,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	<b>Totais</b>	<b>1.720,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.720,50</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000017 1 20500385223 0 54070122334 1 54538212155 6



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
Número: 07.01.22334.5453821-2  
Pagar até: 20/12/2022  
Valor: 1.720,50

Pague com o PIX



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	30/11/2022 15:02:26	<b>NSU</b>	20380030112202643
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	85820000017205003852235407012233454538212155		
<b>Autenticação</b>	20380030112202643		
<b>Data/Hora</b>	30/11/2022 15:02:26		
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
<b>Data do Pagamento</b>	30/11/2022		
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 1.720,50		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112202643



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>95.952.321/0001-00</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>		
Período de Apuração <b>Novembro/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22334.5243290-1</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2022</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000092335152</b>			Valor Total do Documento <b>4.307,03</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.307,03			4.307,03
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022				
	<b>Totais</b>	<b>4.307,03</b>			<b>4.307,03</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000043 4 07030385223 3 54071622334 2 52432901055 6

CNPJ: 95.952.321/0001-00  
 Número: 07.16.22334.5243290-1  
 Pagar até: 20/12/2022  
 Valor: 4.307,03



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	30/11/2022 15:16:14	<b>NSU</b>	20380030112202711
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Código de Barras</b>	85840000043070303852235407162233452432901055	
	<b>Autenticação</b>	20380030112202711	
	<b>Data/Hora</b>	30/11/2022 15:16:14	
	<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING	
	<b>Data do Pagamento</b>	30/11/2022	
	<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 4.307,03	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112202711



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/11/2022 - 11:30:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 59.421,88	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.753,75	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.753,75
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022\*\*

858300000475 537501792210 207671050893 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/11/2022 - 11:30:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 59.421,88	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.753,75	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.753,75
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022\*\*

858300000475 537501792210 207671050893 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação


<b>Emissão</b>	30/11/2022 15:20:06	<b>NSU</b>	20380030112202728
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	85830000047537501792212076710508959523210001		
<b>Autenticação</b>	20380030112202728		
<b>Data/Hora</b>	30/11/2022 15:20:06		
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING		
<b>Data do Pagamento</b>	30/11/2022		
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 4.753,75		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030112202728




 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/12/2022
DARF IR Todos  <b>DARF válido para pagamento até 20/12/2022</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>VITOR MEIRELES</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.184,15
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.184,15

8561000011-1 84150064235-7 41959523210-1 00105612334-0

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

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/12/2022
DARF IR Todos  <b>DARF válido para pagamento até 20/12/2022</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>VITOR MEIRELES</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.184,15
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.184,15

8561000011-1 84150064235-7 41959523210-1 00105612334-0

**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

<b>Emissão</b>	30/11/2022 15:26:59	<b>NSU</b>	20380030112202766
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	85610000011841500642354195952321000105612334		
<b>Autenticação</b>	20380030112202766		
<b>Data/Hora</b>	30/11/2022 15:26:59		
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET BANKING		
<b>Data do Pagamento</b>	30/11/2022		
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 1.184,15		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030112202766

NF-e  
Nr 4308  
Série 1

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTES DANFE INDICADO AO LADO Emissão 29/11/2022 Valor Total: 4.486,01  
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 - 1338 (04/11/2022 14:04)

**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 4308

Série 1

0-Entrada

1-Saida

Página 3 de 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 1103 2479 1400 0140 5500 1000 0043 0815 2486 6850

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 342220250701358 29/11/2022 15:31:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 29/11/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP 89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA 29/11/2022

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:31:58

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	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.486,01
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	4.486,01

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
451 242 0 0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	S. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,81	2,49	9,48	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFÉ CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,39	16,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	2	7,99	15,98	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
789505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	7,89	7,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	3	1,89	5,67	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFÉ CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,39	16,39	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
789100251539	CALDO MAGGI GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896339402157	BISC BISLAU SORTIDO 700G	19053100	5929	040	UND	1	14,79	14,79	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
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	17,69	17,69	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
7899527172412	CANECA CERAMICA CAFE LETRAS 320ML WELLMIX	69120000	5929	040	UND	1	24,50	24,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	3	8,99	26,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7899505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	7,89	7,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	5929	040	UND	12	4,69	56,28	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
7897535503334	BISCOITO DE COCO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,39	52,68	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
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	4	13,50	54,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896228200011	AGUA MINERAL SANTA RITA 20LT	22011000	5929	040	UND	2	13,00	26,00	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
7896015400132	ARROZ DALFOVO 5KG	10063011	5929	040	UND	1	21,59	21,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3931	BANANA BRANCA	08039000	5929	040	KGS	0,7	5,29	3,70	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
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	8,99	8,99	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
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	4,345	2,99	12,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	5929	040	UND	12	4,69	56,28	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896384518261	PALITO MADEIRA GABARDI C/160	44219900	5929	040	UND	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896218214985	MASSA CABELO DE ANJO COVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896228200011	AGUA MINERAL SANTA RITA 20LT	22011000	5929	040	UND	4	13,00	52,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089900215	DETERGENTE YPE PILUCA 500ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898113710397	BOLO 2 DE SETEMBRO FORMIGUEIRO 300G	19012000	5929	040	UND	1	14,89	14,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,715	2,99	11,10	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022086909	BISCOITO ISABELA CREAM CRACKER 350G	19053100	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS  
MD-5: bbf6b9748772c5b177473727c5e722d3  
Período dos Cupons: 01/11/2022 a 29/11/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 393912/4 / 247675/3 / 393062/4 / 391911/4 / 395107/4 / 391333/4 / 389816/4 / 389781/4 / 388995/4 / 386970/4 / 386850/4 / 387726/4

Trib. aprox. R\$: 579,91 (Fed) R\$: 614,50 (Est) R\$: 0,00 (Mun) Fonte:

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O INTERESSE OU SERVIÇO  
FOI

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023

NF-e  
Nr 4308  
Série 1

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 29/11/2022 Valor Total: 4.486,01  
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 - 1338 (04/11/2022 14:04)

**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 4308

Série 1

0-Entrada

1-Saída

Página 2 de 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 1103 2479 1400 0140 5500 1000 0043 0815 2486 6850

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 342220250701358 29/11/2022 15:31:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 29/11/2022

ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89148-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 29/11/2022

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:31:58

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO Cód ANT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 451 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 242 PESO LÍQUIDO 0

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

DADOS ADICIONAIS MD-5: bbf6b9748772c5b17747327c5a722d3 Período dos Cupons: 01/11/2022 a 29/11/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 393912/4 / 247675/3 / 393062/4 / 391911/4 / 395107/4 / 391333/4 / 389816/4 / 389781/4 / 388995/4 / 386970/4 / 386850/4 / 387728/4

Tub. inv. RS-529.93 (Fed.) RS-614.50 (Est.) RS-0.00 (Mun.) Fonte

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE SE TRATA DE UM SERVIÇO FORNECIDO À AHAM

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM

NF-e  
Nr 4308  
Série 1

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 29/11/2022 Valor Total: 4.486,01  
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 - 1338 (04/11/2022 14:04)

**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 4308

Série 1

0-Entrada

1-Saida

Página 1 de 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 1103 2479 1400 0140 5500 1000 0043 0815 2486 6850

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

342220250701358 29/11/2022 15:31:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

29/11/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/11/2022

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:31:58

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.486,01

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

4.486,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CÓD ANT

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

451

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

242

PESO BRUTO

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
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	5929	040	UND	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897013586279	LAMPADA LED 15W INMETRO ELGIN	85395200	5929	040	UND	6	10,39	62,34	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7702018118823	PROBAK II C/2	82121020	5929	040	UND	1	4,48	4,48	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	2	8,99	17,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418302026	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/10 30LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7894904829658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900215	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	20029000	5929	040	UND	2	135,00	270,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896039018215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,39	16,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535503334	BISCOITO DE COCO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896039018215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,39	16,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
1748	ISQUEIRO BIC	96131000	5929	040	UND	1	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896936103017	EMBALAGEM PLASTICA FREEZER LUMAR 5KG	39234000	5929	040	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021821495	MASSA CABELLO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	5	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2.595	3,69	9,57	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891000251539	CALDO MAGGI GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	5,31	2,99	15,87	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535502603	BISCOITO DE MAISENA DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	3	1,89	5,67	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418302026	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/10 30LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	7,89	7,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,68	3,89	10,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	6,555	3,89	25,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	3,15	6,89	21,70	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7887187903742	BOLACHAO DE MEL SOBELA 1 KG	19059020	5929	040	UND	1	25,69	25,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896412800917	MACARRAO PARAFUSO ORQUIDEA 1 KG	19021900	5929	040	UND	1	9,39	9,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6696782261317	CANECA DE CERAMICA RIO TIJUCAS	69120000	5929	040	UND	1	21,25	21,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	5929	040	UND	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896505140207	COPO DESCARTAVEL 50ML TOTAL PLAST 100	39241000	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896015400132	ARROZ DALFOVO 5KG	10063011	5929	040	UND	1	15,99	15,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535503334	BISCOITO DE COCO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS

MD-5: bbf6b9748772c5b177473727c5e722d3  
Período dos Cupons: 01/11/2022 a 29/11/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 393912/4 / 247675/3 / 393062/4 / 391911/4 / 395107/4 / 391333/4 / 389816/4 / 389781/4 / 388995/4 / 386970/4 / 388850/4 / 387726/4

Trib aprox. R\$: 579,91(Fed.) R\$: 614,50(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
FORNECIDO DESTA NOTA FISCAL É VERDADEIRO E REAL

Viimar Morghenroth  
Presidente do Conselho de Administração

NF-e  
Nr 4308  
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: 29/11/2022 Valor Total: 4.486,01  
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 - 1338 (04/11/2022 14:04)

**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 4308

Série 1

0-Entrada  
1-Saída

Página 4 de 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 1103 2479 1400 0140 5500 1000 0043 0815 2486 6850

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 342220250701358 29/11/2022 15:31:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME: RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO 29/11/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP 89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
29/11/2022

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:31:58

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

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.486,01
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 DA NOTA
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DESCONTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL

