

1  
MOVIMENTO  
DE  
JANEIRO DE  
2023  
A.H.A.M

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Protocolo Nº 48/23

Recebido 17 FEV 2023

Ilvete 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 007/2023**

<b>Beneficiário:</b>	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
<b>Empenho:</b>	108 -
<b>Valor:</b>	152.000,00

No cumprimento das atribuições estabelecidas nos Art. 31 e 74 da Constituição Federal, inciso XXVII, art. 4º e em de acordo com a Instrução Normativa 14/2012 do TCE/SC, trata da manifestação da Controladoria do Município a cerca da prestação de contas de recursos repassados e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão, segue:

**TÍTULO:** Parecer AHAM

**ASSUNTO:**

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos a título de Termo de Colaboração/Fomento/Cooperação repassados à entidade mediante Empenho nº 108 - no valor de R\$ 152.000,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

**DOS FATOS:**

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

**CONCLUSÃO:**

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

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

Vitor Meireles, 30 de Março de 2023

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:  
**André Luís Rinaldi**  
005.\*\*\*.\*\*\*.\*\*\*  
30/03/2023 17:01:22hrs  
Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

**André Luís Rinaldi**  
Controlador Interno







PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

**PARECER TÉCNICO DO GESTOR**

Parecer Nº 5	Nº Processo 05/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 17/02/2023
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: Janeiro/2023	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\$) 152.000,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 152.000,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório. As atividades realizadas, <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social</b> obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela <b>APROVAÇÃO</b> .		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 15/03/2023	Nome do Gestor MARCELO SADLOWSKI	Assinatura do Gestor Marcelo Sadlowski Secretário de Saúde CPF: 069.889.589-40





PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

**PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

Parecer Nº 4	Nº Processo 05/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 17/02/2023
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: Janeiro/2023	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\$)  152.000,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$)  152.000,00
Valor da aplicação financeira (R\$)  0,00	Contrapartida (R\$)  0,00	Saldo a Aplicar (R\$)  0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social</b> obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela 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 15/03/2023	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 15/05/2023	REGINA DA COSTA OLIVEIRA Membro da Comissão	
Data 15/03/2023	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\$ 152.000,00, empenho n.º 108, 27/01/2023, pago em 31/01/2023, 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, 15 de março de 2023.

\_\_\_\_\_  
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: 736.081.379-91



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/0001-00

EMPENHO :108 Data depósito 31/01/2023

1.2 Demonstrativo dos Gastos- TC-28

1.3-Extrato Bancário e cópia de cheques;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 17 de fevereiro de 2023

*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 17 de fevereiro de 2023

  
**Vilmar Morghenroth**  
PRESIDENTE  
Gestão 2021/2023

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



		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28	
		JANEIRO de 2023		
<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 108</b>	<b>27/01/2023</b>	<b>valor R\$ 152.000,00</b>		
<b>PROJETO ATIVIDADE 2021</b>			ITEM/FONTE: 10200	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO 78</b>	<b>31/01/2023</b>	<b>valor R\$ 152.000,00</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	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	Data			
	31/01/2023	FUNDO MUNICIPAL	R\$ 152.000,00	
	31/01/2023	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 4.411,65
	31/01/2023	CHARLES GERMANO POFFO		R\$ 3.807,75
	31/01/2023	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$ 2.200,00
	31/01/2023	TANIA EICKEMBERG		R\$ 1.778,73
	31/01/2023	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 327,54
	31/01/2023	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 3.250,00
	31/01/2023	VANIA M.DOS S. TAVARES		R\$ 2.414,00
	31/01/2023	ELENIR ESTEVAM RODRIGUES		R\$ 3.169,72
	31/01/2023	DIEGO VALCAZARA DE OLIVEIRA		R\$ 3.050,00
	31/01/2023	MARLI LOCK		R\$ 2.587,00
	31/01/2023	WELLINGTON FRANCISCO GARCIA		R\$ 1.980,22
	31/01/2023	FLAVIA LAIS ADRIANO		R\$ 1.701,35
	31/01/2023	LUCIANA AMARAL RIBEIRO		R\$ 2.990,00
	31/01/2023	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 1.894,63
319	31/01/2023	VITAL SAUDE LTDA NF319		R\$ 71.326,00
5075	31/01/2023	CONTABILIDADE BOING NF 5075		R\$ 400,00
5.351	31/01/2023	PAPELARIA LIVRARIA ADRIANO NF005.351		R\$ 115,54
5.378	31/01/2023	PAPELARIA LIVRARIA ADRIANO NF005.378		R\$ 59,00
11.088	31/01/2023	PROHOSPITAL SUL NF011.088		R\$ 104,00
25411	31/01/2023	CUNHA TECNOLOGIA TEL. NF25411		R\$ 109,90
128400	31/01/2023	GETAL - GTA GESTAO AMBIENTAL NF 128400		R\$ 163,40
128407	31/01/2023	GETAL - GTA GESTAO AMBIENTAL NF 128407		R\$ 199,71
66281	31/01/2023	IDEIA SOLUÇÕES CONTABEIS NF6628-1		R\$ 1.818,00
6394	31/01/2023	LABORATÓRIO IBIRAMA NF6394		R\$ 500,67
3.256	31/01/2023	KAZADENTRO ELETROMAGAZINE NF003.256		R\$ 278,40
424990	31/01/2023	ALTERMED MATERIAL MEDICO NF424990		R\$ 375,90
424784	31/01/2023	ALTERMED MATERIAL MEDICO NF424784		R\$ 375,90
60	31/01/2023	JACINTO SERVIÇOS CONSTRUÇÃO NF60		R\$ 480,00
	31/01/2023	RECOLHIMENTO CRF/SC		R\$ 716,58
	01/02/2023	DARF - 01/2023		R\$ 1.408,80
	01/02/2023	INSS - 01/2023		R\$ 4.479,54
	01/02/2023	ISS GETAL - GTA - 12/2022		R\$ 18,16
	01/02/2023	FGTS - 01/2023		R\$ 3.855,09
	01/02/2023	GISLAINE KALESKI IGNACZUK		R\$ 1.302,00

	01/02/2023	PAULO RICARDO NUNES DE MELLO		R\$	513,82
319	01/02/2023	DARF - CSLL NF319		R\$	3.534,00
319	01/02/2023	DARF - IRRF NF319		R\$	1.140,00
6444	01/02/2023	LABORATÓRIO IBIRAMA NF6444		R\$	470,40
89	01/02/2023	DR COMERCIO E TRANSPORTES LTDA NF89		R\$	380,00
4430	01/02/2023	SUPER MERCADO 1 DE MAIO NF4430		R\$	2.750,88
334	01/02/2023	GRAFICA LUNELLI NF334		R\$	700,00
32	01/02/2023	DENILSON NOVAK NF32		R\$	2.120,00
481836	09/02/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS NF481836		R\$	320,50
15	10/02/2023	YMPORIUM MOVEIS LTDA NF015		R\$	672,00
647	10/02/2023	DPMED ASSISTENCIA HOSPITALAR NF647		R\$	400,00
309	10/02/2023	DPMED ASSISTENCIA HOSPITALAR NF309		R\$	2.400,00
	13/02/2023	CLEIDIMARA MAASS		R\$	1.580,00
358	14/02/2023	LOJAS DONNA MOVEIS NF358		R\$	437,00
6770	16/02/2023	PANKNET - MARCIO MORGUEROOTH NF6770		R\$	799,80
484428	16/02/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS NF484428		R\$	320,50
131211	17/02/2023	GTA - GETAL GESTAO AMBIENTAL NF131211		R\$	163,40
131215	17/02/2023	GTA - GETAL GESTAO AMBIENTAL NF131215		R\$	199,71
1.630	17/02/2023	IMPEL DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA NF1.630		R\$	604,14
	17/02/2023	INSS - 01/2023		R\$	1.001,11
5396	17/02/2023	OXIGAS GASES INDUSTRIAIS NF5396		R\$	1.115,00
	17/02/2023	ISS GETAL - GTA - 01/2023		R\$	18,16
4459	17/02/2023	SUPER MERCADO 1 DE MAIO NF4459		R\$	3.843,88
4672	17/02/2023	LUCIANA MATERIAL DE CONSTRUÇÃO NF4672		R\$	783,82
4461	17/02/2023	SUPER MERCADO 1 DE MAIO NF4461		R\$	486,41
321	17/02/2023	VITAL SAUDE LTDA NF321		R\$	1.596,29
		VALORES TOTAL	R\$	152.000,00	R\$ 152.000,00

Vitor Meireles, 17 de Janeiro de 2023

Vilmar Morghenroth  
Presidente AHAM

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

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



**CRESOL**

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Agência 2675 Conta 000665-3



Saldo em Conta

R\$ 0,00

Limite de

R\$ 0,00

Saldo

R\$ 0,00

31 de Janeiro de 2023 a 17 de Fevereiro de 2023

**Lançamentos****17/02/2023**

Saldo do Dia: + R\$ 0,00

	17/02/2023	PIX DEBITO PARA: LTT SERVICOS MEDICOS EIREL	- R\$ 1.596,29
	17/02/2023	PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIR	- R\$ 486,41
	17/02/2023	PIX DEBITO PARA: LUCIANA MATERIAIS DE CONST	- R\$ 783,82
	17/02/2023	PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIR	- R\$ 3.843,88
	17/02/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380017022301383	- R\$ 18,16
	17/02/2023	PIX DEBITO PARA: ROMEN COMERCIO DE GASES IN	- R\$ 1.115,00
	17/02/2023	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR PAG BOLETO GPS	- R\$ 1.001,11
	17/02/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380517022301342	- R\$ 604,14
	17/02/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380517022301326	- R\$ 199,71

Consulta Posição consolidada em 17/02/2023 às 15:59:59

Período de 31/01/2023 a 17/02/2023


## Lançamentos

**17/02/2023** Saldo do Dia: + R\$ 0,00

 17/02/2023 PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB  
20380517022301308 - R\$ 163,40

**16/02/2023** Saldo do Dia: + R\$ 9.811,92

 16/02/2023 PIX DEBITO PARA: MCW PRODUTOS  
MEDICOS E HOS - R\$ 320,50

 16/02/2023 PIX DEBITO PARA: MARCIO MORGUENROTH  
EIRELI - R\$ 799,80

**14/02/2023** Saldo do Dia: + R\$ 10.932,22

 14/02/2023 PIX DEBITO PARA: LOJAS DONNA COMERCIO  
DE MO - R\$ 437,00

**13/02/2023** Saldo do Dia: + R\$ 11.369,22

 13/02/2023 TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D  
Transferencia CLEIDIMARA MAASS - C/C - R\$ 1.580,00

**10/02/2023** Saldo do Dia: + R\$ 12.949,22

 10/02/2023 PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB  
20380510022303919 - R\$ 2.400,00

 10/02/2023 PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB  
20380510022303911 - R\$ 400,00

 10/02/2023 PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA:  
YMPORIUM MOVEIS SOB MEDIDA - R\$ 672,00

**09/02/2023** Saldo do Dia: + R\$ 16.421,22






 09/02/2023 PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB  
20380509022302867 - R\$ 320,50

**03/02/2023** Saldo do Dia: + R\$ 16.741,72

## Lançamentos


03/02/2023

Saldo do Dia: + R\$ 16.741,72

 03/02/202	PIX DEBITO PARA: DENILSON NOVAK	- R\$ 2.120,00
 03/02/202	ESTORNO TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 3774 35436545000120 denils	+ R\$ 5,50
 03/02/202	ESTORNO TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 3774 35436545000120 denils	+ R\$ 2.120,00
 03/02/202	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 3774 35436545000120 denils	- R\$ 2.120,00
 03/02/202	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 3774 35436545000120 denils	- R\$ 5,50

01/02/2023

Saldo do Dia: + R\$ 18.861,72

 01/02/2023	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: LADOMIRO MERON LUNELLI POH	- R\$ 700,00
 01/02/2023	ESTORNO TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 3774 35436545000120	+ R\$ 2.120,00
 01/02/2023	ESTORNO TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 3774 35436545000120	+ R\$ 5,50
 01/02/2023	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 3774 35436545000120 Denils	- R\$ 2.120,00
 01/02/2023	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 3774 35436545000120 Denils	- R\$ 5,50
 01/02/2023	PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIR	- R\$ 2.750,88
 01/02/2023	PIX DEBITO PARA: AGRO FOREST LTDA	- R\$ 380,00
 01/02/2023	PIX DEBITO PARA: LABORATORIO DE ANALISES CL	- R\$ 470,40
 01/02/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380001022301029	- R\$ 1.140,00

Consulta Posição consolidada em 17/02/2023 às 15:59:59








Periodo de 31/01/2023 a 17/02/2023



## Lançamentos








01/02/2023

Saldo do Dia: + R\$ 18.861,72

 01/02/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380001022301026	- R\$ 3.534,00
 01/02/2023	PIX DEBITO PARA: PAULO RICARDO NUNES DE MEL	- R\$ 513,82
 01/02/2023	PIX DEBITO PARA: GISLAINE KALESKI IGNACZUK	- R\$ 1.302,00
 01/02/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380001022300865	- R\$ 3.855,09
 01/02/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380001022300860	- R\$ 18,16
 01/02/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380001022300855	- R\$ 4.479,54
 01/02/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380001022300851	- R\$ 1.408,80

31/01/2023
















Saldo do Dia: + R\$ 39.414,41

 31/01/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531012302819	- R\$ 716,58
 31/01/2023	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: MARIO JACINTO 07960937923	- R\$ 480,00
 31/01/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531012302775	- R\$ 375,90
 31/01/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531012302764	- R\$ 375,90
 31/01/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531012302746	- R\$ 278,40
 31/01/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531012302735	- R\$ 500,67
 31/01/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531012302722	- R\$ 1.818,00

## Lançamentos

31/01/2023









Saldo do Dia: + R\$ 39.414,41

 31/01/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531012302718	- R\$ 199,71
 31/01/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531012302709	- R\$ 163,40
 31/01/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531012302695	- R\$ 109,90
 31/01/2023	PIX DEBITO PARA: PROHOSPITAL SUL COMERCIO D	- R\$ 104,00
 31/01/2023	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: PAPELARIA E LIVRARIA ADRIA	- R\$ 59,00
 31/01/2023	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: PAPELARIA E LIVRARIA ADRIA	- R\$ 115,54
 31/01/2023	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: CONTABILIDADE IRMAOS BOING	- R\$ 400,00
 31/01/2023	PIX DEBITO PARA: LTT SERVICOS MEDICOS EIREL	- R\$ 71.326,00
 31/01/2023	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia MARLI DE ALMEIDA - C/C 8.665-	- R\$ 1.894,63
 31/01/2023	PIX DEBITO PARA: LUCIANA AMARAL RIBEIRO	- R\$ 2.990,00
 31/01/2023	PIX DEBITO PARA: FLAVIA LAIS ADRIANO	- R\$ 1.701,35
 31/01/2023	PIX DEBITO PARA: WELLINGTON FRANCISCO GARCI	- R\$ 1.980,22
 31/01/2023	PIX DEBITO PARA: MARLI LOCK	- R\$ 2.587,00
 31/01/2023	PIX DEBITO PARA: DIEGO VALCAZARA DE OLIVEIR	- R\$ 3.050,00
 31/01/2023	PIX DEBITO PARA: ELENIR ESTEVAM RODRIGUES	- R\$ 3.169,72