9 - Sem Frete

ENDEREÇO MUNICÍPIO Cód ANT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESÓ BRUTO	PESÓ LÍQUIDO
------------	---------	-------	--------	------------	--------------

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
7898113711462	PAO 2 DE SETEMBRO DE MILHO 600G	19059010	5929	040	UND	1	8,49	8,49	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
7897535503334	BISCOITO DE COCO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898113711479	PAO 2 DE SETEMBRO DE BATATA 600G	19059010	5929	040	UND	1	8,49	8,49	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
7899888500237	CANECA TULIPA NAMORADOS 250ML RR PORCELANAS	69111090	5929	040	UND	1	16,49	16,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535503334	BISCOITO DE COCO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535503334	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,245	2,89	9,37	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535503334	BISCOITO DE COCO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
789790924022	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896279600538	CANECA ESTAMPADA DE PORCELANA IMPORIENTE	69111090	5929	040	UND	1	21,59	21,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898505140221	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	5929	040	UND	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UN	39241000	5929	040	UND	1	7,89	7,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	4,25	2,99	12,70	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896099900215	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UN	39241000	5929	040	UND	1	7,89	7,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	3,1	5,99	18,56	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	1,71	3,89	6,65	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535502603	BISCOITO DE MAISENA DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896404607678	LAVA ROUPA PO G. SOL SACHE AZUL 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897657000155	DOCE BANANA MOSER 900G	20079910	5929	040	UND	1	14,49	14,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098905906	SABAO YPE 900G NEUTRO C/5	34011900	5929	040	UND	1	17,89	17,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896409955020	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G	21021090	5929	040	UND	1	29,99	29,99	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
7896104995136	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA SLIM L16 P15 30M	48181000	5929	040	UND	1	16,49	16,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535503334	BISCOITO DE COCO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	5929	040	UND	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904571956	MARGARINA DORIANA 500 G	15171000	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896404600563	DETERGENTE GIRANDO SOL 500ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,93	2,49	9,78	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UN	39241000	5929	040	UND	1	7,89	7,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898527832131	BOLACHAO DE MEL NANY 650G	19059020	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	24,59	24,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900215	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896339402157	BISC BISLAU SORTIDO 700G	19053100	5929	040	UND	1	14,79	14,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896202891491	DOCE DE LEITE OLIVEIRA 900G	19019090	5929	040	UND	1	18,99	18,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS  
MD-5: bb16b9748772c5b17747372c5e722d3  
Período dos Cupons: 01/11/2022 a 29/11/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 393912/4 / 247675/3 / 393062/4 / 391911/4 / 395107/4 / 391333/4 / 389816/4 / 389781/4 / 388995/4 / 386970/4 / 386850/4 / 387726/4

Trib aprox. RS: 579,91(Fed) RS: 614,50(Est) RS: 0,00(Mun) Fonte:

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O MATERIAL E/OU SERVIÇO  
CORRESPONDE A AHAM

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM

NF-e  
Nr 4308  
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:29/11/2022 Valor Total: 4.486,01  
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 - 1338 (04/11/2022 14:04)

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

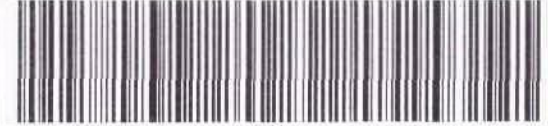
Nr 4308

Série 1

0-Entrada  
1-Saída

Página 6 de 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 1103 2479 1400 0140 5500 1000 0043 0815 2486 6850

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

342220250701358 29/11/2022 15:31:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

CNPJ  
03.247.914/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253767415

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli

CNPJ / CPF  
95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO  
29/11/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENE Ghelli, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/11/2022

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:31:58

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.486,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.486,01

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

451

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

242

PESO BRUTO

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
7896098905906	SABAO YPE 900G NEUTRO C/5	34011900	5929	040	UND	1	17,89	17,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	2,655	3,89	10,32	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
10247	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	2	135,00	270,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900215	DETERGENTE YPE P/LDUCA 500ML MACA	34025000	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	18021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	4	1,99	7,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896022086909	BISCOITO ISABELA CREAM CRACKER 350G	18053100	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896406439718	BISCOITO ROSCA CHOCOLATE CASAREDO 650G	18053100	5929	040	UND	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	3,99	47,88	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	5929	040	UND	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	4,155	3,49	14,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896404607678	LAVA ROUPA PO G. SOL SACHE AZUL 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02023000	5929	040	KGS	3,506	27,99	98,13	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896999099513	PAO THABRULAI CASTANHA DO BRASIL 100% INTEGRAL 400G	19059010	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	3,635	3,49	12,65	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535503334	BISCOITO DE COCO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12019	ALHO	07032090	5929	040	KGS	0,44	36,49	16,05	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	4,365	7,99	34,87	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896404607678	LAVA ROUPA PO G. SOL SACHE AZUL 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	24,59	24,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	2	8,99	17,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	3,215	8,49	27,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	3,805	3,59	13,65	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896706300079	CANELA NEILAR EM PO	09062000	5929	040	UND	1	5,89	5,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898936103017	EMBALAGEM PLASTICA FREEZER LUMAR 5KG	39234000	5929	040	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891022861044	SAPOLIO RADIUM LIQUIDO CLASSICO 250ML	34054000	5929	040	UND	1	14,89	14,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418302026	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/10 30LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	2,53	5,99	15,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241900	5929	040	UND	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	22,89	22,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	7,89	7,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898113711493	PAO 2 DE SETEMBRO CASEIRO 600G	19059010	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896015400132	ARROZ DALFOVO 5KG	10063011	5929	040	UND	1	21,59	21,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898988500237	CANECA TULIPA NAMORADOS 250ML RR PORCELANAS	69111090	5929	040	UND	1	16,49	16,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896404607678	LAVA ROUPA PO G. SOL SACHE AZUL 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS

MD-5: bfb6b9748772c5b177473727c5e722d3  
Período dos Cupons: 01/11/2022 a 29/11/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 393912/4 / 247675/3 / 393062/4 / 391911/4 / 395107/4 / 391333/4 / 389816/4 / 389781/4 / 388995/4 / 386970/4 / 386850/4 / 387726/4

Trib aprox R\$: 579,91(Fed) R\$: 614,50(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O PAGADOR DO SERVIÇO  
FOI O RESPONSÁVEL A AHAM

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM

NF-e  
Nr 4308  
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: 29/11/2022 Valor Total: 4.486,01  
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 - 1338 (04/11/2022 14:04)

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 4308

Série 1

0-Entrada  
1-Saida

Página 5 de 7

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 1103 2479 1400 0140 5500 1000 0043 0815 2486 6850

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 342220250701358 29/11/2022 15:31:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

29/11/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENE Ghelli, 17

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/11/2022

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:31:58

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	4.486,01
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	4.486,01
0,00	0,00	VALOR DO IPI	0,00	0,00
0,00	0,00	DESCONTO	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CÓD ANTT

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

451

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

242

PESO BRUTO

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
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	24,59	24,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7894904571956	MARGARINA DORIANA 500 G	15171000	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,69	13,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898113711462	PAO 2 DE SETEMBRO DE MILHO 600G	19059010	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535503334	BISCOITO DE COCO DÁROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7702018118823	PROBAK II C/2	82121020	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,69	13,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897291800081	JARRA REDONDA GIPLAS	39241000	5929	040	UND	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898113711486	PAO 2 DE SETEMBRO CASEIRO DE AIPIM 600G	19059010	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,69	13,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7894904571956	MARGARINA DORIANA 500 G	15171000	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896404607678	LAVA ROUPA PO G. SOL SACHE AZUL 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891022861044	SAPOLIO RADIUM LIQUIDO CLASSICO 250ML	34054000	5929	040	UND	1	14,89	14,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	5929	040	UND	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	2	8,99	17,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	2,068	35,99	74,42	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896404607692	LAVA ROUPAS GIRANDO SOL 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	16,39	16,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	5929	040	UND	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	6,76	3,89	26,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
39	COXA SOBRECOXA	02071400	5929	040	KGS	18,12	9,89	179,20	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7893000079298	MARGARINA QUALY 1 KG	15171000	5929	040	UND	1	26,79	26,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896413030347	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180MLC/100UN	39241000	5929	040	UND	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896934600040	MACARRAO ROSANE 1KG PARAFUSO	19021100	5929	040	UND	1	8,39	8,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898348070341	FILME PVC HIPERMAIS 28CM X 30M	38204390	5929	040	UND	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	2,424	35,99	87,23	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891000325131	BOMBOM ESPECIALIDADES NESTLE 251G	18069000	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	2	7,99	15,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896202810607	DOCE CREMOSO OLIVEIRA 900G BANANA	20071000	5929	040	UND	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891000251539	CALDO MAGGI GALINHA 114G	21041011	5929	040	UND	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7702018118823	PROBAK II C/2	82121020	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7894904571956	MARGARINA DORIANA 500 G	15171000	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS

MD-5: bbfb9748772c5b177473727c5e722d3  
Periodo dos Cupons: 01/11/2022 a 29/11/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 393912/4 / 247675/3 / 393062/4 / 391911/4 / 395107/4 / 391333/4 / 389816/4 / 389781/4 / 386995/4 / 386970/4 / 38650/4 / 387726/4

Trib aprox R\$ 579,91(Fed) R\$ 614,50(Est) R\$ 0,00(Mun) Fonte:

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE SE ENQUADRAM NO SERVIÇO  
FOMENTO AO COMÉRCIO A AHAM

Viimar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Cópia 2021/2022



# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	30/11/2022 15:28:58	<b>NSU</b>	20380030112202773
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380030112202773
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		000.736-6 - SUPERMERCADO 1 DE MAIO EP
	<b>Valor</b>		R\$ 4.486,01
	<b>Identificação</b>		MERCADO

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112202773

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

 <b>CONTABILIDADE BOING</b> CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA CNPJ: 19.581.475/0001-47 SANTA CATARINA, 2165 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580140 Email: cadastraboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e <b>4905</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b> Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000491660</b>	
	Data Emissão <b>29/11/2022</b>	Hora Emissão <b>09:10:46</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1718	1,00	Und	400,0000	9977	2.5975 %	NTIFx	400,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:  
Honorário Contábil 11/2022