Consulta Posição consolidada em 17/02/2023 às 15:59:59

Periodo de 31/01/2023 a 17/02/2023

## Lançamentos

<b>31/01/2023</b>		Saldo do Dia: + R\$ 39.414,41
 <b>31/01/2023</b>	PIX DEBITO PARA: VANIA MARISE DOS SANTOS TA	- R\$ 2.414,00
 <b>31/01/2023</b>	PIX DEBITO PARA: CRISTIANO DA CUNHA LUIZ	- R\$ 3.250,00
 <b>31/01/2023</b>	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia JOSE DA CRUZ - C/C 7.737-2	- R\$ 327,54
 <b>31/01/2023</b>	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: TANIA EICKENBERG	- R\$ 1.778,73
 <b>31/01/2023</b>	PIX DEBITO PARA: MARLON SILVINO MENEGHELLI	- R\$ 2.200,00
 <b>31/01/2023</b>	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia CHARLES GERMANO PO - C/C	- R\$ 3.807,75
 <b>31/01/2023</b>	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: REGINA DA COSTA OLIVEIRA	- R\$ 4.411,65
 <b>31/01/2023</b>	TED CRÉDITO 001 5438 11347201000186 FUNDO	+ R\$ 152.000,00
	<b>Saldo Anterior:</b>	+ R\$ 0,00



## 84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2023

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

ODIGO	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		513,82
9101	I.N.S.S.	11,1395		676,91
9151	I.R.	27,50		474,28
		Totais	6.076,66	1.665,01
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.411,65</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.335,92	6.076,66	6.076,66	486,13	4.885,93

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

tema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING



**CRESOL**

Instituição: 133 - Cresol  
Coop: 2038 - CRESOL VALE

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

Cooperado: ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI  
CNPJ: \*\*.952.321/0001-\*\*  
Agência: 2675 Conta: 665-3

#### **Dados do destinatário**

Destinatário: REGINA DA COSTA OLIVEIRA  
CPF \*\*.145.950-\*\*  
Instituição: COOP CRESOL VALE  
Agência: 2675 Conta: 3500-9

#### **Dados da transação**

Valor: R\$ 4.411,65  
Data: 31/01/2023 - 14:15:08  
Descrição: Regina enfermeira  
ID/Transação:  
E07320890202301311714CdODplG4x4r

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 Janeiro/2023

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.	10,1850		464,08
9151	I.R.	22,50		284,66
		Totais	4.556,49	748,74
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.807,75</b>

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

4.263,09

4.556,49

4.556,49

364,51

4.092,41

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

stema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING



Transferência em  
**31/01/2023**

Autenticação

**20380031012302311**

Conta Origem

**000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG**

Agência Destino

**2675**

Conta Destino

**011.211-9 - CHARLES GERMANO POFFO**

Valor

**R\$ 3.807,75**

Identificação

**Transferencia CHARLES GERMANO PO**

## 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 Janeiro/2023

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		391,81	
9101	I.N.S.S.	8,1936		198,49
9151	I.R.	7,50		24,00
		Totais	2.422,49	222,49
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.200,00</b>

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

1.737,28

2.422,49

2.422,49

193,79

2.224,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING



**CRESOL**

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

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** Conta: **665-3**

#### **Dados do destinatário**

Destinatário: **MARLON SILVINO  
MENEGHELLI**  
CPF **\*\*\*.882.609-\*\***  
Instituição: **BCO DO BRASIL S.A.**  
Agência: **5438** Conta: **7365-2**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 2.200,00**  
Data: **31/01/2023 - 14:35:04**  
ID/Transação:  
**E07320890202301311734QY4ELuK9iJp**

[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 Janeiro/2023

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.	7,9894		154,45
Totais			1.933,18	154,45
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.778,73</b>

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.639,78	1.933,18	1.933,18	154,65	1.778,73

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: 2675 Conta: 665-3

**Dados do destinatário**

Destinatário: TANIA EICKENBERG  
CPF \*\*.468.439-\*\*  
Instituição: COOP CRESOL VALE  
Agência: 2675 Conta: 740-4

**Dados da transação**

Valor: R\$ 1.778,73  
Data: 31/01/2023 - 14:45:31  
Descrição: Tania eickenberg  
ID/Transação:  
E07320890202301311745KRNYHofy02n

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 Janeiro/2023

Código Nome do funcionário

C.C:

61 JOSE DA CRUZ

CBO : 3222-05 6 TECNICO DE ENFERMAGEM

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

ÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	3,00	139,03	
101	Adicional Insalubridade		28,39	
131	Adicional Noturno		27,81	
60	Gratificações		180,00	
3105	Férias Folha	28,00	1.297,59	
3151	1/3 Férias Folha		559,13	
3249	Férias Adicionais Folha	28,00	285,09	
3253	Férias Média R.V. Folha	28,00	94,70	
3949	DESCONTO FÉRIAS			2.067,47
9101	I.N.S.S.	12,7095		47,69
9103	I.N.S.S. Férias Folha	7,5582		169,04
		Totais	2.611,74	2.284,20
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 327,54</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.436,62	2.611,74	2.611,74	208,93	327,54

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

item de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

Transferência em  
**31/01/2023**

Autenticação  
**20380031012302361**

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

Agência Destino  
**2675**

Conta Destino  
**007.737-2 - JOSE DA CRUZ**

Valor  
**R\$ 327,54**

Identificação  
**Transferencia JOSE DA CRUZ**



84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2023

Código Nome do funcionário C.C:  
 56 **CRISTIANO DA CUNHA LUIZ** CBO : 2235-05 11 ENFERMEIRO  
 Admissão 01/12/2015 CPF 031.041.889-55 PIS 128.76658.72.2 CTPS 04507977 00004-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.090,95	
65	Prêmio		80,00	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
60	Gratificações		302,54	
9101	I.N.S.S.	9,5774		360,77
9151	LR.	15,00		156,12
		Totais	3.766,89	516,89
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.250,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.090,95	2.576,98	3.766,89	301,35	3.406,12

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: **2675** Conta: **665-3**

#### **Dados do destinatário**

Destinatário: **CRISTIANO DA CUNHA LUIZ**  
CPF **\*\*\*.041.889-\*\***  
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**  
Agência: **5438** Conta: **6812-8**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 3.250,00**  
Data: **31/01/2023 - 14:51:32**  
Descrição: **cristiano da cunha Luiz**  
ID/Transação:  
**E07320890202301311751WQgZ84RauWO**

[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 Janeiro/2023

Código Nome do funcionário

C.C:

15 VANIA MARISE DOS SANTOS TAVARES

CBO : 3222-05 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	
60	Gratificações		804,84	
9101	I.N.S.S.	8,3931		224,96
9151	I.R.	7,50		41,35
		Totais	2.680,31	266,31
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.414,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.451,44	2.680,31	2.680,31	214,42	2.455,35

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: **2675** 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\$ 2.414,00**  
Data: **31/01/2023 - 14:54:25**  
Descrição: **Vânia Marise santos t**  
ID/Transação:  
**E073208902023013117548VqQceiQQv3**

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



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

ÓDIGO	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.	9,3538		341,73
9151	I.R.	15,00		141,95
Totais			3.653,40	483,68
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.169,72</b>

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

2.800,00

3.653,40

3.653,40

292,27

3.311,67

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: 2675 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\$ 3.169,72  
Data: 31/01/2023 - 14:57:15  
Descrição: Elenir Estevam r  
ID/Transação:  
E073208902023013117574eaFNwjqJuC

falecom@cresol.coop.br

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	30,00	2.872,17	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
60	Gratificações		327,77	
9101	I.N.S.S.	9,2324		322,52
9151	I.R.	15,00		120,82
		Totais	3.493,34	443,34
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.050,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.872,17	3.493,34	3.493,34	279,46	3.170,82

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: 2675 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\$ 3.050,00  
Data: 31/01/2023 - 15:00:47  
Descrição: Diego valcazara de o  
ID/Transação:  
E07320890202301311800jxzFp4loVmC

falecom@cresol.coop.br



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

ÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.302,00	
101	Adicional Insalubridade		586,80	
60	Gratificações		1.004,04	
9101	I.N.S.S.	8,6579		250,46
9151	I.R.	7,50		55,38
		Totais	2.892,84	305,84
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.587,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.302,00	2.892,84	2.892,84	231,42	2.642,38

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: **2675** 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\$ 2.587,00**  
Data: **31/01/2023 - 15:03:30**  
Descrição: **Marli Lock**  
ID/Transação:  
**E07320890202301311803ZzvFyoSIWFP**

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

Código Nome do funcionário

C.C:

96 WELLINGTON FRANCISCO GARCIA

CBO : 3222-05 6 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão 09/12/2022 CPF 001.234.171-12 PIS 127.82970.18.8 CTPS 00012341 7112

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.551,00	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
131	Adicional Noturno		310,20	
9101	I.N.S.S.	8,0934		174,38
		Totais	2.154,60	174,38
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.980,22</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.551,00	2.154,60	2.154,60	172,36	1.980,22

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: 2675 Conta: 665-3

#### **Dados do destinatário**

Destinatário: Wellington Francisco García  
CPF \*\*\*.234.171-\*\*  
Instituição: BANCO C6 S.A.  
Agência: 1 Conta: 5486374-0

#### **Dados da transação**

Valor: R\$ 1.980,22  
Data: 31/01/2023 - 15:08:26  
Descrição: Wellington Francisco g  
ID/Transação:  
E07320890202301311808Yq0znwmwSwy

falecom@cresol.coop.br



Código Nome do funcionário

C.C:

95 FLAVIA LAIS ADRIANO

CBO : 2237-10 18 NUTRICIONISTA

Admissão 01/12/2022 CPF 074.926.019-05 PIS 212.91255.86.0 CTPS 09943547 00004-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.848,15	
9101	I.N.S.S.	7,9431		146,80
Totals			1.848,15	146,80
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.701,35</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.848,15	1.848,15	1.848,15	147,85	1.701,35

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: 2675 Conta: 665-3

#### **Dados do destinatário**

Destinatário: FLAVIA LAIS ADRIANO  
CPF \*\*\*.926.019-\*\*  
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO  
COOPERAÇÃO - SICREDI COOPERAÇÃO  
Agência: 211 Conta: 52129-9

#### **Dados da transação**

Valor: R\$ 1.701,35  
Data: 31/01/2023 - 15:11:28  
Descrição: Flávia Lais a  
ID/Transação:  
E07320890202301311811DEI4rGY9TNd

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 Janeiro/2023

Código Nome do funcionário C.C:  
**85 LUCIANA AMARAL RIBEIRO** CBO : 3222-05 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		1.683,12	
9101	I.N.S.S.	9,1675		312,90
9151	I.R.	15,00		110,24
		Totais	3.413,14	423,14
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.990,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.436,62	3.413,14	3.413,14	273,05	3.100,24

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: **2675** 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\$ 2.990,00**  
Data: **31/01/2023 - 15:15:44**  
Descrição: **Luciana Amaral r**  
ID/Transação:  
**E07320890202301311815kMn1UK0jMBj**

[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 Janeiro/2023

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.	8,0518		165,91
Totais			2.060,54	165,91
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.894,63</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.467,08	2.060,54	2.060,54	164,84	1.894,63

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING

Transferência em  
**31/01/2023**

Autenticação  
**20380031012302544**

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

Agência Destino  
**2675**

Conta Destino  
**008.665-7 - MARLI DE ALMEIDA**

Valor  
**R\$ 1.894,63**

Identificação  
**Transferencia MARLI DE ALMEIDA**

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>319</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>0199770000511052</b>	
	Data Emissão <b>31/01/2023</b>	Hora Emissão <b>13:49:26</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	Und	76.000,0000	9977	3.5000 %	TI	76.000,00	0,00	0,00

#### Descrição do Serviço:

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 12/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
76.000,00	2.660,00	0,00	0,00	76.000,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
1.140,00	0,00	760,00	2.280,00	494,00	

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

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

#### Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

#### Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 10/2017 de 12/09/2017.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 10.222,00 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.603,60 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Banco CEF

Agência 4441

Conta 00300000551-0

Valor Líquido a Receber: 71.326,00

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

VITOR MEIRELES 31/01/23

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM



**CRESOL**

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

**Pagamento Pix**

**Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** 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\$ 71.326,00**  
Data: **31/01/2023 - 15:30:42**  
Descrição: **vital saúde**  
ID/Transação:  
**E07320890202301311830dV6AHorUbKA**

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



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>5075</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000509311</b>	
	Data Emissão <b>31/01/2023</b>	Hora Emissão <b>06:35:41</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	2.6859 %	NTIFx	400,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
Honorário Contábil 01/2023.

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

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

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

Outras informações:  
 NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
 (1718) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2014 de 31/01/2014.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2023.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 53,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 14,80 (3.7000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei

**CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM**  
 VITOR MEIRELES 31/01/23

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM





**CRESOL**

Instituição: 133 - Cresol  
Coop: 2038 - CRESOL VALE

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

Cooperado: ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI  
CNPJ: \*\*.952.321/0001-\*\*  
Agência: 2675 Conta: 665-3

#### **Dados do destinatário**

Destinatário: CONTABILIDADE IRMAOS  
BOING LTDA ME  
CNPJ \*\*.581.475/0001-\*\*  
Instituição: COOP CRESOL VALE  
Agência: 2675 Conta: 4387-7

#### **Dados da transação**

Valor: R\$ 400,00  
Data: 31/01/2023 - 15:45:52  
Descrição: contabilidade boing  
ID/Transação:  
E07320890202301311845SYF01CFFy7w

falecom@cresol.coop.br

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: 05/01/2023 Valor Total: R\$ 115,54

**NF-e**  
**Nº 000.005.351**  
**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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº 000.005.351**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4223 0110 3440 2900 0144 5500 1000 0053 5116 0000 1696**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS - -

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**342230003457515 06/01/2023 09:37:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255704291

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 05/01/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MELNEGHELLI, 17	BARRIO / DISTRITO SABUGUEIRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA 05/01/2023
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	TELEFONE / FAX (47)47325-8022	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:01:41

**DUPLICATAS**

Número	001
Vencimento	05/01/2023
Valor RS	115,54

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	161,75	
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	46,21	0,00	0,00	115,54

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL A MESMA		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO RIO DO SUL			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 19	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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
7891321045565	LIVRO ATA folhas numeradas S/MARGEM C/100 FL SD	48201000	0500	5102	UN	1,00	26,75	8,41	18,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898067614567	PLASTICO P/PLASTIFICACAO POUCH FILM A4 220X307 125X0,05 MARES	39219090	0500	5102	UN	18,00	7,50	37,80	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 631	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MÍCRO EMPRESA-SIMPLES/SC REGIME-ANEXO 4 DO RICMS/01

RESERVAÇÃO AO FISCAL

CHAVE PIX

CNPJ  
10.344.029/0001-44

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

Pedido: 6861

VITOR MEIRELES 05/11/23

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: **2675** 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\$ 115,54**  
Data: **31/01/2023 - 15:48:22**  
Descrição: **papelaria e livraria Adriano**  
ID/Transação:  
**E07320890202301311848SN5MI4xnjiH**

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

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: 13/01/2023 Valor Total: R\$ 59,00

**NF-e**  
**Nº 000.005.378**  
**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 000.005.378**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

4223 0110 3440 2900 0144 5500 1000 0053 7817 2420 7354

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS - -

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230009084098 13/01/2023 14:13:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255704291

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DNPI / CPF

10.344.029/0001-44

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		DNPI / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 13/01/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MELNEGHELLI, 17		BARRIO - DISTRITO SABUGUEIRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	TELEFONE / FAX (47)47325-8022	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 13/01/2023
			HORA DA SAÍDA 14:12:58

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	59,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				59,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL A MESMA		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	DNPI / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO RIO DO SUL			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
7897832831611	MALETA ARQUIVO SLIM C/6 PASTA SUSP DELLO CRISTAL	42021210	0500	5102	LIN	1,00	59,00	0,00	59,00	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/01	RESERVAÇÃO AO FISCO
---	---------------------

**CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
FOI PRESTADO PARA A AHAM**  
VITOR MEIRELES 13/11/23

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





**CRESOL**

Instituição: 133 - Cresol  
Coop: 2038 - CRESOL VALE

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

Cooperado: ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI  
CNPJ: \*\*.952.321/0001-\*\*  
Agência: 2675 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\$ 59,00  
Data: 31/01/2023 - 15:49:54  
Descrição: papelaria e livraria adriano  
ID/Transação:  
**E07320890202301311849QQWFZN2B6o9**

falecom@cresol.coop.br



Recebemos de PROHOSPITAL SUL COMERCIO DE MAT. MEDICOS E ODONTOL. LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/01/2023, Valor Total: R\$104,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123 - CENTRO - Vitor Meireles/SC

NF-e

Nº 000.011.088

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.088

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0105 0773 4600 0101 5500 1000 0110 8810 0481 2834

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254.410.693

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230001885626 04/01/2023 11:38:03

CMFV

05.077.346/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI

CNPJ/CPF/Identificação

95.952.321/0001-00

DATA DE EMISSÃO

04/01/2023

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

04/01/2023

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

FONE/FAX

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:36:15

FATURA/DUPLICATA

001 03/02/2023 R\$ 104,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34,29	104,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
678	ELETRODO COM GEL ADULTO COM 50 LT 28121S06AAAA	90181100	0101	5102	Un	4	26,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0	0	34,29

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR M.E. OU E.P.P. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS BANCO DO BRASIL - BCO- 001 - AG-0276-3 - C/C - 487.305-X PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO ALICOTA 3,07% PIX - 05.077.346/0001-01 Val Aprox Tributos : R\$ 34,29 (32,97%) Fonte:IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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

Vitor Meireles

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2022



**CRESOL**

Instituição: 133 - Cresol  
Coop: 2038 - CRESOL VALE

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

Cooperado: ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI  
CNPJ: \*\*.952.321/0001-\*\*  
Agência: 2675 Conta: 665-3

#### **Dados do destinatário**



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

#### **Dados da transação**

Valor: R\$ 104,00  
Data: 31/01/2023 - 15:55:00  
Descrição: pro hospital sul  
ID/Transação:  
E07320890202301311854NuzDqogwXoC

<b>CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA</b> CNPJ: 16.941.682/0001-77 VISCONDE DE MAUA - , 371 CEP: 89.160-103 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA	Número da NFS-e <b>25411</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	
Insc. Municipal: 1492	Insc. Estadual: 0	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 7385 4420 1694 1682 2024 0125 0120 4858 3214 	
	Data Fato Gerador <b>25/01/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>25/01/2023 17:22</b>

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
 8291 Rio do Sul

Outras Informações

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

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/02/2023

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

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

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

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
 FOI PRESTADO PARA A AHAM  
 25/01/2023

Vilmar Morghenroth  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2021/2023





INTERIP TECNOLOGIA LTDA - EPP  
 CNPJ: 18.220.100/0001-99  
 Endereço: Avenida SANTA CATARINA, 1197 SALA  
 908 BALNEARIO 88075-500 Florianópolis SC  
 Email: financeiro@interip.com.br  
 Site: www.interip.com.br

**Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicação Via Unica**  
 Inscrição Estadual: 257097716  
 CEP: 88075-500  
 Telefone: (48)4052-9002

Serviço de Telecomunicação

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHE  
 CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00  
 I.E./RG.: ISENTO  
 Endereço: RUA SANTA 17 RUA LEANDRO MENEGUELLI - SAGÜG  
 Bairro: PALMITOS - CEP: 89148000  
 Município: Vitor Meireles - UF: SC  
 Telefone: 4732580222 - Email: financeiro@cunhatecnologia.com.br

**Nota: 100354 - Série: U**  
**Modelo: MODELO 22**  
**CFOP: 5307**  
**Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte**  
**Data Emissão: 24/01/2023**  
**Período Prestação: Janeiro/2023**  
**Data Prestação: 24/01/2023**  
**Valor a Pagar: 8,50**

SEQ	Discriminação dos Serviços	CFOP	BC ICMS	Aliq ICMS	Valor Total
1	MENSAL NÚMERO DID 4732580222	5307	8,50	17,00	8,50

Valor Total ( ) 8,50

**Cálculo do Imposto**

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

**Reservado ao Fisco**      **Situação do Documento Fiscal**  
**55B4.ED1A.14A2.EDB7.513D.C316.C8C3.D63A**      **ACEITA**

**Observação**

Empresa optante pelo Simples Nacional. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI .  
 FATURA Nº 111591 - NF Nº 100354

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM  
 VITOR MEIRELES 24/11/23

Vilmar Morghenroth  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2021/2023  
 CPF: 738.004.032

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento <b>09/02/2023</b>
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 23/01/2023	Número do Documento S100002587501	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/01/2023	Nosso Número 109/00004446-6
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>109,90</b>
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,20 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO MENSALIDADE LINHA FIXA DIGITAL - CICLO 1						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI CPF/CNPJ: 95952321000100  
LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO  
89148000-VITOR MEIRELES-SC

Sacador / Avalista:

CÓD. DE BAIXA

Autenticação mecânica

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento <b>09/02/2023</b>
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 23/01/2023	Número do Documento S100002587501	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/01/2023	Nosso Número 109/00004446-6
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>109,90</b>
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,20 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO MENSALIDADE LINHA FIXA DIGITAL - CICLO 1						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI CPF/CNPJ: 95952321000100  
LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO  
89148000-VITOR MEIRELES-SC

Sacador / Avalista:

CÓD. DE BAIXA

Autenticação mecânica

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento <b>09/02/2023</b>
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 23/01/2023	Número do Documento S100002587501	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/01/2023	Nosso Número 109/00004446-6
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>109,90</b>
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,20 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO MENSALIDADE LINHA FIXA DIGITAL - CICLO 1						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI CPF/CNPJ: 95952321000100  
LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO  
89148000-VITOR MEIRELES-SC

Sacador / Avalista:

CÓD. DE BAIXA

Autenticação mecânica





Pagamento Boleto em  
**31/01/2023 15:59**

Agência  
**2675**

Conta  
**665-3**

Banco  
**341-341 - ITAU UNIBANCO S.A.**

Linha digitável  
**341910900800444668487317446500082925  
60000010990**

Autenticação  
**20380531012302695**

Data/Hora  
**31/01/2023 15:59:06**

Operacao  
**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Data Vencimento  
**09/02/2023**

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 DESTES TÍTULOS, 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.**



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



Número da Nota Fiscal  
**128400**  
Série: E  
Data Emissão: 10/01/2023  
Certificação:  
**EA67BE31A**

**DADOS DO PRESTADOR**



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

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

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL**  
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: **4732580222**  
Nif:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

COLETA E REMOCAO OUTROS SERVIC OS QTD: 1,00 VLUNIT: 163,4000 VL TOTAL: 163,40 PERIODO DE 01/12/22 A 31/12/22 EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 E DECRETO 8264/14, O VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS E DE 14,25%. SEM RETENCAO INSS CONF.IN 2.110/2022 ART.112 INC.V.EXECAO VALOR LIQUIDO A PAGAR: 163,40 VENCIMENTO: 20/01/2023

**VALOR BRUTO DA NOTA**

**R\$ 163,40**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 163,40</b>	Alíquota: <b>5,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 8,17</b>
PIS: % <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: % <b>R\$ 0,00</b>	INSS: % <b>R\$ 0,00</b>	IR: % <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: % <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado dos tributos <b>R\$ 0,00</b>			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 163,40</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **01/2023** Local do Recolhimento: **VITOR MEIRELES/SC** Data Geração: **10/01/2023 20:22:24**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
CNAE: **3821100**

Nº RPS: **687**  
Série RPS: **01**

Observações:

Impresso em: 11/01/2023 às 13:08:23

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: 128400

Certificação  
**EA67BE31A**

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

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 728.601.221

VITOR MEIRELES 10/11/23

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					31/01/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA - 04.813.163/0001-44 AV MARTIN LUTHER, 111 - VICTOR KONDER - BLUMENAU - SC - CEP: 89012010					2271 / 0134915
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/01/2023	0000068701	DM	NAO ACEITO	26/01/2023	0000011806516
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 163,40
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Beneficiário Final					

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)  
 COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,11  
 COBRAR MULTA DE 3,27 APOS 31/01/2023

- 2ª via impressa via Internet Banking em 26/1/2023

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					31/01/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA - 04.813.163/0001-44 AV MARTIN LUTHER, 111 - VICTOR KONDER - BLUMENAU - SC - CEP: 89012010					2271 / 0134915
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/01/2023	0000068701	DM	NAO ACEITO	26/01/2023	0000011806516
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 163,40
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,11 COBRAR MULTA DE 3,27 APOS 31/01/2023					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 95.952.321/0001-00  
RUA LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC

Beneficiário Final:



Autenticação Mecânica



Pagamento em  
**31/01/2023 16:03**

Banco

**033-Banco Santander (Brasil) S. A.**

Linha digitável

**0339901340915000001118065160101769246000  
0016340**

Autenticação

**20380531012302709**

Data/Hora

**31/01/2023 16:03:49**

Operacao

**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Banco Cedente

**BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Beneficiário

**04813163000144-GTA**

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento

**31/01/2023**

Valor Documento

**163.40**

Valor Total

**163.40**

Aviso:

**PREZADO COOPERADO! A EFETIVAÇÃO DO  
PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE  
VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO POR  
PARTE DO PAGADOR. EM CASO DE  
CANCELAMENTO OU DEVOLUÇÃO DESTA  
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.**



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



Número da Nota Fiscal  
**128407**  
Série: E  
Data Emissão: 10/01/2023  
Certificação:  
**AA7B6645E**

**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 MENEGHELL**  
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: **4732580222**  
Nif:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DESTINO FINAL OUTROS SERVICOS QTD: 1,00 VLUNIT: 199,7100 VL.TOTAL: 199,71 PERIODO DE 01/12/22 A 31/12/22 EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 E DECRETO 8264/14, O VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS É DE 14,25%. SEM RETENCAO INSS CONF.IN 2.110/2022 ART.112 INC.V.EXCECAO VALOR LIQUIDO A PAGAR: 199,71 VENCIMENTO: 20/01/2023

**VALOR BRUTO DA NOTA**

**R\$ 199,71**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 199,71</b>	Alíquota: <b>5,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 9,99</b>
PIS: % <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: % <b>R\$ 0,00</b>	INSS: % <b>R\$ 0,00</b>	IR: % <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: % <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**

**R\$ 199,71**

**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: **01/2023**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: **3821100**

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

Data Geração: **10/01/2023 20:22:24**

Nº RPS: **688**  
Série RPS: **01**

Observações:

Impresso em: 11/01/2023 às 07:45:28

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

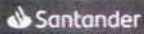
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 128407

Certificação  
**AA7B6645E**

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

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023





033-7

RECIBO DO PAGADOR

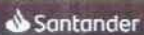
Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					31/01/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA - 04.813.163/0001-44 AV MARTIN LUTHER, 111 - VICTOR KONDER - BLUMENAU - SC - CEP: 89012010					2271 / 0134915
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/01/2023	0000068801	DM	NAO ACEITO	26/01/2023	0000011806524
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	{x} Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 199,71
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Beneficiário Final					

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)  
 COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,13  
 COBRAR MULTA DE 3,99 APOS 31/01/2023

- 2ª via Impressa via Internet Banking em 26/1/2023

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.01340.91500.000111.80652.401011.3.92460000019971

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					31/01/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA - 04.813.163/0001-44 AV MARTIN LUTHER, 111 - VICTOR KONDER - BLUMENAU - SC - CEP: 89012010					2271 / 0134915
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/01/2023	0000068801	DM	NAO ACEITO	26/01/2023	0000011806524
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	{x} Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 199,71
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,13 COBRAR MULTA DE 3,99 APOS 31/01/2023					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Beneficiário Final					



Autenticação Mecânica

Pagamento em  
**31/01/2023 16:06**

Banco  
**033-Banco Santander (Brasil) S. A.**

Linha digitável  
**0339901340915000001118065240101139246000  
0019971**

Autenticação  
**20380531012302718**

Data/Hora  
**31/01/2023 16:06:12**

Operacao  
**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Banco Cedente  
**BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Beneficiário  
**04813163000144-GTA**

Pagador  
**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento  
**31/01/2023**

Valor Documento  
**199.71**

Valor Total  
**199.71**

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.**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº da Nota - Série

0000006628 - 1

Autenticidade

1Z06-TTBA

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

Data de Emissão .....:26/01/2023 09:10:24

Competência (Serv.):01/2023

Prestação de SERVIÇO .....: 26/01/2023

**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. Fev/2023 - Vencto. 30/01/2023

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	1.818,00	-	-	1.818,00

CERTIFICADO PARA DEVIDOS FINS  
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
FOI PRESTADO PARA A AHAM**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.818,00**

Vilmar Morhenroth





31/01/2023  
R\$ 1.818,00



Nº Documento 6628  
Nosso Número 3000000322  
Pagador - CPF/CNPJ ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA M 95.952.321/0001-00  
Beneficiário - CPF/CNPJ IDEIA SOLUCOES CONTABEIS EIRELI 13.407.249/0001-68

Ola, tudo bem Voce esta recebendo um e-mail importante de nossa equipe. A disposicao,  
IDEIA Solucoes



63091.00300 00000.322016 28664.100014 4 92460000181800

letsbank  
www.letsbank.com.br

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

letsbank

630-0 • 63091.00300 00000.322016 28664.100014 4 92460000181800

Licença Pagamento

Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.