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

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
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: 20/12/2022.  
 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 DEVIDOS FINS  
 QUE... OU SERVIÇO  
 A AHAM  
 FOI...  
 29/11/22

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

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	30/11/2022 15:31:58	<b>NSU</b>	20380030112202787
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Autenticação</b>	20380030112202787		
<b>Conta Origem</b>	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
<b>Agência Destino</b>	2038		
<b>Conta Destino</b>	004.387-7 - CONTABILIDADE IRMAOS BOIN		
<b>Valor</b>	R\$ 400,00		
<b>Identificação</b>	BOING		

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112202787

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº da Nota - Série  
0000006436 - 1Autenticidade  
A112-2E48**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão ....:25/11/2022 16:45:13

Competência (Serv.):11/2022

Prestação de SERVIÇO ....: 25/11/2022

**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. Dez/2022 - Vencto, 30/11/2022

Trib aprox R\$ 244,52 Federal e R\$ 82,72 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 8F6CA7 - Tabela: NBS

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

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: [cianorte.sigiss.com.br/consulta](http://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\$)	Alíquota (%)	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**

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FISCAL QUE FOI

Viimar Morhenroth



**CRESOL**

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

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

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

#### **Dados do destinatário**

Destinatário: **Ideia Solucoes  
Contabeis Eireli Me**  
CNPJ **\*\*407.249/0001-\*\***  
Instituição: **COOP SICREDI DEXIS**  
Agência: **718** Conta: **46741-2**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 1.818,00**  
Data: **30/11/2022 - 15:35:51**  
Descrição: **Candido**  
ID/Transação:  
**E07320890202211301835X2Auwg77H2H**

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



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. 000.001.056  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4222 1142 8806 2300 0146 5500 1000 0010 5610 0001 1931

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

342220228837246 - 03/11/2022 15:20:23

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

03/11/2022

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/11/2022

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

FONE / FAX

SC

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:20:12

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001  
 Venc. 01/12/2022  
 Valor RS 208,90

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.	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 ANTT

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/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
987	BRACSAN DESIN. ACIDO PERACETICO 5L	38089429	0101	5102	UN	1,0000	208,9000	208,90	0,00	0,00	0,00		0,00	

*Mercadoria OK.*  
*Viimar*

 CERTIFICO PARA OS FINS DOS FINS  
 QUE O MATERIAL OU SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PARA A AHAM  
 VITOR MEIRELES  
 3 11 22

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: [Vend - 1 - ELIEZER PEDRO DIAS] [28 DIAS] [Pedido - 47951].  
 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

**Instruções para Impressão**

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

**Linha Digitável: 23790.36706 90000.191149 76008.204307 7 91860000020890**

**Valor: 208,90**

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.36706 90000.191149 76008.204307 7 91860000020890</b>		
Beneficiário		Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
		0367 / 820431	R\$	001	00001911476P
Número do Documento		CPF / CNPJ	Vencimento		Valor Documento
1056/001			01/12/2022		208,90
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Sacado					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00					
Demonstrativo					Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.36706 90000.191149 76008.204307 7 91860000020890</b>		
Local de Pagamento		Vencimento			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					01/12/2022
Beneficiário		Agência / Código do Cedente			
					0367/82043-1
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Acete	Data Processamento	Nosso Número
03/11/2022	1056/001	DM	NÃO	03/11/2022	00001911476P
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
	09	R\$	001	208,90	208,90
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$0,70 por dia de atraso.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00					
Leandro Meneghelli 123 - Centro					
89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Sacador/Avalista					Código de Baixa
L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - 42.880.623/0001-46					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

<b>Emissão</b>	30/11/2022 15:40:55	<b>NSU</b>	20380030112202862
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3

<b>Banco</b>	237-Banco Bradesco S.A.
<b>Linha digitável</b>	23790367069000019114976008204307791860000020890
<b>Autenticação</b>	20380030112202862
<b>Data/Hora</b>	30/11/2022 15:40:55
<b>Operacao</b>	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
<b>Banco Cedente</b>	BCO BRADESCO S.A.
<b>Beneficiário</b>	18102051000190-UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA
<b>Pagador</b>	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL
<b>Data Vencimento</b>	01/12/2022
<b>Valor Documento</b>	R\$ 208,90
<b>Valor Total</b>	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: 20380030112202862



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. 000.022.438  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 1125 2503 4000 0100 5500 1000 0224 3810 0022 5751

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

342220228709386 - 03/11/2022 14:05:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258076946

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.250.340/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

03/11/2022

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/11/2022

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

SC

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:05:19

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001  
 Venc. 01/12/2022  
 Valor R\$ 310,65

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.	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	310,65
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	310,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

IMPEL DISTRIBUIDORA

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ / CPF

25.250.340/0001-00

ENDEREÇO

AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI

MUNICÍPIO

Ituporanga

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

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
343	REFIL MOP PO PROFÍ 60 X 15CM	96039000	0101	5102	UN	1,0000	54,1600	54,16	0,00	0,00	0,00		0,00	
9098	HIPOCLORITO DE SODIO 12% VERDESAN 5L TS	28289011	0101	5102	UN	2,0000	35,0000	70,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
9487	P.H. CAMPIONE F.DUPLA C/16RLS 30 MT	48181000	0101	5102	PC	4,0000	18,9000	75,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
9850	ESPONJA DUPLA FACE 3M C/10 UN	68053090	0101	5102	UN	1,0000	15,9900	15,99	0,00	0,00	0,00		0,00	
927	VASSOURA PALHA ARTESANAL PARA DEPOSITO	96039000	0101	5102	UN	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
10005	SABONETEIRA C/RESERVATORIO LIQUIDO DROPY	39259090	0101	5102	LN	1,0000	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00		0,00	

*Mercadoria OK.*  
 SERVIÇO DE DEVIDOS FINS  
 QUE FOI DEBITADO EM SERVIÇO  
 FOI LUCIANO  
 VITOR MEIRELES  
 3 11/22

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [Vend - 1 - ELIEZER PEDRO DIAS] [28 DIAS] [Pedido - 62224].  
 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 9,38  
 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,02%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123" - "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006." - CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO. -

RESERVADO AO FISCO

**Instruções para Impressão**

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

**Linha Digítável: 23790.36706 90000.191149 65008.204300 3 91860000031065**


**Valor: 310,65**

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.36706 90000.191149 65008.204300 3 91860000031065</b>		
Beneficiário <b>UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA</b>		Agência / Código Cedente <b>0367 / 820431</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>001</b>	Nosso Número <b>000019114654</b>
Número do Documento <b>22438/001</b>	CPF / CNPJ	Vencimento <b>01/12/2022</b>		Valor Documento <b>310,65</b>	
(-) Descontos / Abatimentos:	(-) Outras Deduções:	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	[=] Valor Cobrado	
Sacado <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00</b>					

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.36706 90000.191149 65008.204300 3 91860000031065</b>		
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>01/12/2022</b>			
Beneficiário <b>UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA</b>		Agência / Código do Cedente <b>0367/82043-1</b>			
Data do documento <b>03/11/2022</b>	nº do documento <b>22438/001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>NÃO</b>	Data Processamento <b>03/11/2022</b>	Nosso Número <b>000019114654</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>001</b>	Valor Documento <b>310,65</b>	[*] Valor do Documento <b>310,65</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>Após o vencimento, cobrar encargos de R\$1,04 por dia de atraso.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					[=] Valor Cobrado
Sacado <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00</b> <b>Leandro Meneghelli 123 - Centro</b> <b>89148-000 - VITOR MEIRELES - SC</b>					
Sacador/Avalista: <b>AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - 25.250.340/0001-00</b>			Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		



Corte na linha pontilhada

# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

<b>Emissão</b>	30/11/2022 15:45:16	<b>NSU</b>	20380030112202903
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
	<b>Banco</b>	237-Banco Bradesco S.A.	
	<b>Linha digitável</b>	23790367069000019114965008204300391860000031065	
	<b>Autenticação</b>	20380030112202903	
	<b>Data/Hora</b>	30/11/2022 15:45:16	
	<b>Operacao</b>	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB	
	<b>Banco Cedente</b>	BCO BRADESCO S.A.	
	<b>Beneficiário</b>	18102051000190-UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA	
	<b>Pagador</b>	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL	
	<b>Data Vencimento</b>	01/12/2022	
	<b>Valor Documento</b>	R\$ 310,65	
	<b>Valor Total</b>	R\$ 310,65	

**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: 20380030112202903

Recebemos os serviços constantes na NFS-e número 23424, emitida por CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA - CNPJ 16.941.682/0001-77

Nota Mostr: 23884

<b>DATA</b>	<b>Identificação e assinatura do receptor</b>	Data de Emissão: 28/11/2022
		Valor Líquido: 101,40



**Prefeitura Municipal de Rio do Sul**

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Número da Nota

23424

Data/Hora da Emissão

28/11/2022 10:09

Código de Verificação

8291738486201694168220231128112045524945

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cód.Serviço / Descrição	VL Unit	Qtd	VL Bruto	Acréscimo	Desconto	VL Líquido	Base ISS	Aliq.	VL ISS
14.01 - CONTRATO DE MANUTENCAO - TELEFONIA DIGITAL	101,40	1	101,40	0,00	0,00	101,40	101,40	2,00%	2,03

**TOTAIS**

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

Valor Bruto da Nota: **RS 101,40** VALOR LÍQUIDO DA NOTA: **RS 101,40**

Base de Cálculo **RS 101,40** Valor de ISS **RS 2,03** Natureza Operação: Tributação no município ISS Retido: Não  
Município Prest.: 4214805-RIO DO SUL Valor ISS Retido: 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O VALOR DO SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES

28/11/22

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



341-7

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento 09/12/2022
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371 - RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 8483/17446-5
Data do Documento 23/11/2022	Número do Documento S100002388401	Dig. DM	Especie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 23/11/2022	Nosso Número 109/00003465-7
Parcela / Plano	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(H) 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