Data de Vencimento

31/01/2023

Beneficiário

IDEIA SOLUCOES CONTABEIS EIRELI

CPF/CNPJ

13.407.249/0001-68

Agência

1

Código Beneficiário

012866410001

Data Documento

26/01/2023

Nº Documento

6628

Especie

DS

Acerto

N

Data de Processamento

26/01/2023

Tei Valor do Documento

R\$1.818,00

Use do Banco

-

Carteira

1

Especie Moeda

REAL

Quantidade Moeda

-

Valor Moeda

-

Nosso Número

3000000322

Instruções

Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 01/02/2023.  
Cobrar multa de 10,00% a partir de 01/02/2023.

(-) Desconto/Abatimento

-

(+) Juros / Multa

-

(=) Valor Cobrado

Pagador - CPF/CNPJ

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA M - 95.952.321/0001-00

Signador / Avalista

R LEANDRO MENEGHELLI, 17  
89148000 - CENTRO  
Vitor Meireles SC



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento Boletto em  
**31/01/2023 16:07**

Agência  
**2675**

Conta  
**665-3**

Banco  
**630-630 - Banco Intercaap S.A.**

Linha digitável  
**630910030000000322016286641000144924  
60000181800**

Autenticação  
**20380531012302722**

Data/Hora  
**31/01/2023 16:07:22**

Operacao  
**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**


Data Vencimento  
**31/01/2023**

Valor Documento  
**R\$ 1.818,00**

Valor Total  
**R\$ 1.818,00**

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

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

<b>LACIB - LABORATÓRIO IBIRAMA</b> LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS IBIRAMA LTDA CNPI: 81.388.514/0001-68 RUA 15 DE NOVEMBRO, 141 - SALA 101 e 102 CEP: 89140-000 - Bairro: CENTRO Município: IBIRAMA - SC Telefone: ( ) 33572603 Email: financeiro@labibirama.com.br Insc. Municipal: 180	Número da NFS-e <b>6394</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>MUNICIPIO DE IBIRAMA</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181350005381557</b>	
	Data Emissão <b>10/01/2023</b>	Hora Emissão <b>17:20:17</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>403</b>	<b>1,00</b>	<b>Unid</b>	<b>500,6700</b>	<b>8135</b>	<b>5.0000 %</b>	<b>TIST</b>	<b>500,67</b>	<b>0,00</b>	<b>25,03</b>

**Descrição do Serviço:**  
Exames laboratoriais

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
<b>500,67</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	<b>25,03</b>	<b>0,00</b>	<b>500,67</b>	
<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	Retenção para a Previdência Social
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

**403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Legenda do local da prestação do serviço  
**8135 - IBIRAMA - SC**

Outras Informações  
 TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
 (403) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 125/2011 de 01/11/2011.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2023.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 67,34 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 10,41 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.  
 Pagamento através de boleto bancário.

**CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS**  
**QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO**  
**FOI PRESTADO PARA A AHAM**  
**VITOR MEIRELES.** *10/1/23*  
**Vilmar Morghenroth**  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2021/2023  
 CPF: 736.091.370.04

**136 8**

13691.20504 00068.828219 00000.103564 8 92530000050067

Parcela Vencimento  
06/02/2023Local de Pagamento **Pagável em qualquer banco**SAC Unicred 0800 847 2930  
Ouvidoria Unicred 0800 940 0602Vencimento  
06/02/2023Agência/Código Beneficiário  
1205-0/0068828-2Beneficiário: LABORATORIO DE ANALISES CLINIC  
RUA 1 DE MAIO, 898, CENTRO - IBIRAMA / SC - 89140-000

081388514000188

Agência/Código Beneficiário  
1205-0/0068828-2Espécie Quantidade  
R\$

Data do Documento: 10/01/2023 Número do Documento: 6394 Espécie Doc.: DM N Aceite: Data do Processamento: 23/01/2023 Nosso Número: 1000001035 - 6

Valor do Documento  
500,67Uso do Banco CIP Carteira Espécie Quantidade Valor  
021 R\$

(+/-) Outros Acréscimos

Instruções:  
Após o vencimento, Mora: dia R\$ 2,00  
Após o vencimento, multa de 1,00%  
Controle participante: 1000001035

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Abatimento

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Mora/Multa

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

Nosso Número  
1000001035 - 6Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI  
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123 - SABUGUEIRO

CPF/CNPJ: 095.952.321/0001-00

Número do Documento  
6394

VITOR MEIRELES / SC - 69148-000

Pagador:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**Recibo do Pagador:**  
AUTENTICAR NO VERSO

Pagamento Boleto em  
**31/01/2023 16:10**

Agência  
**2675**

Conta  
**665-3**

Banco  
**136-136 - Confederação Nacional das  
Cooperativas Centrais Un**

Linha digitável  
**136912050400068828219000001035645923  
60000050067**

Autenticação  
**20380531012302735**

Data/Hora  
**31/01/2023 16:10:51**

Operacao  
**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Data Vencimento  
**06/02/2023**

Valor Documento  
**R\$ 500,67**

Valor Total  
**R\$ 500,67**

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.**



DATA DE RECEBIMENTO:   /  /   IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383) (383)**  
 VALOR TOTAL DA NOTA: **R\$ 278,40**

**Nº 000.003.256**  
**SÉRIE 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA</b>  SANTA CATARINA Nº 2354 CENTRO 89148000 VITOR MEIRELES SC TELEFONE: 47-3258-0186	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Saída <input type="checkbox"/> Nº 000.003.256 Série 1 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO: 4223 0180 4456 0200 0144 5500 1000 0032 5619 9254 5830  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: **VENDA PROD. ESTABELECIMENTO CF** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342230016012389 - 2023-01-23 16:24:42.0650**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **251.601.803** ISENTAÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **ISENTO** CNPJ: **00.445.802/0001-44**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383)** Nº: **383** CNPJ/CPF: **00.957.321/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **23/01/2023**  
 ENDEREÇO: **RUA LEANDRO MENEGHELLI Nº 17 CENTRO** CEP: **89148-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **23/01/2023**  
 MUNICÍPIO: **VITOR MEIRELES** UF: **SC** FONE/FAX: **32580592** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA ENTRADA/SAÍDA: **16:24:19**

<b>FATURA</b>	1	02/02/2023	278,40
---------------	---	------------	--------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS: <b>0,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>
VALOR DO FRETE: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: <b>278,40</b>
VALOR DO SEGURO: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>
DESCONTO: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>
OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>
VALOR DO IPI: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA: <b>278,40</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: **SEM FRETE** CÓDIGO ANTT:  PLACA DO VEÍCULO:  UF VEIC.:  CNPJ/CPF:   
 ENDEREÇO:  MUNICÍPIO:  UF:  INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ. IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
49327	ETIQUETA REDONDA VERDE 15MM. C/210 ETIQUETAS CARTELA - GRESPAN	4821.10.00	0102	5.102	UN	10	3,95	39,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	18,1
49326	ETIQUETA REDONDA AZUL 15MM. C/210 ETIQUETAS CARTELA - GRESPAN	4821.10.00	0102	5.102	UN	2	5,95	11,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,6
29833	LIVRO ATA 50 FOLHAS SAO DOMINGOS	4820.90.00	0102	5.102	LN	1	14,95	14,95	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	5,6
29131	CANETA BIC CRISTAL AZUL	9609.10.00	0102	5.102	UN	2	1,56	3,10	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,4
60179	GIZ ESCOLAR BRANCO CX.C/50UND. PLASTIF. CAIXINHA - CALAC	9609.90.00	0102	5.102	UN	1	5,65	5,65	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,7
53774	QUADRO ESCOLAR VERDE 060X040CM - SOLUZA	9610.00.00	0102	5.102	UN	1	32,90	32,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	10,0
29278	CANETA ESFEROGRAFICA TOP2000 AZUL - COMPACTOR	9609.10.00	0102	5.102	UN	4	1,00	4,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,6
35057	PRANCHETA EDUCATEX STALO PM 8289	4419.19.00	0102	5.102	UN	1	9,75	9,75	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,4
38365	FITA ADESIVA 48MMX45M - ADELBRAS	3919.10.10	0102	5.102	UN	1	9,25	9,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,6
35743	GRAMPEADOR CIS PLUS LINE 20FL 26/6 - SERTIC	8472.90.40	0500	3.405	UN	1	23,90	23,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	6,7
35393	CLIPS 20 C/100 UNIDADES - BACCHI	2305.90.30	1010	5.101	UN	1	5,25	5,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,6
49327	ETIQUETA REDONDA VERDE 15MM. C/210 ETIQUETAS CARTELA - GRESPAN	4821.10.00	0102	5.102	UN	1	5,95	5,95	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	7,2
53743	CAMPAINHA DE BALCAO CIS ST. 100 INOX - SERTIC	2005.10.00	0102	5.102	UN	1	39,90	39,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	15,0
35057	PRANCHETA EDUCATEX STALO PM 8289	4419.19.00	0102	5.102	UN	1	9,75	9,75	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,4
29278	CANETA ESFEROGRAFICA TOP2000 AZUL - COMPACTOR	9609.10.00	0102	5.102	UN	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,4
49325	ETIQUETA REDONDA AMARELA 15MM. C/210 ETIQUETAS CARTELA - GRESPAN	4821.10.00	0102	5.102	UN	1	5,95	5,95	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,6
49325	ETIQUETA REDONDA AMARELA 15MM. C/210 ETIQUETAS CARTELA - GRESPAN	4821.10.00	0102	5.102	UN	1	5,95	5,95	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,6
49326	ETIQUETA REDONDA AZUL 15MM. C/210 ETIQUETAS CARTELA - GRESPAN	4821.10.00	0102	5.102	UN	2	5,95	11,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,6

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: <b>  </b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: <b>3,00</b>
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN: <b>0,00</b>

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (CFE, LC 125/2008, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS. 1) (Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 43,90 (16,85%) - Estadual: 43,09 (15,48%). Fonte: (BPT BEASCD); (REF. DOC. INTERNO (PEDIDO DE VENDA) Nº: 5793)]  
 RESERVADO AO FISCO

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





Pagamento em  
**31/01/2023 16:13**

Banco

**756-Banco Cooperativo do Brasil S/A -  
Bancoob**

Linha digitável

**756913084701022849408000990400168924900  
00027840**

Autenticação

**20380531012302746**

Data/Hora

**31/01/2023 16:13:55**

Operacao

**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Banco Cedente

**BANCOOB**

Beneficiário

**80445802000144-KAZADENTRO  
ELETROMAGAZINE LTDA**

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**

Data Vencimento

**02/02/2023**

Valor Documento

**278.40**

Valor Total

**278.40**

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.**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca, 2320,  
Fundo Canoas  
RIO DO SUL - SC  
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 424990  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0100 8020 0200 0102 5500 1000 4249 9016 6364 3767

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

NÚMERO DO PROTOCOLO

342230013485978 19/01/2023 14:08:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253148995

INSC. ESTADUAL DO S/IST. TRIBUT

CNPJ

00.802.002/0001-02

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA EMISSÃO 19/01/2023
ENDEREÇO Rua Leandro Meneghelli, 17	BARRIO / DISTRITO Centro	CEP 89148-000	DATA DE ENT. / SAÍ 19/01/2023
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX (47)3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA			HORA DE SAÍDA 14:07:00

001	18/02/2023	375,90				
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 375,90	VALOR DO ICMS R\$ 63,90	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 92,76	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 375,90	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS AÇUS R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 375,90	

TRANSPORTADOR / VOLUME						
RAZÃO SOCIAL O Destinatario		FRETE POR CONTA 0-Por conta do Remetente (CIF)		CODIGO ANTT	PLACA	UF / CNPJ / CPF
ENDEREÇO Endereço Destinatario, 000		MUNICÍPIO RIO DO SUL		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 468784	PESO BRUTO 6,300	PESO LÍQUIDO 6,300	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NUM. / SF	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS / ALIQ. IPI
17669-D00	MESA REFEICAO ALTURA REGULAVEL -L-LND4710 V:12/70 Q:1	94029090	000	5102	UND	1	375,90000	375,90	375,90	63,90		17,00

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

VITOR MEIRELES 19/11/23

Vilmar Morghenroth,  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 736.091.370-61

20-1-23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
VMC - Venda Mercadorias Consumidor N. CHARLES - Pedidos: 468784 - Pre-Fatura: PF-1-33130/1 - CLIENTE CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - TRANSPORTADOR CONFIRMAR COM DESTINATÁRIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA. Medicamentos: 1112401-Especial: 1112412-Condulato: 8044831-Cosmeticos: 2065567-Saneantes: 3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930/04/2020 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/1991 - Dados Depósito: (B.BRASIL Ag:0276-3 C/C 30778-5)-(C.AIXA Ag:4269 C/C 905915-5 Operacao 3)-(ITALU Ag:8483 C/C 06341-1)-(BRADESCO Ag:2688-8 C/C 8020-9)-(SANTANDER Ag:1257 C/C 13001255-6)-(SICOOB Ag: 3034 C/C 53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX: cep@altermed.com.br - Valor dos Impostos / Total: 92,76 - Venda com exclusão do ICMS da Base de Cálculo do PIS e COFINS conforme decisão do STF - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 62,40 (16,60%) - Estadual: 63,90 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermed LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00. Logradouro: RUA LEANDRO MENEGUELLI, 17, HOSPITAL. Bairro: CENTRO. Município: VITOR MEIRELES - SC.		





## RECIBO DO PAGADOR

<b>Cliente / Pagador</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL CNPJ / CPF: 95.952.321/0001-00 Rua Leandro Meneghelli 17 Bairro: Centro 89148-000 VITOR MEIRELES SC						<b>Vencimento</b> 18/02/2023
						<b>Nosso Número</b> 09/23000002364-5
						<b>(=) Valor do Documento em R\$</b> 375,90
						<b>(-) Desconto / Abatimento</b>
						<b>(-) Outras Deduções</b>
						<b>(+) Mora / Multa</b>
						<b>(+) Outros Acréscimos</b>
<b>Beneficiário</b> Altermed Material Médico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, RIO DO SUL/SC, 89163-554 CNPJ: 00.802.002/0001-02						
<b>Data de Emissão</b> 19/01/2023	<b>Número do Documento</b> 424990P01	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> NÃO	<b>Agência/Cód. Beneficiário</b> 2656 / 008020-9	<b>(=) Valor Cobrado</b>	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 09	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>Data do Processamento</b> 19/01/2023	
<b>Instruções:</b> Após o vencimento pagável somente no Bradesco. Após o Vencimento cobrar multa de R\$ 7,52 Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR



<b>Local de Pagamento</b> PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						<b>Vencimento</b> 18/02/2023
<b>Beneficiário</b> Altermed Material Médico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, RIO DO SUL/SC, 89163-554 CNPJ: 00.802.002/0001-02						<b>Agência/Código do Beneficiário</b> 2656 / 008020-9
<b>Data de Emissão</b> 19/01/2023	<b>Número do Documento</b> 424990P01	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> NÃO	<b>Data do Processamento</b> 19/01/2023	<b>Nosso Número</b> 09/23000002364-5	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 09	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento em R\$</b> 375,90	
<b>Instruções:</b> Após o vencimento pagável somente no Bradesco. Após o Vencimento cobrar multa de R\$ 7,52 Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso						<b>(-) Desconto / Abatimento</b>
						<b>(-) Outras Deduções</b>
						<b>(+) Mora / multa</b>
						<b>(+) Outros Acréscimos</b>
						<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL Rua Leandro Meneghelli 17 89148-000 VITOR MEIRELES SC	<b>CNPJ / CPF:</b> 95.952.321/0001-00 Centro					
<b>Sacador / Avalista</b>						

Pagamento em  
**31/01/2023 16:20**

Banco  
**237-Banco Bradesco S.A.**

Linha digitável  
**23792656029230000023664000802005492650  
000037590**

Autenticação  
**20380531012302764**

Data/Hora  
**31/01/2023 16:20:20**

Operacao  
**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Banco Cedente  
**BCO BRADESCO S.A.**

Beneficiário  
**00802002000102-ALTERMED MATERIAL  
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Pagador  
**95952321000100-ASSOCIAx O HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento  
**18/02/2023**

Valor Documento  
**375.90**

Valor Total  
**375.90**

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.**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.  
Fundo Canoas  
RIO DO SUL - SC  
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NGTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 424784  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0100 8020 0200 0102 5500 1000 4247 8410 3748 8777

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad Adquir e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342230012454159 18/01/2023 13:46:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

CNPJ

00.802.002/0001-02

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA EMISSÃO

18/01/2023

ENDEREÇO

Rua Leandro Meneghelli, 17

BAIRRO - DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DE ENT / SAÍ

18/01/2023

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:46:00

**FATURA / DUPLICATA**

001 17/02/2023 375,90

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 375,90		R\$ 63,90		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 92,76		R\$ 375,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACES.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 375,90	

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ / CPF	
O Destinatario		0-Por conta do Remetente (CIF)						SC		ISENTO	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
Endereco Destinatario, 000		RIO DO SUL		SC		ISENTO					

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)		468443	0,000	0,000

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17669-D00	MESA REFEICAO ALTURA REGULAVEL -L:LND4710 V:12/70 Q:1	94029090	000	5102	UND	1	375,90000	375,90	375,90	63,90		17,00	

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

VITOR MEIRELES 18/11/23

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF:736.091.378-8

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
AMOSTRA - VMC - Venda Mercadorias Consumidor N:CHARLES - Pedidos: 468443 - Pre-Fatura. PF-4-33116/4- CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACETAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos: 1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/199, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930/04/2020 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B.BRASIL:Ag:0276-3 C/C:30778-5)-(CAIXA:Ag:4269 C/C:905915-5 Operacao:3)-(ITAU:Ag:8483 C/C:06341-1)-(BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)-(SANTANDER:Ag:1257 C/C:13001255-6)(SICOOB:Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX: cef@altermed.com.br - Valor dos Impostos / Total: 92,76 - Venda com exclusão do ICMS da Base de Calculo do PIS e

RESERVADO AO FISCO



<b>Cliente / Pagador</b> <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL</b> CNPJ / CPF: 95.952.321/0001-00 Rua Leandro Meneghelli 17 Bairro: Centro 89148-000 VITOR MEIRELES SC						Vencimento	17/02/2023
						Nosso Numero	09/23000002358-0
						(=) Valor do Documento em R\$	375,90
						(-) Desconto / Abatimento	
<b>Beneficiário</b> Altermed Material Médico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, RIO DO SUL/SC, 89163-554 CNPJ: 00.802.002/0001-02						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Agência/Cod. Beneficiário	(+) Outros Acréscimos		
18/01/2023	424784P01	DM	NÃO	2656 / 008020-9			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Cobrado		
	09	R\$					
				Data do Processamento			
				18/01/2023			

**Instruções:**

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

Após o Vencimento cobrar multa de R\$ 7,52

Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso

AUTENTICAÇÃO MECANICA - RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						17/02/2023
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
Altermed Material Médico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, RIO DO SUL/SC, 89163-554 CNPJ: 00.802.002/0001-02						2656 / 008020-9
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
18/01/2023	424784P01	DM	NÃO	18/01/2023	09/23000002358-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento em R\$	
	09	R\$			375,90	
<b>Instruções:</b> Após o vencimento pagável somente no Bradesco. Após o Vencimento cobrar multa de R\$ 7,52 Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						CNPJ / CPF: 95.952.321/0001-00
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL						
Rua Leandro Meneghelli 17 Centro						
89148-000 VITOR MEIRELES SC						
Sacador / Avalista						



Pagamento em  
**31/01/2023 16:23**

Banco  
**237-Banco Bradesco S.A.**

Linha digitável  
**23792656029230000023658000802007492640  
000037590**

Autenticação  
**20380531012302775**

Data/Hora  
**31/01/2023 16:23:16**

Operacao  
**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Banco Cedente  
**BCO BRADESCO S.A.**

Beneficiário  
**00802002000102-ALTERMED MATERIAL  
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Pagador  
**95952321000100-ASSOCIAX O HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELL**


Data Vencimento  
**17/02/2023**

Valor Documento  
**375.90**

Valor Total  
**375.90**

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.**

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

<b>JACINTO SERVICOS DE CONSTRUCAO</b> MARIO JACINTO 07960937923 CNPJ: 36.130.311/0001-12 RUA GERMANO POSSAMA, SN - Casa CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Celular: (479) 99278541 Email: contabil2@contabilidadevm.com Insc. Municipal: 900	Número da NFS-e <b>60</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>0199770000508160</b>	
	Data Emissão <b>25/01/2023</b>	Hora Emissão <b>15:17:27</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
702	1,00	Und	480,0000	9977	5.0000 %	TI	480,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
Serviços de Pedreiro.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
480,00	SIMEI	0,00	0,00	<b>480,00</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

702 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS)

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

(702) 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: 7/2020 de 26/02/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 64,56 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 15,12 (3.1500%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

**Vilmar Morghenroth**  
Presidente da AHAM



**CRESOL**

Instituição: 133 - Cresol  
Coop: 2038 - CRESOL VALE

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

Cooperado: ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI  
CNPJ: \*\*.952.321/0001-\*\*  
Agência: 2675 Conta: 665-3

#### **Dados do destinatário**

Destinatário: MARIO JACINTO 07960937923  
CNPJ \*\*.130.311/0001-\*\*  
Instituição: COOP CRESOL VALE  
Agência: 2675 Conta: 9533-8

#### **Dados da transação**

Valor: R\$ 480,00  
Data: 31/01/2023 - 16:28:29  
Descrição: jacinto serviços de construção  
ID/Transação:  
E073208902023013119284ewPJBAaVZi

falecom@cresol.coop.br



ESTE CARNÊ É DESTINADO AO RECOLHIMENTO DA ANUIDADE PESSOA JURÍDICA EXERCÍCIO DE 2023, DO CRF/SC. CONFORME A LEI FEDERAL 12.514/2011, RESOLUÇÃO 739/2022 DO CFF DE 10 DE NOVEMBRO DE 2022, O RECOLHIMENTO PODERÁ SER EFETUADO EM COTA ÚNICA OU DE FORMA PARCELADA, DAS SEGUINTE MANEIRAS:

PARA PAGAMENTO EM COTA ÚNICA, O VALOR DA ANUIDADE SERÁ:

COTA ÚNICA PARA PAGAMENTO DE 01/01/2023 ATÉ O DIA 10/02/2023, COM DESCONTO DE 5% - R\$ 716,58

COTA ÚNICA PARA PAGAMENTO DE 11/02/2023 ATÉ O DIA 10/03/2023, COM DESCONTO DE 3% - R\$ 731,66

COTA ÚNICA PARA PAGAMENTO DE 11/03/2023 ATÉ O DIA 31/03/2023, SEM DESCONTO -----> R\$ 754,29

PARA PAGAMENTO PARCELADO, OS VALORES E DATAS SERÃO:

PARCELA 1/6 - PAGAMENTO ATÉ O DIA 10/02/2023 - R\$ 125,74

PARCELA 2/6 - PAGAMENTO ATÉ O DIA 10/03/2023 - R\$ 125,71

PARCELA 3/6 - PAGAMENTO ATÉ O DIA 10/04/2023 - R\$ 125,71

PARCELA 4/6 - PAGAMENTO ATÉ O DIA 10/05/2023 - R\$ 125,71

PARCELA 5/6 - PAGAMENTO ATÉ O DIA 10/06/2023 - R\$ 125,71

PARCELA 6/6 - PAGAMENTO ATÉ O DIA 10/07/2023 - R\$ 125,71

A ANUIDADE 2023 PODERÁ SER PARCELADA EM 6 VEZES, SE ASSIM DESEJARES. PARA AQUELES QUE ESCOLHEREM PAGAR EM COTA ÚNICA ATÉ 10/02/2023, TERÃO DESCONTO DE 5% SOBRE O VALOR DA ANUIDADE. ATÉ 10/03/2023 TERÃO DESCONTO DE 3% SOBRE O VALOR DA ANUIDADE. PARA OS PAGAMENTOS EM COTA ÚNICA APÓS 10/03/2023, NÃO HAVERÁ DESCONTOS.

ALERTAMOS QUE DEVE SER ESCOLHIDO APENAS UMA OPÇÃO DE PAGAMENTO. SE OPTAR PELO PAGAMENTO EM COTA ÚNICA, PAGUE APENAS A GUIA DE COTA ÚNICA. SE OPTAR PELO PARCELAMENTO, PAGUE APENAS AS GUIAS PARCELADAS, PORÉM A PARCELA 1/6 DEVERÁ SER PAGA OBRIGATORIAMENTE ATÉ O DIA 10/02/2023. APÓS ESTA DATA SOMENTE PODERÁ SER PAGO EM COTA ÚNICA.

EM CASO DE DÚVIDAS CONTATAR O CRF/SC PELO FONE 48.3298.5900, OU E-MAIL DFC.BOLETOS@CRFSC.GOV.BR.

APÓS O DIA 31/03/2023 SOBRE OS VALORES VENCIDOS INCIDIRÃO 20% DE MULTA + JUROS + CORREÇÃO MONETÁRIA.

ALERTAMOS QUE NÃO DEVE SER EFETUADO DEPÓSITO BANCÁRIO, POIS ELE NÃO SERÁ IDENTIFICADO E O DÉBITO PERMANECERÁ.



Pagamento em  
31/01/2023 16:35

Banco

**001-Banco do Brasil S.A.**

Linha digitável

**0019000009029617580060055133517779306000  
0075429**

Autenticação

**20380531012302819**

Data/Hora

**31/01/2023 16:35:48**

Operacao

**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Banco Cedente

**BCO DO BRASIL S.A.**

Beneficiário

**60984473000100-CONSELHO FEDERAL DE  
FARMACIA**

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**

Data Vencimento

**31/03/2023**

Valor Documento

**754.29**

Descontos/Abatimentos

**37.71**

Valor Total

**716.58**

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.**

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2023
	<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	20/02/2023
DARF IR Todos	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.408,80
<b>DARF válido para pagamento até 20/02/2023</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>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	1.408,80

85660000014-0 08800064305-1 11959523210-7 00105613031-1 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2023
	<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	20/02/2023
DARF IR Todos	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.408,80
<b>DARF válido para pagamento até 20/02/2023</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>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	1.408,80

85660000014-0 08800064305-1 11959523210-7 00105613031-1 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 em  
**01/02/2023 07:41**

Código de Barras

**8566000001408800064305119595232100010561  
3031**

Autenticação

**20380001022300851**

Data/Hora

**01/02/2023 7:41:34**

Operacao

**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET  
BANKING**

Data do Pagamento

**01/02/2023**

Valor do Pagamento

**R\$ 1.408,80**



# 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>Janeiro/2023</b>	Data de Vencimento <b>17/02/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23031.1217597-4</b>	Pagar este documento até <b>17/02/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000108987450</b>			Valor Total do Documento <b>4.479,54</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023	4.479,54			4.479,54
<b>Totais</b>		<b>4.479,54</b>			<b>4.479,54</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000044 0 79540385230 8 48071623031 7 12175974628 0



CNPJ: 95.952.321/0001-00  
 Número: 07.16.23031.1217597-4  
 Pagar até: 17/02/2023  
 Valor: 4.479,54

Pague com o PIX





Pagamento em  
**01/02/2023 07:44**

Código de Barras

**8588000004479540385230480716230311217597  
4628**

Autenticação

**20380001022300855**

Data/Hora

**01/02/2023 7:44:07**

Operacao

**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET  
BANKING**

Data do Pagamento

**01/02/2023**

Valor do Pagamento

**R\$ 4.479,54**



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

**PROCESSO**

4600/2023

**PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO**

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

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

**CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE**

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

**DADOS DO PROCESSO**

Número do Processo <b>4600/2023</b>	Tipo de Receita <b>Imposto Sobre Serviços</b>	
Data de Emissão <b>20/01/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/02/2023</b>	Valor Total do Processo <b>18,16</b>
Observações <b>iss notas 128400,128407, GETAL</b>		

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

Município de Vitor Meireles

Parcela <b>ÚNICA</b>	Vencimento <b>20/02/2023</b>	Outras Informações <b>Serviço: Imposto Sobre Serviços</b>
Agência/ Cód. Cedente 4783	ISS 18,16	<b>Total</b> 18,16
Informação de Baixa 2023 4600	iss notas 128400,128407, GETAL	
(=) Valor Documento <b>18,16</b>		
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(-) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 4600/2023		
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>20/02/2023</b>
Cedente <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b>	Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 20/01/2023	Lançamento 4600/2023	Espécie DM
Carteira Outras	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda Valor Moeda
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.		
Instruções: (a cargo do Cedente) <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS NÃO RECEBER APÓS 31/12/2023. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA.</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 Para pagamento via PIX, utilize o QR Code.		
		