341-7

## Ficha de Caixa

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento 09/12/2022
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371 - RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 8483/17446-5
Data do Documento 23/11/2022	Número do Documento S100002388401	Dig. DM	Especie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 23/11/2022	Nosso Número 109/00003465-7
Parcela / Plano	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(H) 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



341-7

34191.09008 00346.578487 31744.650008 3 91940000010990

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento 09/12/2022
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371 - RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 8483- / 17446-5
Data do Documento 23/11/2022	Número do Documento S100002388401	Dig. DM	Especie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 23/11/2022	Nosso Número 109/00003465-7
Parcela / Plano	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(H) 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



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

Emissão	30/11/2022 15:48:00	NSU	20380030112202914
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Linha digitável	34191090080034657848731744650008391940000010990
Autenticação	20380030112202914
Data/Hora	30/11/2022 15:48:00
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
Banco Cedente	ITAÚ UNIBANCO BM S.A.
Beneficiário	16941682000177-CUNHA TECNOLOGIA E T LTDA
Pagador	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
Data Vencimento	09/12/2022
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: 20380030112202914

**84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

CNPJ - 95.952.321/0001-00  
 AVISO DE FÉRIAS  
 NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 61 JOSE DA CRUZ  
 Cargo ..... : TECNICO DE ENFERMAGEM  
 CTPS ..... : 57797-00313 -SC Admissão...: 01/04/2017

**PERÍODOS**

Aquisição .....: de 01 de Abril de 2020 a 31 de Março de 2021  
 Gozo de Férias ...: de 01 de Dezembro de 2022 a 15 de Dezembro de 2022  
 Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	1.436,62	2.017,34	0
2005 Férias	15,00	695,14	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	15,00	291,42	7,5000
2101 Férias Adicional Insalubridade	15,00	141,97	87,42
2153 Férias Média Rendimentos Variáveis	15,00	37,15	

Proventos = 1.165,68

Descontos = 87,42

**Líquido = 1.078,26**

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.078,26

Valor por extenso..	Um Mil e Setenta e Oito Reais e Vinte e Seis Centavos
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 29 de Novembro de 2022

  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

  
 JOSE DA CRUZ

**84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

CNPJ - 95.952.321/0001-00  
 RECIBO DE FÉRIAS

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

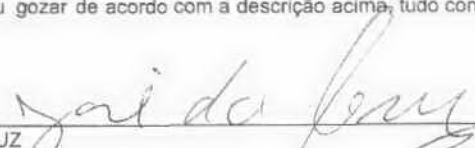
Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 em VITOR MEIRELES/SC a importância de R\$ 1.078,26

Valor por extenso..	Um Mil e Setenta e Oito Reais e Vinte e Seis Centavos
---------------------	---

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

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

VITOR MEIRELES, 29 de Novembro de 2022

  
 JOSE DA CRUZ

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	30/11/2022 16:13:54	<b>NSU</b>	20380030112203028
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>	20380030112203028	
	<b>Conta Origem</b>	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG	
	<b>Agência Destino</b>	2038	
	<b>Conta Destino</b>	008.661-4 - JOSE DA CRUZ	
	<b>Valor</b>	R\$ 1.078,26	
	<b>Identificação</b>	JOSE FERIAS	

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112203028



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**  
15/11/2022

EMISSÃO: 01/11/2022  
POSTAGEM: 03/11/2022

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

FATURA DE PAGAMENTO: 4823885206  
REF: NOV/22 PERÍODO 25/09/22 a 24/10/22  
CPF/CNPJ: 95952321000100  
CLIENTE: 7.1852336  
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009152232849011



### IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

Nosso atendimento: \*144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



#### DÉBITO AUTOMÁTICO

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



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

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

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE... SERVIÇO  
FOI... AHAM  
VITOR MEIRELES  
1 11 22

Viimar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 736.091,379-91



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

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

NOME DO CLIENTE  
ASSOCIACAO H A M

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091522328490-11	NOV/2022	01/11/2022	15/11/2022	R\$ 89,98

8463000000 - 3    89980109011 - 4    00482388520 - 9    60152232849 - 6



# Pagamento

## Comprovante de Transação

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
30/11/2022 16:18:42  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

TIM CELULAR - 0109

-----  
Código de Barras: 846300000003 899801090114  
004823885209 601522328496

Data do Pagamento.....30/11/2022

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

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

Autenticação: 8300009907029838  
-----

OUVIDORIA BANCOOB 0800 646 4001  
SAC 0800 123 4567

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

Recebemos de MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	01/11/2022	NFe N°	000004151
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	189,98	Série	001

<b>MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP - PANK</b> Rua SANTA CATARINA, 2677 - SALA 2 - CENTRO 89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258 0446	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	Controle do Fisco 	
	Saída: 1 Entrada: 0 N 000004151 Série 001 Folha 1/1	Chave de Acesso 4222 1109 0886 1600 0130 5500 1000 0041 5118 8988 5953	Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
	Natureza de Operação Venda por emissão de Cupom Fiscal	Protocolo de Autorização 342220227634613 - 01/11/2022 - 14:34:03	CNPJ/CPF 09.088.616/0001-30

Inscrição Estadual	255473940	Inscrição Estadual Sub. Tributária	
--------------------	-----------	------------------------------------	--

<b>Destinatário / Remetente</b>		CNPJ/CPF	95.952.321/0001-00	Data de Emissão	01/11/2022
Nome/Razão Social		ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Data Saída/Entrada	01/11/2022
Endereço		Bairro/Distrito	CENTRO	CEP	89148-000
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -		UF	SC	Inscrição Estadual	
Município	Vitor Meireles	Fone	47 3258 0222	Hora Saída/Entrada	14:33:00

<b>Cálculo dos Impostos</b>													
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	38,00	Valor Total dos Produtos	189,98		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00	Valor Total da Nota	189,98

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

<b>Dados dos Produtos</b>															
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr. Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
7593	Toner compatível Samsung MLT-D203U D203U M4020 M40	84439933	0102	5929	UN	1,0000	189,9800	0,00	189,98	0,00	0,00	0,00	0,00		38,00

<b>Dados Adicionais</b>	
Informações Complementares: I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 0B08B8D9D4EE690ABF2877D64F6A90D1 Trib Aprox. R\$ 31,54 Fed - R\$ 6,46 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B391D4 NF vinculada ao CF 5939	Informações Adicionais do Fisco

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
 QUE O PRODUTO OU SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO POR A AHAM  
 11/11/22  
 VITOR MEIRELES

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



756

## Recibo de Entrega

Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Vencimento 01/12/2022	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3084/218227	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 4151-9	Nº Documento 4151	Valor documento 189,98



756

## Recibo do Pagador

Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Vencimento 01/12/2022	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3084/218227	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI SANTA CATARINA - 2877 - SALA 02 VITOR MEIRELES - SC		09.088.616/0001-30 CENTRO 89148-000	Valor documento 189,98	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa (=) Valor cobrado
			Nosso Número 4151-9	Nº Documento 4151	

Autenticação Mecânica



756

75691.30847 01021.822703 00415.190016 1 9186000018998

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 01/12/2022	
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3084/218227	
Data do documento 01/11/2022		Nº documento 4151	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 01/11/2022
Nº da Conta / Respons		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor 189,98
Instruções Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00			
RUA LEANDRO MENEGHELLI					
CENTRO					
VITOR MEIRELES - SC		89148-000			
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

<b>Emissão</b>	30/11/2022 16:20:12	<b>NSU</b>	20380030112203052
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Banco</b>	756-Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob		
<b>Linha digitável</b>	75691308470102182270300415190016191860000018998		
<b>Autenticação</b>	20380030112203052		
<b>Data/Hora</b>	30/11/2022 16:20:12		
<b>Operacao</b>	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
<b>Banco Cedente</b>	BANCOOB		
<b>Beneficiário</b>	09088616000130-MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI		
<b>Pagador</b>	95952321000100-ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
<b>Data Vencimento</b>	01/12/2022		
<b>Valor Documento</b>	R\$ 189,98		
<b>Valor Total</b>	R\$ 189,98		
<b>Aviso:</b>	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: 20380030112203052

Recebemos de Luciana Materiais de Contrucao LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	10/11/2022	<b>NFe N°</b> <b>Série</b>	<b>0000004570</b> <b>001</b>
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	242,38		
<b>Luciana Materiais de Contrucao LTDA - Luciana Materiais de Contrucao</b> Rua Santa catarina, 3282 - Loja - Palmitos 89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258 0166		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Controle do Fisco 	
		Saída: 1 Entrada: 0 N° 0000004570 Série 001 Folha 1/1		Chave de Acesso 4222 1113 2845 1200 0179 5500 1000 0045 7014 7933 1313 Consulta de autenticidade do portal nacional de NFe <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
Natureza de Operação Lancamento por emissao de Cupom Fiscal		Protocolo de Autorização 342220235111010 - 10/11/2022 - 17:36:19			
Inscrição Estadual 256335257	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 13.284.512/0001-79			

<b>Destinatário / Remetente</b>		CNPJ/CPF		Data de Emissão	
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00		10/11/2022	
Endereço Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -		Bairro/Distrito CENTRO		CEP 89148-000	
Município Vitor Meireles		UF SC		Inscrição Estadual	
Fone 47 3258 0222				Data Saída/Entrada 10/11/2022	
				Hora Saída/Entrada 17:31:00	

<b>Cálculo dos Impostos</b>					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
242,38	41,19	0,00	0,00	74,40	242,38
Valor da Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Valor Total da Nota
					242,38