(=) Valor do Documento <b>18,16</b>		(-) Descontos/Abatimentos 0,00
		(+) Correção
		(+) Multa
		(+) Juros
		(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928		

8167000000 2 18164783202 9 30220202300 8 00000000977 9



CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES. 20/11/23

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 736.094.370

Pagamento em  
**01/02/2023 07:45**

Código de Barras

**816700000001816478320230220202300000000  
00977**

Autenticação

**20380001022300860**

Data/Hora

**01/02/2023 7:45:15**

Operacao

**DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET  
BANKING**

Data do Pagamento

**01/02/2023**

Valor do Pagamento

**R\$ 18,16**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 31/01/2023 - 10:39:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 48.188,63	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.855,09		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.855,09	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023\*\*

858900000387 550901792304 207673050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 31/01/2023 - 10:39:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 48.188,63	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.855,09		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.855,09	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023\*\*

858900000387 550901792304 207673050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Pagamento em  
**01/02/2023 07:46**

Código de Barras

**858900000385509017923020767305089595232  
10001**

Autenticação

**20380001022300865**

Data/Hora

**01/02/2023 7:46:31**

Operacao

**DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET  
BANKING**

Data do Pagamento

**01/02/2023**

Valor do Pagamento

**R\$ 3.855,09**



**CRESOL**

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

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** 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\$ 1.302,00**  
Data: **01/02/2023 - 08:02:17**  
Descrição: **Gislaine kaleski**  
ID/Transação:  
**E07320890202302011102JcyyoePFd2B**



**CRESOL**

Instituição: 133 - Cresol  
Coop: 2038 - CRESOL VALE

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

Cooperado: ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI  
CNPJ: \*\*.952.321/0001-\*\*  
Agência: 2675 Conta: 665-3

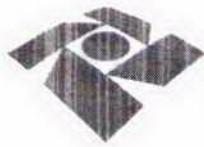
#### **Dados do destinatário**

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\$ 513,82  
Data: 01/02/2023 - 08:08:09  
Descrição: Paulo Ricardo N M  
ID/Transação:  
E07320890202302011108S9XRz0M956X

falecom@cresol.coop.br



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**95.952.321/0001-00**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**

Período de Apuração  
**31/01/2023**

Data de Vencimento  
**17/02/2023**

Número do Documento  
**07.01.23032.3144326-7**

Pagar este documento até  
**17/02/2023**

Observações  
**RETENÇÕES NF 319**

Valor Total do Documento  
**3.534,00**

**Sicalc Contribuinte - 9977 - SC**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.534,00			3.534,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	<b>Totais</b>	<b>3.534,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.534,00</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000035 3 34000385230 8 48070123032 4 31443267408 9

CNPJ: 95.952.321/0001-00  
Número: 07.01.23032.3144326-7  
Pagar até: 17/02/2023  
Valor: 3.534,00

Pague com o PIX





Pagamento em  
**01/02/2023 08:45**

Código de Barras

**858400000353400038523048070123032314432  
67408**

Autenticação

**20380001022301026**

Data/Hora

**01/02/2023 8:45:33**

Operacao

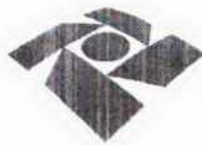
**DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET  
BANKING**

Data do Pagamento

**01/02/2023**

Valor do Pagamento

**R\$ 3.534,00**



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.952.321/0001-00

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração 31/01/2023

Data de Vencimento 17/02/2023

Número do Documento 07.01.23032.3144316-0

Pagar este documento até

17/02/2023

Observações RETENÇÕES NF 319

Valor Total do Documento

1.140,00

Sicalc Contribuinte - 9977 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.140,00			1.140,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	<b>Totais</b>	<b>1.140,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.140,00</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000011 9 40000385230 5 48070123032 4 31443160143 6

CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.23032.3144316-0
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 1.140,00

Pague com o PIX



Pagamento em  
**01/02/2023 08:46**

Código de Barras

**858000000114000038523048070123032314431  
60143**

Autenticação

**20380001022301029**

Data/Hora

**01/02/2023 8:46:39**

Operacao

**DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET  
BANKING**

Data do Pagamento

**01/02/2023**

Valor do Pagamento

**R\$ 1.140,00**

<b>LACIB - LABORATÓRIO IBIRAMA</b> LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS IBIRAMA LTDA CNPJ: 81.388.514/0001-68 RUA 15 DE NOVENBRO, 141 - SALA 101 e 102 CEP: 89140-000 - Bairro: CENTRO Município: IBIRAMA - SC Telefone: ( ) 33572603 Email: financeiro@labibirama.com.br Insc. Municipal: 180	Número da NFS-e <b>6444</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>MUNICÍPIO DE IBIRAMA</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181350005429007</b>	
	Data Emissão <b>01/02/2023</b>	Hora Emissão <b>11:18:55</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.	Vir. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
403	1,00	Unid	470,4000	8135	3.5000 %	TIST	470,40	0,00	16,46

#### Descrição do Serviço:

Exames laboratoriais

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
470,40	16,46	16,46	0,00	<b>470,40</b>	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	4,70	14,11	3,06	0,00

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

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8135 - IBIRAMA - SC

Outras informações

TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 125/2011 de 01/11/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 63,27 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 9,78 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Pagamento através de boleto bancário.





**CRESOL**

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

**Pagamento Pix**

**Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** Conta: **665-3**

**Dados do destinatário**

Destinatário: **LABORATORIO DE ANALISES  
CLINICAS IBIRAMA LTDA**  
CNPJ **\*\*388.514/0001-\*\***  
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**  
Agência: **696** Conta: **14397-9**

**Dados da transação**

Valor: **R\$ 470,40**  
Data: **01/02/2023 - 12:10:29**  
Descrição: **laboratório Ibirama**  
ID/Transação:  
**E07320890202302011510UznZE2pCdMd**

**DR COMERCIO E TRANSPORTES LTDA**  
CNPJ: 41.246.799/0001-88  
RUA 7 DE SETEMBRO, S/N  
CEP: 89157-000 - Bairro: CENTRO  
Município: WITMARSUM - SC  
Insc. Municipal: 1179

Número da NFS-e

89

Situação  
Emitido



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



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura Municipal de Witmarsum  
Sec. de Administração, Planejamento e Finanças

Autenticidade

0183810000346886

Data Emissão

05/01/2023

Hora Emissão

16:51:59

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI

CPF/CNPJ

95.952.321/0001-00

Endereço

LEANDRO MENEGHELLI

Número

123

Complemento

Bairro

SABUGUEIRO

CEP

89148-000

Cidade - Estado

VITOR MEIRELES - SC

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1602	9977	2.0100 %	TI	380,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE CARGA

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
380,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	380,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

1602 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1602) 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: 11/2021 de 06/04/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/02/2023.

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

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

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

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023

S. 4/23

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

**Dados da transação**

Valor: **R\$ 380,00**

Data: **01/02/2023 - 12:14:30**

Descrição: **Rodrigues Forest**

ID/Transação:

**E07320890202302011514Rve3hrL2Qvm**

NSU: **20380501022302156**

**Dados do pagador**

Instituição: **COOP CRESOL VALE**

Nome: **ASS HOS ANG MENEGHELLI**

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

Agência: **2675**

Conta: **665-3**

**Dados do destinatário**

Nome: **AGRO FOREST LTDA**

CNPJ: **\*\*108.177/0001-\*\***

Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO  
COOPERAÇÃO - SICREDI COOPERAÇÃO**

Agência: **211**

Conta: **65168-0**



**NF-e**  
Nr 4430  
Série 1

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 31/01/2023 Valor Total: 2.750,88  
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI | ASSOC HOSPITALAR ANG - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1662 (25/01/2023 16:32)

**SUPERMERCADO 1 DE MAIO**  
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP  
RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO  
CEP 89148-000 - VITOR MEIRELES / SC  
Fone (47)3258-0243  
mercado1maio@hotmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
Nr 4430  
Série 1  
D-Entrada  
1-Saida

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
4223 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0044 3011 6138 1766

Página 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL**

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230022178584 31/01/2023 09:39:45

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 31/01/2023

ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17

BARRIO / DISTRITO CENTRO CEP 89148-000

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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	2.750,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,88

**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	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
295				120	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
7886036098117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	3	5,50	16,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
9	PEPINO	07070000	5929	040	KGS	1,57	3,89	6,10	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089010916	CAFE CABOCCO TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	15,89	15,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535502610	BISCOITO DE POLVILHO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891962051345	PAO VISCONTI INTEGRAL 400 GR	19059010	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	1,575	3,59	5,65	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535502610	BISCOITO DE POLVILHO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	2,22	3,99	8,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896059016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
38	COXA SOBRECOPA	02071400	5929	040	KGS	18,17	8,99	163,34	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897656600806	ARROZ PARBOLIZADO CALDAO 5KG	10062010	5929	040	UND	1	19,69	19,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02013000	5929	040	KGS	3,228	27,99	90,35	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	22,99	22,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12005	TOMATE SALADETE	07020000	5929	040	KGS	2,005	8,99	18,02	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	1,935	3,89	7,52	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021810055	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5KG	11010010	5929	040	UND	1	21,49	21,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
9	PEPINO	07070000	5929	040	KGS	2,075	4,29	8,90	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
39	COXA SOBRECOPA	02071400	5929	040	KGS	18,401	7,79	143,34	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	2	2,89	5,78	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
7896027910018	SAL DIANA 1KG FINO	25010020	5929	040	UND	1	3,09	3,09	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021240018	FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG	11022000	5929	040	UND	3	6,29	18,87	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	2,195	3,99	8,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021240016	FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG	11022000	5929	040	UND	1	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896508200034	ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	5929	040	UND	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896056301054	AGUA MINERAL RIO DO OURO 20 LT	22011000	5929	040	UND	2	13,50	27,00	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
7896404607685	LAVA ROUPAS GIRANDO SOL HIPOALERGENICO 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
27	CARNE MOIDA CONGELADA	02023000	5929	040	KGS	3,11	19,99	62,16	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	17,69	17,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021240018	FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG	11022000	5929	040	UND	1	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,365	6,25	21,03	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896027910018	SAL DIANA 1KG FINO	25010020	5929	040	UND	1	3,25	3,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	1,945	4,69	9,12	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
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	4,125	2,99	12,33	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

**DADOS ADICIONAIS**  
MD-5: ab2205613b12ba524b4a118bfdabc4fd  
Período dos Cupons: 06/01/2023 a 27/01/2023

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 257299/3 / 257071/3 / 409691/4 / 409509/4 / 255300/3 / 254427/3  
CNPJ: 03.247.914/0001-40 (Emissão) Fonte: 31/01/2023

QUE NÃO É UM SERVIÇO  
FOI PRESTADO PARA A AHAM

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM

31/01/2023



**NF-e**  
Nr 4430  
Série 1

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 31/01/2023 Valor Total: 2.750,88  
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli ( ASSOC HOSPITALAR ANG ) - RUA LEANDRO MENE Ghelli, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1662 (25/01/2023 16:32)

**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  
me@cadopmaio@hotmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
Nr 4430  
Série 1  
0-Entrada  
1-Saida  
Página 2 de 4

**CONTROLE DO FISCO**  
  
CHAVE DE ACESSO  
4223 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0044 3011 6138 1766

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL**

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

INPJ 03.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230022178584 31/01/2023 09:39:45

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 31/01/2023

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

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

FATURA	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	2.750,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>2.750,88</b>

**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	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
295				120	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
7896056301054	AGUA MINERAL RIO DO OURO 20 LT	22011000	5929	040	UND	4	13,50	54,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
738532341341	AGUA SANITARIA BONZAO 5L	28289011	5929	040	UND	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7198934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896015400132	ARROZ DALFOVO 5KG	10063011	5929	040	UND	1	18,99	18,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896508200010	ACUCAR CRISTAL ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896005223475	BISC SALT CRACKER 360G AGUIA	19053100	5929	040	UND	1	4,39	4,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7196412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	22,99	22,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898279600538	OLEO SOLA COAMO 900ML	15079011	5929	040	UND	1	9,59	9,59	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
7898089010916	CAFE CABOCCO TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	15,69	15,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535502610	BISCOITO DE POLVILHO DAROS 500G	19058020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	07970000	5929	040	KGS	2,845	4,29	12,20	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	19021100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535502610	BISCOITO DE POLVILHO DAROS 500G	15171000	5929	040	UND	3	21,99	65,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896015400132	ARROZ DALFOVO 5KG	19058020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	10063011	5929	040	UND	1	23,99	23,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	39241000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898021240016	CEBOLA	04012010	5929	040	UND	5	3,69	18,45	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	07031019	5929	040	KGS	2,645	3,79	10,02	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	11022000	5929	040	UND	1	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898021240016	FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898021240016	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	04012010	5929	040	UND	12	3,69	44,28	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898021240016	FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG	11022000	5929	040	UND	1	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898021240016	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	2,25	3,99	8,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	04072900	5929	040	UND	4	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CAELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	39241000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	CHUCHU	19021100	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	BATATA DOCE	07106001	5929	040	KGS	2,505	6,50	16,28	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CAELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	07019000	5929	040	KGS	3,205	3,59	11,68	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	BATATA DOCE	19021100	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CAELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	07019000	5929	040	KGS	4,65	3,69	17,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896404607678	LAVA LOUPO PO G. SOL SACHE AZUL 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898925921158	CAFE OURO TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,89	13,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898352760818	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	3,33	24,99	83,21	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898352760818	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	8,69	34,76	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	OREGANO DA CASA 100G	12119010	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	3,29	39,48	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
M3: 5-ab2205813b12ba824b4af18bfdabca4e  
Período dos Cupons: 06/01/2023 a 27/01/2023  
RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 257299/3 / 257071/3 / 409691/4 / 409691/4 / 255300/3 / 254427/3  
Trib aprox RS: 348,13(Fed) RS: 365,04(Est) RS: 0,00(Mun) F.dale  
**CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS** Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM  
**QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO** Gestão 2021/2023  
**FOI PRESTADO PARA A AHAM** CPF: 736.091.379-01



**NF-e**  
Nr 4430  
Série 1

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESSE DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 31/01/2023 Valor Total: 2.750,88  
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI ( ASSOC HOSPITALAR ANG ) - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1662 (25/01/2023 16:32)

**SUPERMERCADO 1 DE MAIO**  
SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP  
RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO  
CEP 89148-000 - VITOR MEIRELES / SC  
Fone (47)3258-0343  
mercado1maio@hotmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
Nr 4430  
Série 1  
0-Entrada  
1-Saida  
Página 3 de 4

**CONTROLE DO FISCO**  
CHAVE DE ACESSO  
4223 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0044 3011 6138 1766

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL**

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

CNPJ 03.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230022178584 31/01/2023 09:39:45

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 31/01/2023

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

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA	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	2.750,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,88

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
295				120	0

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 800ML	15079011	5929	040	UND	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898956103512	FILME DE PVC 28CM X 15M LUMAR	39204390	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6394	BETERRABA	07059000	5929	040	KGS	1,33	4,25	5,65	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12	BATATINHA	07018000	5929	040	KGS	5,195	3,99	20,72	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896404607685	LAVA RÓUPAS GIRANDO SOL HIPOALERGENICO 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	2,546	25,99	66,17	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896424101956	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	3	8,49	19,47	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	JND	4	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896412818520	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 1 KG	11010010	5929	040	UND	1	5,89	5,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898505140207	COPO DESCARTAVEL 50ML TOTAL PLAST 100	39241000	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFÉ CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896404607678	LAVA RÓUPA PO G. SOL SACHE AZUL 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12005	TOMATE SALADETE	07020000	5929	040	KGS	1,62	8,25	13,36	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896706300055	OREGANO NEILAR 6G	12119010	5929	040	UND	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	3	1,99	5,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02013000	5929	040	KGS	3,078	26,98	83,07	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
4	CENOURA	07081000	5929	040	KGS	1,96	4,19	8,21	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6315	COXAO DE FORA	02013000	5929	040	KGS	1,5	37,98	56,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
39	COXA SOBRECAXA	02071400	5929	040	KGS	2,955	8,99	26,56	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
78965E7400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	3	13,50	40,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	2,465	3,69	9,09	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
4	CENOURA	07081000	5929	040	KGS	2,04	5,49	11,19	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	2	128,00	256,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535502610	BISCOITO DE POLVILHO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898015400158	ARROZ DALFOVO 1KG	10063011	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896404607685	LAVA RÓUPAS GIRANDO SOL HIPOALERGENICO 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	2	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
39	COXA SOBRECAXA	02071400	5929	040	KGS	20,11	9,89	198,88	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535502610	BISCOITO DE POLVILHO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
78985E7690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERPOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898928638234	SACO P/LIXO PLUBS PACK ROLAO 100L 25UN	39232110	5929	040	UND	1	16,75	16,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	4,18	2,99	12,48	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	4,18	4,49	18,67	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896408444248	ESPAGUETE INTEGRAL CASAREDO 500 G	19021100	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896424100012	COPO COPOSUL 50ML BRANCO	39241000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	3,69	44,28	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

**DADOS ADICIONAIS**  
MD-5: ab2205613b12ba624b4a118bfdabc40  
Periodo dos Cupons: 06/01/2023 a 27/01/2023

RESERVADO AD FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 257299/3 / 257071/3 / 409691/4 / 409509/4 / 255300/3 / 254427/3  
Trib aprox R\$: 348,13(Fed) R\$: 365,04(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

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

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023

<b>NF-e</b> Nr 4430 Série 1	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 31/01/2023 Valor Total: 2.750,88 Destinário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI / ASSOC HOSPITALAR ANG - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edges Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1662 (25/01/2023 16:32)	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 4430 Série 1 0-Entrada 1-Saída Página 4 de 4	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4223 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0044 3011 6138 1766
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CNPJ 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230022178584 31/01/2023 09:39:45

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 31/01/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FAZENDA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> 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 2.750,88
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 2.750,88

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	CDD ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 295	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO 120	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VL UNIT	VALOR TOTAL	B. CALG ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6394	BETERRABA	07086000	5929	040	KGS	2,055	4,19	8,61	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898936103512	FILME DE PVC 26CM X 15M LUMAR	39204390	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897011500536	AROMA MIX DE BAUNILHA 30ML	33021000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

**CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM**  
 Vitor Meireles 31/01/23  
 Vilmar Morghenroth  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2021/2023  
 CPF: 736.091.373-21

<b>DADOS ADICIONAIS</b> MD-5: ab2205813b12ba624b4a118bf4dab04f0 Período dos Cupons: 06/01/2023 a 27/01/2023 Ref. Cupom Fiscal: 257299/3 / 257071/3 / 405691/4 / 409509/4 / 255300/3 / 254427/3 Trib.aprox R\$: 348,13(Fed) R\$: 365,04(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





**CRESOL**

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

**Pagamento Pix**

**Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** Conta: **665-3**

**Dados do destinatário**

Destinatário: **SUPERMERCADO 1 DE MAIO  
EIRELI**  
CNPJ **\*\*247.914/0001-\*\***  
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO DE  
LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO  
PLANALTO CATARINENSE SICOOB  
CREDIPLANALTO SC/RS**  
Agência: **3084** Conta: **106993-4**

**Dados da transação**

Valor: **R\$ 2.750,88**  
Data: **01/02/2023 - 14:30:59**  
Descrição: **super mercado primeiro de maio**  
ID/Transação:  
**E07320890202302011730J33rtXEn113**





**GRAFICA LUNELLI**  
 LADOMIRO MERON LUNELLI POHLOD 07556536963  
 CNPJ: 36.467.235/0001-35  
 RUA SANTA CATARINA, 3096  
 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS  
 Município: VITOR MEIRELES - SC  
 Telefone: (47) 32580372 Celular: (47) 996958883  
 Email: graficalunelli@gmail.com  
 Insc. Municipal: 902

Número da NFS-e  
**334**

Situação  
**Emitido**



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



**Estado de Santa Catarina**  
**Prefeitura Municipal de Vitor Meireles**  
 Secretaria da Administração e Finanças

Autenticidade

**0199770000507068**

Data Emissão

**19/01/2023**

Hora Emissão

**09:30:23**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Quant.	Unid.	Vir. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
<b>1510</b>	25,00	Und	28,0000	9977	5,0000 %	TI	700,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**

Display Porta Folha de Acrílico

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
700,00	<b>SIMEI</b>	0,00	0,00	<b>700,00</b>	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 94,15 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 35,00 (5.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

CRESOL: AG: 2038 - CC: 8425-5 - Banco: 133

PIX: 36.467.235/0001-35

Em Nome de: Grafica Lunelli Pohlod 075565369-63

CERTIFICADO DE VALIDAÇÃO  
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
 FOI PRESTADO PARA A AHAM



**CRESOL**

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

**Pagamento Pix**

**Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** Conta: **665-3**

**Dados do destinatário**

Destinatário: **LADOMIRO MERON LUNELLI  
POHLOD 07556536963**  
CNPJ **\*\*467.235/0001-\*\***  
Instituição: **COOP CRESOL VALE**  
Agência: **2675** Conta: **8425-5**

**Dados da transação**

Valor: **R\$ 700,00**  
Data: **01/02/2023 - 15:35:15**  
Descrição: **gráfica lunelli**  
ID/Transação:  
**E07320890202302011835XVTjSm2wVnR**

<b>NOVATEC</b> <b>DENILSON NOVAK</b> CNPJ: 35.436.545/0001-20 Rua Cirilo Fernandes, 102 CEP: 89198-000 - Bairro: Sul Brasil Município: RIO DO CAMPO - SC Celular: (479) 84573907 Email: denis_novak@hotmail.com Insc. Municipal: 33481	Número da NFS-e <b>32</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	
Insc. Estadual: 42806011534		

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO CAMPO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0182850003061962</b>	
	Data Emissão <b>01/02/2023</b>	Hora Emissão <b>14:10:02</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.	Vir. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
1702	1,00	Qtd	2.120,0000	9977	5.0000 %	TI	2.120,00	0,00	0,00

#### Descrição do Serviço:

Serviços prestados na realização do processamento das produções da comp 01/2023 com o controle e avaliação

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
2.120,00	SIMEI	0,00	0,00	<b>2.120,00</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

1702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

#### Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

#### Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1702) 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: 37/2019 de 18/11/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 285,14 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 80,56 (3.8000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Banco 001 - Brasil

Agência: 3774 -5

Conta: 37245-5

Usuário responsável pela emissão: 35.436.545/0001-20 - DENILSON NOVAK

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

VITOR MEIRELES.

112123

Vilmar Morghenroth  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2021/2023  
 CPF: 736.091.370-04





**CRESOL**

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

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** Conta: **665-3**

#### **Dados do destinatário**

Destinatário: **DENILSON NOVAK**  
CPF **\*\*\*.266.699-\*\***  
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**  
Agência: **3774** Conta: **37245-5**

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 2.120,00**  
Data: **03/02/2023 - 08:42:28**  
Descrição: **Denilson Novak**  
ID/Transação:  
**E07320890202302031142Emc6fKkM4Pq**



Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA



ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

4323 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4818 3610 0082 4032

Nº: 481836

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230024980258 02/02/2023 13:48:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

262012456

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

02/02/2023

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, -- S/N

BAIRRO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

RUA LEANDRO MENEGHELLI, Nº:--

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, Nº:--

BAIRRO

CENTRO

CEP

89148-000

MUNICÍPIO

4219358 - VITOR MEIRELES

UF

SC

FONE/FAX

FATURA/DUPPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

481836

VALOR ORIGINAL

320,50

VALOR DE DESCONTO

0,0

VALOR LÍQUIDO

320,50

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

09/02/2023

VALOR

320,50

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

320,50

VALOR DO ICMS

38,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

289,50

VALOR DO FRETE

31,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

320,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

I-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente e (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

02.633.583/0001-13

ENDEREÇO

ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO

LAJEADO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0720086701

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCAS

NÚMERO

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNTD	Q'ANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
79952	MEROPENEM 500MG IV GENERICO BIOQUIMICO CX/25FRS - Trib aprox. neste item RS: 38,94 Fed e 20,27 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 4.239,86 eProdANVISA: 1066302290030 LOTE: 009610 QTD: 1.000 VALID: 30/04/2024 FABRICAÇÃO: 02/02/2023	30042099	500	6108	CX	1,0000	289,5000	289,50	0,00	320,50	38,46	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

VITOR MEIRELES

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 736.091.379-31

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Feido: 14/07/2023 Representante: MARIA KELLINO DA SILVA, Ao emitir esta mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislaçao tributaria aplicavel, que se a venda tenha sido paga individualmente e/ou foram reconhecidos como impositivos pelo Poder Judiciário, Art. 165 do CTN, Art. 166 do CTN, Reconhecimento de Diferencial de Alíquotas p/RS e o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda RS: 38,94 Fed e 20,27 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R816,03

RESERVADO AO FISCO

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

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

NF-e

 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 09/02/2023	
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 002/00000334956-7	
Data do Documento 02/02/2023	Número do Documento 481836 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 02/02/2023	Valor do Documento 320,50	
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 09/02/2023	
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 002/00000334956-7	
Data do Documento 02/02/2023	Número do Documento 481836 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 02/02/2023	Valor do Documento 320,50	
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					<b>23793.68307 20000.033496 56000.044802 1 92560000032050</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 09/02/2023	
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 002/00000334956-7	
Data do Documento 02/02/2023	Número do Documento 481836 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 02/02/2023	Valor do Documento 320,50	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 2314 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N 89148000 Pagador / Avalista					95.952.321/0001-00 CENTRO VITOR MEIRELES - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





Pagamento em  
**09/02/2023 15:20**

Banco

**237-Banco Bradesco S.A.**

Linha digitável

**237936830720000033496560000448021925600  
00032050**

Autenticação

**20380509022302867**

Data/Hora

**09/02/2023 15:20:13**

Operacao

**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Banco Cedente

**BCO BRADESCO S.A.**

Beneficiário

**94389400000184-MCW PRODUTOS MEDICOS  
E HOSPITALARES LTDA**

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento

**09/02/2023**

Valor Documento

**320.50**


Valor Total

**320.50**

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.**

RECEBEMOS DE YMPORIUM MOVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.015
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

<b>YMPORIUM MOVEIS LTDA</b>  COMUNIDADE: TUCANINHO, SN - - TUCANINHO, Witmarsum, SC - CEP: 89157000 - Fone/Fax: 4796119562	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0240 6929 5900 0150 5500 1000 0000 1510 8005 0007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.000.015 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230030272872 - 09/02/2023 10:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230030272872 - 09/02/2023 10:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260897833	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 40.692.959/0001-50

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 09/02/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -	BAIRRO/DISTRITO SABUGUEIRO	CEP 89148-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/02/2023
MUNICÍPIO Vitor Meireles	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:00

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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 672,00	
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 672,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	AUQ. ICMS	AUQ. IPI
1	NICHO PRATELEIRA	94034000	0102	5101	UN	1,0000	672,0000	672,00			0,00		0,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES. 9 12 123

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

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EEP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





**CRESOL**

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

**Pagamento Pix**

**Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** Conta: **665-3**

**Dados do destinatário**

Destinatário: **YMPORIUM MOVEIS SOB  
MEDIDA**  
CNPJ **\*\*692.959/0001-\*\***  
Instituição: **COOP CRESOL ALTO VALE**  
Agência: **5040** Conta: **7180-3**

**Dados da transação**

Valor: **R\$ 672,00**  
Data: **10/02/2023 - 13:12:00**  
Descrição: **Ymporium móveis Ltda**  
ID/Transação:  
**E07320890202302101611E5W8jntFVd1**

Recebi da empresa DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 647
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 8291738560203320069820240210022023758153

 <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: FUNDD 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>647</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

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

 <p><b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	<b>Identificador</b> 8291 7385 6020 3320 0698 2024 0210 0220 2375 8153 	
	Data Fato Gerador <b>10/02/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>10/02/2023 11:11</b>

#### 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	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	8291	2,01%	TI	400,00	0,00	0,00	8,04
Descrição do Serviço: Manutenção Preventiva em Desfibrilador, marca: HeartSine, modelo: Samaritan PAD 300P, SN: 14C00602101.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
400,00	0,00	0,00	400,00	8,04			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
0,00	0,00	0,00	400,00				