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

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
6020	RESIS 220V5500W MDJ3/T43	85168010	000	5929	PC	1,0000	21,0000	0,00	21,00	21,00	3,57	0,00	17,00		4,82
8294	ANEL VEDACAO PAVASO SANITARIO	39174090	000	5929	PC	1,0000	16,9000	0,00	16,90	16,90	2,87	0,00	17,00		4,37
401	PARAFUSO LATAO WC B10	74153900	000	5929	PC	2,0000	5,9900	0,00	11,98	11,98	2,04	0,00	17,00		4,38
5308	BORRACHA VEDACAO PICK ACOP	40189300	060	5929	UN	1,0000	14,9000	0,00	14,90	14,90	2,53	0,00	17,00		5,27
8273	OBTURADOR PICK ACOPLADA UNIVERSAL CICORRENTE BLUKI	84819010	000	5929	PC	1,0000	19,9000	0,00	19,90	19,90	3,38	0,00	17,00		4,79
5101	RLCHA PLAST C/ANEL 10MM	39259090	060	5929	PC	2,0000	0,1500	0,00	0,30	0,30	0,05	0,00	17,00		0,10
5170	PARAFIXACAO PICK ADOPLADA BLUKIT	39259090	000	5929	UN	1,0000	11,9000	0,00	11,90	11,90	2,02	0,00	17,00		4,68
6901	LUKS 0.9 NOVA-RAZ INNOVATION	27101230	060	5929	LT	1,0000	29,9000	0,00	29,90	29,90	5,08	0,00	17,00		7,81
8755	ROLO LA ANTI GOTA 321/9 09CM COM CABO ATLAS 2 LIST	96034010	000	5929	PC	1,0000	16,9000	0,00	16,90	16,90	2,87	0,00	17,00		5,15
341	BANDEJA PRETA P/TINTA PEQUENA	39259090	000	5929	PC	1,0000	7,0000	0,00	7,00	7,00	1,34	0,00	17,00		2,05
893	SINTETICO EXTRA RAPIDO 900ML BRANCO BRIL. BRA	32088010	000	5929	LT	2,0000	43,0000	0,00	86,00	86,00	14,62	0,00	17,00		28,90
653	PA CHIP 5,0 X 50	73181200	000	5929	PC	6,0000	0,3500	0,00	2,10	2,10	0,46	0,00	17,00		1,02
7980	PA CHIP 5 X25	73181200	000	5929	CX	10,0000	0,2000	0,00	2,00	2,00	0,34	0,00	17,00		0,73


<b>Dados Adicionais</b>	Informações Adicionais do Fisco
Informações Complementares MD5: 06843429015C15B13675687C094A0899 Trib Aprox. R\$ 41,11 Fed - R\$ 33,30 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B391D4 NF vinculada ao CF 61898 NF vinculada ao CF 62187 NF vinculada ao CF 62198 NF vinculada ao CF 63218	

**CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI RECEBIDO PARA A AHAM**  
 VITOR MEIRELES  
 10/11/22

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

Nosso Nro:	<b>09/00000000526-9</b>	Recebi este boleto em: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>
Beneficiário:	<b>LUCIANA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA</b>	
Pagador:	<b>1368127 - Associação Hospitalar Angelina Meneghelli</b>	
Agência / Conta:	<b>2.038-0 / 2.389-2</b>	
Valor:	<b>R\$ 242,38</b>	Vencimento: <b>01/12/2022</b>

Assinatura

 **CRESOL**



**Recibo do Pagador**

Beneficiário	13.284.512/0001-79	Agência / Conta	2.038-0 / 2.389-2	Nosso Número	09/00000000526-9	Vencimento	01/12/2022
Pagador		CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00		Bairro: Centro			
1368127 - Associação Hospitalar Angelina Meneghelli							
Endereço: Rua Leandro Meneghelli, 17		UF: SC		Cidade: Vitor Meireles			
Complemento:							
CEP: 89148-000							
Texto de responsabilidade do beneficiário (Instruções): Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,25 ao dia.				Texto de responsabilidade do beneficiário (Informações):			

13392.03802 90000.000050 26000.238902 1 91860000024238

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Parcela	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$)
	<b>09</b>	<b>REAL</b>	<b>1 / 1</b>			<b>R\$ 242,38</b>
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Valor Cobrado (R\$)	
<b>10/11/2022</b>	<b>NFe4570</b>	<b>DM</b>	<b>Não</b>	<b>10/11/2022</b>		
Desconto / Abatimento (R\$)	Outros Abatimentos (R\$)	Mora / Multa (R\$)		Outros Acréscimos (R\$)		

----- Autenticação Mecânica -----



13392.03802 90000.000050 26000.238902 1 91860000024238

Local de Pagamento						Vencimento	<b>01/12/2022</b>
<b>Pagar preferencialmente na Rede Cresol ou Ascoob</b>							
Beneficiário						Agência / Conta	
<b>LUCIANA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA</b>						<b>13.284.512/0001-79</b>	
						<b>2.038-0 / 2.389-2</b>	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
<b>10/11/2022</b>	<b>NFe4570</b>	<b>DM</b>	<b>Não</b>	<b>10/11/2022</b>	<b>09/00000000526-9</b>		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Parcela	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor do Documento	
	<b>09</b>	<b>Real</b>	<b>1 / 1</b>			<b>R\$ 242,38</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário): Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,25 ao dia.						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(-) Mora / Multa	
						(-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador		CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00		Bairro: Centro			
1368127 - Associação Hospitalar Angelina Meneghelli							
Endereço: Rua Leandro Meneghelli, 17		UF: SC		Cidade: Vitor Meireles			
Complemento:							
CEP: 89148-000							

Ficha de Compensação

----- Autenticação Mecânica -----



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

Emissão	30/11/2022 16:23:56	NSU	20380030112203070
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco	133-Confederação Nacional das Cooperativas Centrais de
Linha digitável	13392038029000000005026000238902191860000024238
Autenticação	20380030112203070
Data/Hora	30/11/2022 16:23:56
Operacao	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB
Banco Cedente	CRESOL CONFEDERAÇÃO
Beneficiário	13284512000179-LUCIANA MATERIAIS DE CONSTRUO LTDA
Pagador	95952321000100-Associao Hospitalar Angelina Meneghelli
Data Vencimento	01/12/2022
Valor Documento	R\$ 242,38
Valor Total	R\$ 242,38

**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: 20380030112203070



<b>Identificação do emitente</b> <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> <b>ROD RSC 287</b> <b>Nº: -- KM 109+500, S/N</b> <b>INDUSTRIAL</b> <b>VERA CRUZ - RS</b> <b>CEP: 96880-000</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>	CHAVE DE ACESSO <b>4322 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4678 9710 0068 6538</b>
Nº: 467897 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143220248121123 11/11/2022 14:48:24</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1560029886</b>	CNPJ <b>94.389.400/0001-84</b>

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

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

FATURA/ DUPLICATA		FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		<b>Pagamento a prazo</b>	<b>467897</b>	<b>394,40</b>	<b>0,0</b>	<b>394,40</b>
NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM
<b>001</b>	<b>02/12/2022</b>	<b>394,40</b>				


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
		<b>394,40</b>	<b>47,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>394,40</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
<b>45,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>394,40</b>	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
		<b>1-EXPRESSO LEOMAR LTDA</b>	<b>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)</b>				<b>02.633.583/0001-13</b>
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		<b>ROD. RST 453, 1470</b>	<b>LAJEADO</b>	<b>RS</b>	<b>0720086701</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
<b>1</b>				<b>3,000</b>	<b>3,000</b>		

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
7725	CEFTRÍAXONA 1GR IV S/DIL BIOQUÍMICO CX/50 FRAS AMPLOSPEC - Trib aprox. neste item R\$: 46,99 Fed e 24,46 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1006300030058 LOTE: 009592 QTD: 2,000 VALID. 31/07/2025 FABRICAÇÃO: 10/08/2022	30042059	500	6108	CX	2,0000	174,7000	349,40	0,00	394,40	47,33	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00


**CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O EMISSOR E OU SERVIÇO FOI REALIZADO À AHAM**

VITOR MEIRELES **11/11/22**



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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 116204 Representante: VANESSA ETIELE MENDES AZEREDO, Ao aceitar essa mercadoria, você autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributária aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciário. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 46,99 Fed e 24,46 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$19,72	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 02/12/2022	
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 002/00000317085-0	
Data do Documento 11/11/2022	Número do Documento 467897 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/11/2022	Valor do Documento 394,40	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 2314 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N 89148000 Pagador / Avalista					95.952.321/0001-00 CENTRO VITOR MEIRELES - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>FICHA DE CAIXA</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 02/12/2022	
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 002/00000317085-0	
Data do Documento 11/11/2022	Número do Documento 467897 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/11/2022	Valor do Documento 394,40	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 2314 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N 89148000 Pagador / Avalista					95.952.321/0001-00 CENTRO VITOR MEIRELES - SC	

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2		23793.68307 20000.031706 85000.044801 8 91870000039440				
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 02/12/2022	
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 002/00000317085-0	
Data do Documento 11/11/2022	Número do Documento 467897 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/11/2022	Valor do Documento 394,40	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 2314 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N 89148000 Pagador / Avalista					95.952.321/0001-00 CENTRO VITOR MEIRELES - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

# Consulta Comprovante

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

Emissão	30/11/2022 16:27:11	NSU	20380030112203087
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco 237-237 - Banco Bradesco S.A.

Linha digitável 23793683072000003170685000044801891870000039440

Autenticação 20380030112203087

Data/Hora 30/11/2022 16:27:11

Operacao PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Data Vencimento 02/12/2022

Valor Documento R\$ 394,40

Valor Total R\$ 394,40

**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: 20380030112203087

DANFE Simplificado da NF-e



CHAVE DE ACESSO

4222 1180 4458 0200 0144 5500 1000 0031 1217 8109 9149

Protocolo de Autorização

342220246489638 24/11/2022 14:16:57



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: 000.003.112 - Série: 001

Emissão: 24/11/2022 14:16:38

DESTINATÁRIO

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

Table with columns: Item, Codigo, Descrição do Produto, Cfsop, Csosn, Qtd, Und, V.Unit. (RS), V.Item (RS). Contains 7 rows of product data including items like CANETA BIC CRISTAL AZUL, TESOURA ESCOLAR TRIS COLOR C, and ETIQUETA REDONDA VERDE 15MM.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAF VITOR MEIRELES 24/11/2022

Summary table with columns: Qtd Total de Itens (7), Valor Total (59,47)

FATURA and DUPLICATAS table with columns: PAGAMENTO, NÚMERO, Valor, Desconto, Valor Líquido. Values: Fatura 3112, Valor 59,47, Desconto 0,00, Valor Líquido 59,47.

Vilmar Morahanrott

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	30/11/2022 16:34:28	<b>NSU</b>	20380030112203112
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
	<b>Autenticação</b>		20380030112203112
	<b>Conta Origem</b>		000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG
	<b>Agência Destino</b>		2038
	<b>Conta Destino</b>		002.367-1 - KAZADENTRO ELETROMAGAZINE
	<b>Valor</b>		R\$ 59,47
	<b>Identificação</b>		KAZADENTRO

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



**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112203112

Recebi da empresa DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 585
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	
		Cód. Autenticidade 8291738469203200698202311112022630333

 <p><b>DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> DPMED - COMERCIO E ASSIST. DE EQUIP. MEDICOS-HOSPITALAR CNPJ: 33.200.698/0001-48 RAFAEL ROSSA - SALA 01, 290 CEP: 89.163-512 - Bairro: FUNDO CANOAS Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Telefone: (47) 98818-5531 - Celular: (47) 98818-5531 - Whatsapp: (47) 98818-5531 Email: contato@dpmmed.com.br Insc. Municipal: 171612 Insc. Estadual: 0</p>	Número da NFS-e <b>585</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

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

 <p><b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b></p>	Identificador 8291 7384 6920 3320 0698 2023 1111 1120 2263 0333
	 Data Fato Gerador: 11/11/2022 Data/Hora Emissão: 11/11/2022 15:53

#### 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	2,0346%	TI	80,00	0,00	0,00	1,63
Descrição do Serviço: Manutenção Preventiva da SELADORA STERMAX, 30 Cm, com certificado nº 84/2022.							
1401	8291	2,0346%	TI	80,00	0,00	0,00	1,63
Descrição do Serviço: Manutenção Preventiva da SELADORA SELAPLAST, 30 Cm, com certificado nº 84/2022.							
1401	8291	2,0346%	TI	80,00	0,00	0,00	1,63
Descrição do Serviço: Manutenção Preventiva do TERMOMETRO MÁXIMA/MÍNIMA J PROLAB, TH - Armário Alimentos, SN 200631/21, com certificado nº 84/2022.							
1401	8291	2,0346%	TI	80,00	0,00	0,00	1,63
Descrição do Serviço: Manutenção Preventiva do TERMOMETRO MÁXIMA/MÍNIMA J PROLAB, SH102 - Material Estéril, SN 200630/21, com certificado nº 84/2022.							
1401	8291	2,0346%	TI	80,00	0,00	0,00	1,63
Descrição do Serviço: Manutenção Preventiva do TERMOMETRO MÁXIMA/MÍNIMA J PROLAB, SH102 - Geladeira Cozinha, SN 200629/21, com certificado nº 84/2022.							
1401	8291	2,0346%	TI	80,00	0,00	0,00	1,63
Descrição do Serviço: Manutenção Preventiva do TERMOMETRO MÁXIMA/MÍNIMA J PROLAB, SH102 - Farmácia, SN 200613/21, com certificado nº 84/2022.							
1401	8291	2,0346%	TI	80,00	0,00	0,00	1,63
Descrição do Serviço: Manutenção Preventiva do TERMOMETRO MÁXIMA/MÍNIMA J PROLAB, SH102 - Freezer, SN 200612/021, com certificado nº 84/2022.							
1401	8291	2,0346%	TI	80,00	0,00	0,00	1,63
Descrição do Serviço: Manutenção Preventiva do TERMOMETRO MÁXIMA/MÍNIMA J PROLAB, SH102 - Geladeira, NS 200611/21, com certificado nº 84/2022.							
Valor Total	Desconto		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
640,00	0,00		0,00		640,00		13,04
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido		
0,00	0,00		0,00		640,00		

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO	CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS	Vilmar Mordhenroth
----------------------	----------------------------------	--------------------

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CEF / OP. 003 / AG. 0423 / CC 6481-0 ou BB / AG 0276-3 / CC 66911-3 ... PIX CNPJ 33200698000148

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

1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8291 Rio do Sul

Outras informações

TI - Tributada Integralmente

(1401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 186/2019 de 16/05/2019 00:00:00

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

<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/12/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$688,64 (107,60%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$240,13 (37,52%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

Recibo do Pagador


**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03362.534004 00000.043174 5 91880000064000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ  
 CEP: 89148000; RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123; VITOR MEIRELES - SC

CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00033625340000000043	000585	03/12/2022	640,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

 DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS MEDICO  
 RUA RAFAEL ROSSA 290 SALA 01 FUNDO CANOAS RIO DO SUL SC-89.163-512

CPF/CNPJ: 33.200.698/0001-48

Agência/Código do Beneficiário

0276-3/66911-3

Autenticação mecânica


**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03362.534004 00000.043174 5 91880000064000

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					03/12/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS MEDICO - CPF/CNPJ: 33.200.698/0001-48					0276-3/66911-3
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/11/2022	000585	DM	N	11/11/2022	00033625340000000043
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			640,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: V1 p/Dia Atraso RS1,28 A PARTIR DE 04/12/22					0,00
MULTA DE RS 12,80 A PARTIR DE 04/12/2022					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					640,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ  
 CEP: 89148000; RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123; VITOR MEIRELES - SC

CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

<b>Emissão</b>	30/11/2022 16:37:40	<b>NSU</b>	20380030112203120
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Banco</b>	001-Banco do Brasil S.A.		
<b>Linha digitável</b>	00190000090336253400400000043174591880000064000		
<b>Autenticação</b>	20380030112203120		
<b>Data/Hora</b>	30/11/2022 16:37:40		
<b>Operacao</b>	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB		
<b>Banco Cedente</b>	BCO DO BRASIL S.A.		
<b>Beneficiário</b>	33200698000148-DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS MEDICOS E HOSPIT		
<b>Pagador</b>	95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPFCNPJ		
<b>Data Vencimento</b>	03/12/2022		
<b>Valor Documento</b>	R\$ 640,00		
<b>Valor Total</b>	R\$ 640,00		
<b>Aviso:</b>	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.

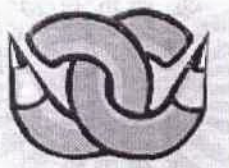
**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380030112203120

Recebemos de PAPELARIA E LIVRARIA ADRIANO LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - RUA LEANDRO MELNEGHELLI, 17 - SABUGUEIRO - VITOR MEIRELES - SC  
Emissão: 11/11/2022 Valor Total: R\$ 46,00

NF-e  
Nº 000.005.304  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**PAPELARIA E LIVRARIA  
ADRIANO LTDA ME**

RUA 7 DE SETEMBRO, 2131  
CENTRO - WITMARSUM - SC  
Fone: (47)3358-0454 CEP: 89157-000

papelariaadriano@gmail.com

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.304

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 1110 3440 2900 0144 5500 1000 0053 0419 6210 9764

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA COM ST - VENDAS -

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220235599407 11/11/2022 10:07:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

25570429J

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.344.029/0001-44

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

11/11/2022

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MELNEGHELLI, 17

BAIRRO / DISTRITO

SABUGUEIRO

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA

11/11/2022

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)47325-8022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:07:17

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

46,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

46,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

A MESMA

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RIO DO SUL

MUNICÍPIO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
092399720425	CARIMBO AUTOMÁTICO TRUDAT 4912	96110000	0500	5405	UN	1,00	46,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

631

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MICRO EMPRESA-SIMPLES/SC REGIME-ANEXO 4 DO RICMS/SC

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

BANCO BRASIL

AG 5357-0

C/C 2011-7

Peçdo 6777

VITOR MEIRELES 11/11/22

Vivian Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 736 091.379-9

RESERVAÇÃO AO FISCAL



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: **PAPELARIA E LIVRARIA  
ADRIANO LTDA ME**  
CNPJ **\*\*344.029/0001-\*\***  
Instituição: **COOP CRESOL ALTO  
VALE**  
Agência: **5040** Conta: **1115-0**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 46,00**  
Data: **30/11/2022 - 16:41:29**  
Descrição: **papelaria Adriano**  
ID/Transação:  
**E073208902022113019411Z9kfwARpNJ**

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

# Oxigás Gases Industriais

Romen Comércio de Gases Industriais LTDA.

# NOTA FISCAL

005353

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

Taboão  
SANTA CATARINA  
CEP 89160-362

SAÍDA  ENTRADA

SÉRIE 02

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda para PT.	CFOP 5104	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.176.511
--	--------------	---	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 95952321/0001-00
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIADOS HOSP. ANGELINA MANGHETTI		DATA DA EMISSÃO 11/11/22
ENDEREÇO Leandro Manghetti	BAIRRO / DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 11/11/22
MUNICÍPIO Vitor Meireles	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA
UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	

DADOS DO PRODUTO 25.11.22 VENC.

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	09 m	30	20,00		600,00	
	Oxigênio Comprimido	Cl. 7m³	1072	2.2	25						
	Oxigênio Comprimido	Cl. 3m³	1072	2.2	25	09 m	3	45,00		135,00	
	Oxigênio Comprimido	Cl. 1m³	1072	2.2	25	09 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						

### 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1	PLACA DO VEÍCULO MIP-2661	UF SC	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

### DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

28044000= 840,00 x 38,69= 324,93	<p>CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS RESERVADO AO FISCO</p> <p>"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS"</p> <p>TRANSPORTE DE VASILHAME VAZIO, ISENTO CONFORME ART. 2º, INCISO VII, "E" DO ANEXO 2 DO RICMS/SC</p> <p>VIOMAR MORGHENROTT</p> <p>Presidente da AHAM</p> <p>Gestão 2021/2023</p> <p>GPF: 736.091.370-0</p>
29012900= _____ x 34,69= _____	
28042100= _____ x 38,69= _____	
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: **30/11/2022 - 16:45:07**  
Descrição: **oxigênio**  
ID/Transação:  
**E073208902022113019444m3nlsXqdba**

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

**84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

CNPJ - 95.952.321/0001-00  
 AVISO DE FÉRIAS  
 NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 31 REGINA DA COSTA OLIVEIRA  
 Cargo .....: ENFERMEIRA  
 CTPS .....: 5028-00060 -RS Admissão...: 04/01/2010

**PERÍODOS**

Aquisição .....: de 03 de Fevereiro de 2021 a 02 de Fevereiro de 2022  
 Gozo de Férias ...: de 15 de Dezembro de 2022 a 29 de Dezembro de 2022  
 Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	3.335,92	4.576,66	0
2005 Férias	15,00	1.894,80	2003 Pensão Ferias 15,00 216,26
2051 1/3 Férias	15,00	829,11	9102 I.N.S.S. Férias 9,2560 306,97
2101 Férias Adicional Insalubridade	15,00	141,97	9152 I.R. Férias 7,50 49,39
2121 Férias Adicional Noturno	15,00	322,83	
2133 Férias Trênio	15,00	96,85	
2153 Férias Média Rendimentos Variáveis	15,00	30,89	

Proventos = 3.316,45

Descontos = 572,62

**Líquido = 2.743,83**

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.743,83

Valor por extenso..	Dois Mil Setecentos e Quarenta e Tres Reais e Oitenta e Tres Centavos
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente VITOR MEIRELES, 13 de Dezembro de 2022

  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

  
 REGINA DA COSTA OLIVEIRA

**84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

CNPJ - 95.952.321/0001-00  
 RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 em VITOR MEIRELES/SC a importância de R\$ 2.743,83 em depósito na conta 5664-2 da agência 5438-0 do BANCO DO BRASIL.

Valor por extenso..	Dois Mil Setecentos e Quarenta e Tres Reais e Oitenta e Tres Centavos
---------------------	---

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

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

VITOR MEIRELES, 13 de Dezembro de 2022

  
 REGINA DA COSTA OLIVEIRA

# Transferência Interna

## Comprovante de Transação

### Transferência entre contas

<b>Emissão</b>	30/11/2022 16:54:06	<b>NSU</b>	20380030112203184
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9
		<b>Conta</b>	665-3
<b>Autenticação</b>	20380030112203184		
<b>Conta Origem</b>	000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG		
<b>Agência Destino</b>	2038		
<b>Conta Destino</b>	008.666-5 - REGINA DA COSTA OLIVEIRA		
<b>Valor</b>	R\$ 2.743,83		
<b>Identificação</b>	FERIAS REGINA 15 DIAS		

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

Ouvidoria: 08006424800

hash: 20380030112203184



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



Número da Nota Fiscal

127718

Série: E

Data Emissão: 01/12/2022

Certificação:

1A2E68172

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. NOVEMBRO/2022  
RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE R\$ 363,10

VENC: 15/12/2022 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	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 18,16
PIS: % R\$ 0,00	COFINS: % R\$ 0,00	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00	CSLL: % R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 344,94

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2022  
Recolhimento: Retido na Fonte  
CNAE: 4930203

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

Data Geração: 01/12/2022 14:40:28

Nº RPS: 127718  
Série RPS: E

Observações:

Impresso em: 02/12/2022 às 09:07:34

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: 127718

Certificação  
1A2E68172

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

VITOR MEIRELES 1 112 122

Vilmar Morghenrotr,  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 736.091.370-0



**BENEFICIÁRIO:**

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 15/12/2022	Valor Cobrado
CNPJ 09.952.321/0001-00	Espécie Doc. DM	Nº do Documento 00127718	Data Processamento 01/12/2022	Valor do Documento R\$ 344,94
Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8		Nosso Número 09/00000066317-7		Autenticação Mecânica



**Bradesco**

**237-2**

**23790.33307 90000.006636 17064.333002 5 92000000034494**

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/12/2022
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8
Data Documento 01/12/2022	Nº do Documento 127718	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 01/12/2022	Nosso Número 09/00000066317-7	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 344,94
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia R\$ 0,11 Após o vencimento, multa de 2,00 %						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00) RUA: LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO Vitor Meireles/SC — 89.148-000						(=) Valor Cobrado
						Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de boleto

Emissão	05/12/2022 09:08:28	NSU	20380005122203479
Instituição Financeira	133	Agência	2038-9
		Conta	665-3

Banco	237-Banco Bradesco S.A.
Linha digitável	2379033307900000066361706433300259200000034494
Autenticação	20380005122203479
Data/Hora	05/12/2022 9:08:28
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	15/12/2022
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: 20380005122203479



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

**CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE**

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

**DADOS DO PROCESSO**

Número do Processo <b>4873/2022</b>	Tipo de Receita <b>Imposto Sobre Serviços</b>	
Data de Emissão <b>05/12/2022</b>	Data de Vencimento <b>04/01/2023</b>	Valor Total do Processo <b>18,16</b>
Observações <b>INSS NF 127718, da empresa GTA Gestão Ambiental</b>		

**PROCESSO**

4873/2022

**PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO**

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

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

**MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO**

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se              | <input type="checkbox"/> 5 Recusado      |
| <input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente | <input type="checkbox"/> 6 Não procurado |
| <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número   | <input type="checkbox"/> 7 Ausente       |
| <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido          | <input type="checkbox"/> 8 Falecido      |
| <input type="checkbox"/> 9 Outros                |  |

**Município de Vitor Meireles**

Parcela <b>ÚNICA</b>	Vencimento <b>04/01/2023</b>	Outras Informações <b>Serviço: Imposto Sobre Serviços</b>
Agência/ Cód. Cedente 4783	ISS	18,16
Informação de Baixa 2022 4873	<b>Total</b>	<b>18,16</b>
(=) Valor Documento <b>18,16</b>	INSS NF 127718, da empresa GTA Gestão Ambiental	
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 4873/2022		
Cedente <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b>		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob				Parcela <b>ÚNICA</b>	Vencimento <b>04/01/2023</b>
Cedente <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b>				Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 05/12/2022	Lançamento 4873/2022	Espécie DM	Aceite N	Informação de Baixa 2022 4873	
Carteira Outras	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>18,16</b>	
Instruções: (a cargo do Cedente) <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS</b> Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo <b>NÃO RECEBER APÓS 31/12/2023. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA.</b> Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.				(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928				(+) Correção	
				(+) Multa	
				(+) Juros	
				(=) Valor Cobrado	

--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

8167000000 2 18164783202 9 30104202200 6 00000006193 7



# Pagamento

## Comprovante de Transação

### Pagamento de arrecadação

<b>Emissão</b>	05/12/2022 09:58:05	<b>NSU</b>	20380005122203786		
<b>Instituição Financeira</b>	133	<b>Agência</b>	2038-9	<b>Conta</b>	665-3
<b>Código de Barras</b>	81670000000181647832023010420220000000006193				
<b>Autenticação</b>	20380005122203786				
<b>Data/Hora</b>	05/12/2022 9:58:05				
<b>Operacao</b>	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING				
<b>Data do Pagamento</b>	05/12/2022				
<b>Valor do Pagamento</b>	R\$ 18,16				

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

**Ouvidoria: 08006424800**

hash: 20380005122203786



# 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 133.95758.72.8	11 Nome 93 - ARIANA FLORIANO			
17 CTPS (nº, série, UF) 7610662-004-0/SC	18 CPF 048.757.289-05	19 Data de Nascimento 07/11/1983	20 Nome da Mãe ODETE FLORIANO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 11/11/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 05/12/2022	27 Cód. Afast. RA1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 11/11/2022 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 353,68, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Interrupção dos 05.12 de Dezembro de 2022.



150 Assinatura do empregador ou preposto

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI  
CNPJ: 95.952.321/0001-00



151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador



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: **ARIANA FLORIANO**  
CPF **\*\*\*.757.289-\*\***  
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**  
Agência: **3272** Conta: **20657-1**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 353,68**  
Data: **05/12/2022 - 11:17:18**  
Descrição: **Ariane**  
ID/Transação:  
**E07320890202212051417y4Qo2g4Gk4R**

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

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

Prezados senhores

Venho pela presente solicitar o meu desligamento do quadro de funcionários da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, do qual participo desde 11/11/2022, através de Contrato de Experiência de 30 dias, que vencerá em 10/12/2022.

Comunico-lhes também de que meu último dia de serviço é o de hoje, ou seja, 05/12/2022.

Limitado(a) ao exposto, firmo-me.

VITOR MEIRELES, 05 de Dezembro de 2022.



ARIANA FLORIANO

C.I.: 4203779

CPF: 048.757.289-05



1

MOVIMENTO  
DO RX  
NOVEMBRO DE  
2022

A.H.A.M

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Protocolo Nº 430/22

Recebit. 29 NOV 2022

Leonete Antunes

Ass. do Responsavel

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES  
VITOR MEIRELES-S.C

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

*Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro*

*Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina*

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



**PRESTAÇÃO DE CONTAS:**

**RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/0001-00

1.2 Demonstrativo dos Gastos- TC-28

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 29 de novembro de 2022

  
Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 738.001.370-01

PRESIDENTE  
Gestão 2021/2023

# 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.

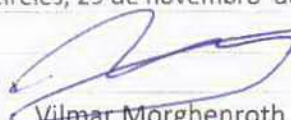
Vitor Meireles/SC 29 de novembro de 2022

  
**Vilmar Morghenroth**  
PRESIDENTE  
Gestão 2021/2023

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 735.061.378-91

		MÊS E ANO		ANEXO TC - 28	
		NOVEMBRO 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	11/29/2022		valor R\$ 37.996,20		
PROJETO ATIVIDADE 2021			ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO	11/29/2022		valor R\$ 37.996,20		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Pagamento LOTUS IND. COM LTDA, destinado especificamente raio-x Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 005/2022					
DOCUMENTO					
NÚMERO	Data	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	
	11/16/2022	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 35.429,41		
	11/16/2022	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 2.566,79		
14.606	11/16/2022	DEPOSITO VILMAR PRESIDENTE ASSOC	R\$ 10,00		
	11/16/2022	LOTUS IND. E COMÉRCIO LTDA		R\$ 35.429,41	
	11/16/2022	TARIFA TED		R\$ 10,00	
	11/17/2022	DEPOSITO VILMAR PRESIDENTE ASSOC	R\$ 10,00		
14.606	11/17/2022	LOTUS IND. E COMÉRCIO LTDA		R\$ 2.566,79	
	11/17/2022	TARIFA TED		R\$ 10,00	
		VALORES TOTAL	R\$ 38.016,20	R\$ 38.016,20	

Vitor Meireles, 29 de novembro de 2022

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

## Extrato de Conta Corrente

Agência: 2038-9

Conta: 665-3

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Data	Histórico	Valor
17/11/2022	DEPÓSITO EM DINHEIRO 20380017112201033 VILMAR	RS 10,00 +
17/11/2022	TED DÉBITO 001 5438 95952321000100 ASSOCI	RS 2.566,79 -
17/11/2022	TARIFA TED 001 5438 95952321000100 ASSOCI	RS 10,00 -
16/11/2022	PIX CREDITO DE: SC 421935 FMS CUSTEIO SUS	RS 35.429,41 +
16/11/2022	TED DÉBITO 001 5438 95952321000100 ASSOCI	RS 35.429,41 -
16/11/2022	TARIFA TED 001 5438 95952321000100 ASSOCI	RS 10,00 -
16/11/2022	DEPÓSITO EM DINHEIRO 20380016112203661	RS 10,00 +
16/11/2022	PIX CREDITO DE: SC 421935 FMS CUSTEIO SUS	RS 2.566,79 +
17/11/2022	Saldo Anterior	RS 0,00 +
	(=) Saldo	RS 0,00 +
	(+) Limite de Crédito	RS 0,00 +
	(-) Juros Acumulados	RS 0,00 -
	(-) Juros de Adiantamento	RS 0,00 -
	(-) Débitos Pendentes	RS 0,00 -
	(-) IOF	RS 0,00 -
	(=) Saldo Disponível p/ Saque	RS 0,00 +
	(+) Saldo Bloqueado 24 hrs	RS 0,00 +
	(+) Saldo Bloqueado + 24 hrs	RS 0,00 +
	(-) Saldo Bloqueio Judicial	RS 0,00 -
	(-) Saldo Bloqueado MED	RS 0,00 -
	Saldo Bloqueado Empréstimo	RS 0,00 -
	Cheque Especial Taxa Mensal	0,00 %
	Cheque Especial Taxa Anual	0,00 %
	(=) Saldo Total	RS 0,00 +

\*Podem existir movimentos passíveis de compensação durante o dia.

# ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua Leandro Meneghelli, 17, Sabugueiro - Vitor Meireles – SC

CNPJ: 95.952.321/0001-00

---

## DECLARAÇÃO SOBRE A COMPRA DO RAIO-X

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob nº 95.952.321/0001-00, situada à Rua Leandro Meneghelli, 17, Sabugueiro, município de Vitor Meireles/SC, DECLARA, para fins de prestação de contas, da associação que um aditivo sendo repassado pela prefeitura para aquisição do aparelho de raio-x, sendo que o aparelho custou R\$99.000,00, sendo que a emenda foi de R\$61.003,80, e contrapartida da prefeitura foi R\$37.996,20 mil reais. Assim fechou no valor de R\$99.000,00 mil reais.

*Vitor Meireles, Estado de Santa Catarina, terça-feira, 29 de novembro de 2022.*

VILMAR MORGHENROTH

Presidente

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 736.081.379-01

RECEBEMOS DE LOTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - P/B OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.014.60 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>LOTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</b>  AV ELISA ROSA COLLA PADOAN Nº 45 FRARON - PATO BRANCO-PR CEP 85503-380 FONE (41)3074-2100	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1- SAÍDA Nº 000.014.606 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1102 7998 8200 0122 5500 1000 0146 0610 2661 67.
	NATUREZA OPERAÇÃO VENDA PROD ESTABELECIMENTO A NAO CONTRIBUINTE	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9017124177	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.799.882/0001-22
----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELLINA MENEGHELLI	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 24/11/2022
ENDEREÇO LEANDRO MENEGHELLI 17	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE/FAX (47)3258-0222	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA / ENTRADA 24/11/2022
HORA DE SAÍDA 08:29:53		

<b>FATURA</b>	NÚMERO 14606	VALOR ORIGINAL 99.000,00	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 99.000,00
---------------	-----------------	-----------------------------	------------------------	----------------------------

<b>DUPLICATAS</b>		
NÚMERO 001	VENCIMENTO 24/11/2022	VALOR 99.000,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 99.000,00	VALOR DO ICMS 11.880,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 95.8	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 3.116,22	VALOR TOTAL DA NOTA 99.0

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME/RAZÃO SOCIAL LOTUS - PB	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 02.799.882/0001-2
ENDEREÇO ELISA ROSA COLLA PADOAN	MUNICÍPIO PATO BRANCO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9017124177			
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA LOTUS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.300,000	PESO LÍQUIDO 1.300,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS
LT96-143	CONJUNTO RADIOLOGICO HF500/630 ANALOGICO (MP)	90221419	000	6107	PC	1,000	95.883,777	0,00	95.883,78	99.000,00	11.880,00	3.116,22	12,00

Viimar Morghenroth  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2021/2023  
 CPF:736.091.379-9

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

VITOR MEIRELES 24/11/22



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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (It): 0776) ORDEM DE FORNECIMENTO N 01/2022 - CONTRATO N 01/2022 - CONVENIO N 916172/FNS - PROPOSTA N 37081/2021/FNS - DADOS PARA DEPOSITO CAIXA ECONOMICA AG.0368 - C/C: 5498-0 USO CONSUMO VENDA DE PROD DO ESTABELECIMENT A NAO CONTRIBUINTE	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



RECEBEREMOS DE LOTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - P/B OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.014.606  
Série 1

**LOTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**



AV ELISA ROSA COLLA PADOAN Nº 45  
FRARON - PATO BRANCO-PR  
CEP 85503-380  
FONE (41)3074-2100

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1  
1- SAÍDA 1

Nº 000.014.606  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 1102 7998 8200 0122 5500 1000 0146 0610 2661 6733

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

141220282708689 24/11/2022 08:31:05

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDA PROD ESTABELECIMENTO A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9017124177

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.799.882/0001-22

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELLINA MENEGHELLI

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

24/11/2022

ENDEREÇO

LEANDRO MENEGHELLI 17

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

24/11/2022

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE/FAX

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:29:53

**FATURA**

NÚMERO

14606

VALOR ORIGINAL

99.000,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

99.000,00

**DUPLICATAS**

NÚMERO

001

VENCIMENTO

24/11/2022

VALOR

99.000,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

99.000,00

VALOR DO ICMS

11.880,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

95.883,78

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

3.116,22

VALOR TOTAL DA NOTA

99.000,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL

LOTUS - PB

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO/UF

CNPJ/CPF

02.799.882/0001-22

ENDEREÇO

ELISA ROSA COLLA PADOAN

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9017124177

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

LOTUS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.300,000

PESO LÍQUIDO

1.300,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DISC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS (%)	ALIQ. IPI (%)
L190-143	CONJUNTO RADIOLOGICO HF300/630 ANALOGICO (MP)	90221419	000	6107	PC	1,000	95.883,777	0,00	95.883,78	99.000,00	11.880,00	3.116,22	12,00	1,25

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

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
FOI PRESTADO PARA A AHAM  
VITOR MEIRELES 24/11/22

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Iti 0776)  
ORDEN DE FORNECIMENTO N 01/2022 - CONTRATO N 01/2022 - CONVENIO N 916172/FNS - PROPOSTA N 37061/2021/FNS - DADOS PARA DEPOSITO CAIXA ECONOMICA AG.9368 - C/C. 5498-0  
USO CONSUMO  
VENDA DE PROD DO ESTABELECIMENT A NAO CONTRIBUINTE

RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Extrato de conta corrente

G334070950537770008  
07/11/2022 09:56:39

### Cliente - Conta atual

Agência 5438-0  
Conta corrente 7607-4 CONVENIO916172-2021  
Período do extrato 06 / 2022

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/06/2022		0000	14056	632 OB 12 transf.voluntaria 005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO	2.681.773.000.000	61.003,80 C	
20/06/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	61.003,80 D	0,00 C
30/06/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB628924 VILMAR MORGUENROTH.

COMPROVANTE DE TED

INSTITUICAO FINANCEIRA: 133  
AGENCIA: 2038 - 9 - CRESOL VITOR MEIRELES

AUTENTICACAO: 20380016112203660  
DATA/HORA: 16/11/2022 - 14:27:12  
OPERADOR: JAQUELINE STALOCK  
CONTA: 665-3-ASSOCIACAO HOSPITALAR

BANCO: 001-Banco do Brasil S.A.  
AGENCIA(SEM DV): 5438  
CONTA: 76074  
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGEL  
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

VALOR: 35.429.41

AUTORIZO, EM CARATER IRREVOGAVEL, A EFETIVACAO  
DA TED EM MINHA CONTA-CORRENTE DESTA  
INSTITUICAO, NO VALOR ACIMA EXPRESSO.

AUTDRIZADO MEDIANTE SENHA

C539,FFD3,7D0E,C8F3,74A4,3430,510F,31EA

COMPROVANTE DE TED

S INSTITUICAO FINANCEIRA: 133  
AGENCIA: 2038 - 9 - CRESOL VITOR MEIRELES

AUTENTICACAO: 20380017112201035  
DATA/HORA: 17/11/2022 - 09:43:48  
OPERADOR: JAQUELINE STALOCH  
CONTA: 665-3-ASSOCIACAO HOSPITALAR

BANCO: 001-Banco do Brasil S.A.  
AGENCIA(SEM DV): 5438  
CONTA: 76074  
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGEL  
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

VALOR: 2.566,79

AUTORIZO, EM CARATER IRREVOCAVEL, A EFETIVACAO  
DA TED EM MINHA CONTA-CORRENTE DESTA  
INSTITUICAO, NO VALOR ACIMA EXPRESSO.

AUTORIZADO MEDIANTE SENHA

7CC6,8BC1,B6E9,7A39,8B80,854A,74D1,7C67