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO
BOLETO VENC. 10/02/2023.
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).
Legenda do Local de Prestação do Serviço 8291 Rio do Sul
Outras informações TI - Tributada Integralmente (1401) Serviço tributado no município do prestador Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 186/2019 de 16/05/2019 00:00:00 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <a href="https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e">https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e</a> A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/03/2023 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$53,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$18,76 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

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

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03362.534004 00000.069179 3 92570000040000			
Nome do Pagador / Endereço <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNP RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123 89148-000 VITOR MEIRELES SC</b>		CNPJ <b>95.952.321/0001-00</b>	Data de Vencimento <b>10/02/2023</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0276-3/66911-3</b>	
Nome do Beneficiário / Endereço <b>DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS MEDICO RUA RAFAEL ROSSA 290 SALA 01 - FUNDO CANOAS 89163-512 RIO DO SUL SC</b>		CNPJ <b>33.200.698/0001-48</b>	Nosso Número <b>00033625340000000069</b>		Valor do Documento <b>400,00</b>	
Uso do Banco	Nr. do documento <b>00647</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>10/02/2023</b>	(=) Valor Pago	

Autenticação mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03362.534004 00000.069179 3 92570000040000			
Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>		Data de Vencimento <b>10/02/2023</b>		Nome do Beneficiário <b>DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS MEDICO</b>		
Nome do Beneficiário <b>DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS MEDICO</b>		CNPJ <b>33.200.698/0001-48</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>0276-3/66911-3</b>		Nosso Número <b>00033625340000000069</b>	
Data do Documento <b>10/02/2023</b>	Nr. do documento <b>00647</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>10/02/2023</b>	(=) Valor do Documento <b>400,00</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(+*) Juros/Multa <b>0,00</b>	
JRS: Vt p/Dia Atraso R\$0,80 A PARTIR DE 11/02/23					(-) Valor Cobrado <b>400,00</b>	
MULTA DE R\$ 8,00 A PARTIR DE 15/02/2023						

Nome do Pagador / Endereço  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNP  
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123  
89148-000 VITOR MEIRELES SC**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento em  
**10/02/2023 14:12**

Banco

**001-Banco do Brasil S.A.**

Linha digitável

**001900000903362534004000000691793925700  
00040000**

Autenticação

**20380510022303911**

Data/Hora

**10/02/2023 14:12:19**

Operacao

**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Banco Cedente

**BCO DO BRASIL S.A.**

Beneficiário

**33200698000148-DPMED ASSISTENCIA E  
COM DE EQUIPS MEDICOS E HOSPIT**

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELI CPFCNPJ**

Data Vencimento

**10/02/2023**

Valor Documento

**400.00**

Valor Total

**400.00**

Aviso:

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



RECEBEMOS DE DPMED ASSIST. E COM. DE EQUIP. MÉDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS-SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.309
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DPMED ASSIST. E COM. DE EQUIP. MÉDICOS HOSPITALARES LTDA</b> RUA RAFAEL ROSSA, 290 - FUNDO CANOAS, Rio do Sul, SC - CEP: 89163512 - Fone/Fax: 4735228874	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.309 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0233 2006 9800 0148 5500 1000 0003 0910 9033 8200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260080268	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.200.698/0001-48
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		95.952.321/0001-00	10/02/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELI, 123 -	BAIRRO/DISTRITO SABUGUEIRO	CEP 89148-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Vitor Meireles	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>
/ Num.: 309 / V. Orig.: 2.400,00 / V. Liq.: 2.400,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
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	2.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.400,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	0-Remetente (CIF)			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
635	ELETRODO COM BATERIA ADULTO HEARTSINE	90189099	0102	5102	UN	1,0000	1.790,0000	1.790,00				
614	PAS ADESIVAS DESCARTAVEIS ADULTO	90181990	0102	5102	UN	1,0000	610,0000	610,00				

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

VITOR MEIRELES *10/12/23*

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

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 171612	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ELETRO VENC. 10/02/2023. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP TANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.	RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

		<b>001-9</b>	00190.00009 03362.534004 00000.070177 7 92570000240000			
Nome do Pagador / Endereço <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, 123 RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123 89148-000 VITOR MEIRELES SC</b>		CNPJ <b>95.952.321/0001-00</b>	Data de Vencimento <b>10/02/2023</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0276-3/66911-3</b>	
Nome do Beneficiário / Endereço <b>DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS MEDICO RUA RAFAEL ROSSA 290 SALA 01 - FUNDO CANOAS 89163-512 RIO DO SUL SC</b>		CNPJ <b>33.200.698/0001-48</b>	Nosso Numero <b>00033625340000000070</b>		Valor do Documento <b>2.400,00</b>	
Uso do Banco	Nr. do documento <b>00647</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>10/02/2023</b>	(=) Valor Pago	

Autenticação mecânica

		<b>001-9</b>	00190.00009 03362.534004 00000.070177 7 92570000240000			
Local do Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>		CNPJ <b>33.200.698/0001-48</b>	Data de Vencimento <b>10/02/2023</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0276-3/66911-3</b>	
Nome do Beneficiário <b>DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS MEDICO</b>		CNPJ <b>33.200.698/0001-48</b>	Nosso Numero <b>00033625340000000070</b>		(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>	
Data do Documento <b>10/02/2023</b>	Nr. do documento <b>00647</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>10/02/2023</b>	(+ Juros/Multa <b>0,00</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.400,00</b>	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JRS: V. p/Dia Atraso R\$4,80 A PARTIR DE 11/02/23 MULTA DE RS 48,00 A PARTIR DE 15/02/2023					(=) Valor Cobrado <b>2.400,00</b>	

Nome do Pagador / Endereço <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CPF/CNP RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123 89148-000 VITOR MEIRELES SC</b>		CNPJ <b>95.952.321/0001-00</b>
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Pagamento em  
**10/02/2023 14:13**

Banco

**001-Banco do Brasil S.A.**

Linha digitável

**001900000903362534004000000701777925700  
00240000**

Autenticação

**20380510022303919**

Data/Hora

**10/02/2023 14:13:17**

Operacao

**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Banco Cedente

**BCO DO BRASIL S.A.**

Beneficiário

**33200698000148-DPMED ASSISTENCIA E  
COM DE EQUIPS MEDICOS E HOSPIT**

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELI CPFCNPJ**

Data Vencimento

**10/02/2023**

Valor Documento

**2400.00**

Valor Total

**2400.00**

Aviso:

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



## 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 Janeiro/2023

Código Nome do funcionário C.C:  
 97 CLEIDIMARA MAASS CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS  
 Admissão 17/01/2023 CPF 076.694.839-03 PIS 210.61561.00.5 CTPS 00766948 3903

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	15,00	651,00	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
60	Gratificações		770,40	
9101	I.N.S.S.	7.8610		134,80
Totais			1.714,80	134,80

**SALÁRIO LÍQUIDO****R\$ 1.580,00**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.302,00	1.714,80	1.714,80	137,18	1.390,41

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

istema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE BOING



Transferência em  
**13/02/2023**

Autenticação  
**20380013022303263**

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

Agência Destino  
**2675**

Conta Destino  
**011.761-7 - CLEIDIMARA MAASS**

Valor  
**R\$ 1.580,00**

Identificação  
**Transferencia CLEIDIMARA MAASS**

CNPJ: 32.382.683/0004-28  
**LOJAS DONNA COMERCIO  
DE MOVEIS E ELETRO LTDA**  
R ANGELO MONDINI, 01,  
Centro, Vitor Meireles, SC

**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

<b>Código</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor</b>
<b>Descrição</b>	<b>Qtde</b>	<b>Un unit. tota</b>
BEBEDOURO		I
MESA	1,00 UN	469,90
242		437,00
AGRATTO		
BEM-03		
Qtde. Total de Itens	1	
Valor Total R\$	469,90	
Desconto R\$	32,90	
<b>Valor a Pagar</b>	<b>437,00</b>	

**R\$**

**FORMA DE PAGAMENTO**

**VALOR PAGO**

Dinheiro 437,00

**Consulte pela Chave de  
Acesso em**

[https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p= ?](https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=)

4223 0232 3826 8300 0428 6500  
1000 0003 5810 0000 4215

**CONSUMIDOR CNPJ:**

95.952.321/0001-00 -

ASSOCIACAO

HOSPITALAR ANGELINA

MENEGUELLI - RUA LEANDRO

MENEGUELLI, 17, CENTRO, Vitor

Meireles, SC

**NFC-e nº 358 Série 1**

**14/02/2023 10:20:50 Via**

**consumidor**

**Protocolo de Autorização:**

342230083052789

**Data de Autorização**

14/02/2023 10:20:47

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

VITOR MEIBELES 14/02/2023

Vilmar Morghenroth



**CRESOL**

Instituição: 133 - Cresol  
Coop: 2038 - CRESOL VALE

**Pagamento Pix**

**Dados do pagador**

Cooperado: ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI  
CNPJ: \*\*.952.321/0001-\*\*  
Agência: 2675 Conta: 665-3

**Dados do destinatário**

Destinatário: LOJAS DONNA COMERCIO DE  
MOVEIS E ELETRO LTDA  
CNPJ: \*\*.382.683/0004-\*\*  
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO DE  
LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO  
PLANALTO CATARINENSE SICOOB  
CREDIPLANALTO SC/RS  
Agência: 3084 Conta: 123437-4

**Dados da transação**

Valor: R\$ 437,00  
Data: 14/02/2023 - 11:38:35  
Descrição: lojas Dona  
ID/Transação:  
E07320890202302141438yF7PBb4BJPh

Recebemos de MARIO MORGUENROTH EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI - Rua Leandro Meneguelli, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	16/02/2023	NFe N°	000006770
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	799,80	Série	001
<b>MARIO MORGUENROTH EIRELI EPP - PANKNET</b> Rua 7 DE SETEMBRO, 2315 - LOJA - CENTRO 89157-000 - Witmarsum - SC - Fone/Fax: 47 3358 0297		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N° 000006770 Série 001 Folha 1/1		Controle do Fisco  Chave de Acesso 4223 0203 5106 6500 0133 5500 1000 0067 7012 3062 7580 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		Protocolo de Autorização			
Venda a prazo		342230036202347 - 16/02/2023 - 13:58:12			
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF			
253960398		03.510.665/0001-33			

<b>Destinatário / Remetente</b>			
Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI		95.952.321/0001-00	16/02/2023
Endereço		Bairro/Distrito	CEP
Rua Leandro Meneguelli, 17 -		CENTRO	89148-000
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual
Vitor Meireles	47 3258 0222	SC	
			Hora Saída/Entrada
			13:56:00

<b>Fatura</b>											
N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor
001	24/02/2023	799,80									

<b>Cálculo dos Impostos</b>											
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos			
0,00		0,00	0,00		0,00	243,02		799,80			
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	799,80					

<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>																
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		
572	SSD 480GB 2,5 SATA 6 Gb/s AXIS 400 SS401 MULTILAS	85235190	0102	5102	PC	1,0000	499,9000	0,00	499,90	0,00	0,00	0,00	0,00		167,42	
718	FONTE DE ALIMENTACAO C3PLUS ATX500W SCABO P500V4	85044021	0102	5102	UN	1,0000	299,9000	0,00	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00		75,80	

<b>Dados Adicionais</b>											
Informações Complementares						Informações Adicionais do Fisco					
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\$ 187,03 Fed - R\$ 55,98 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D9E24F											

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

VITOR MEIRELES, 16/02/2023

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





**CRESOL**

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

**Pagamento Pix**

**Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** Conta: **665-3**

**Dados do destinatário**

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

**Dados da transação**

Valor: **R\$ 799,80**  
Data: **16/02/2023 - 14:42:48**  
Descrição: **Márcio morguenroth Pank Net**  
ID/Transação:  
**E07320890202302161742COKJQHDBP3m**

Identificação do emitente <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>  ROD RSC 287 N°: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N°: 484428 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4323 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4844 2810 0084 9612</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143230036337988 16/02/2023 14:28:08</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1560029886</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO <b>262012456</b>	CNPJ <b>94.389.400/0001-84</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>		CNPJ/CPF <b>95.952.321/0001-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>16/02/2023</b>
ENDEREÇO <b>RUA LEANDRO MENEGHELLI, -- - S/N</b>		BAIRRO <b>CENTRO</b>	CEP <b>89148-000</b>
MUNICÍPIO <b>VITOR MEIRELES</b>	FONE/FAX	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento a prazo</b>		NÚMERO DA FATURA <b>484428</b>	VALOR ORIGINAL <b>320,50</b>	VALOR DE DESCONTO <b>0,0</b>	VALOR LÍQUIDO <b>320,50</b>
NÚMERO ORDEM <b>001</b>	VENCIMENTO <b>23/02/2023</b>	VALOR <b>320,50</b>	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>320,50</b>	VALOR DO ICMS <b>38,46</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>289,50</b>
VALOR DO FRETE <b>31,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>320,50</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL <b>1-EXPRESSO LEOMAR LTDA</b>		FRETE POR CONTA <small>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)</small>	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>02.633.583/0001-13</b>
ENDEREÇO <b>ROD. RST 453, 1470</b>		MUNICÍPIO <b>LAJEADO</b>		UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0720086701</b>	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>1,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>1,000</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
79952	MEROPENEM 500MG IV GENERICO BROQUIMICO CX/25FRS - Tibs aprox. neste item RS: 38,94 Fed e 20,27 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br DI1D7F vPMC: 4.239.86 eProdANVISA: 100630290030 LOTE: 09/075 QTD: 1,000 VALID: 21/10/2024 FABRICAÇÃO:03/11/2022	30042099	300	6108	CX	1,0000	289,5000	289,50	0,00	320,50	38,46	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES, 1612123

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:146535 Representante:MARLA KELLING DA SILVA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos indevidos nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributaria aplicavel, que p orventura tenha sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 166 do CTN. Art. 166 do CTN. Reconhecimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Itrib aprox. nesta venda RS: 38,94 Fed e 20,27 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 511D7F ICMSUFDest: RS16,03	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>N°: 484428</b> <b>SÉRIE: 1</b>



**CRESOL**

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

### **Pagamento Pix**

#### **Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** Conta: **665-3**

#### **Dados do destinatário**

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

#### **Dados da transação**

Valor: **R\$ 320,50**  
Data: **16/02/2023 - 15:18:07**  
Descrição: **mcw produtos médicos e  
hospitais Ltda**  
ID/Transação:  
**E07320890202302161817VX4F8pkpIQ**

falecom@cresol.coop.br





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



Número da Nota Fiscal  
**131211**

Série: **E**

Data Emissão: **07/02/2023**

Certificação:  
**10CE36E3C**

**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 MENEGHELL**  
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: **4732580222**  
Nif:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

COLETA E REMOCAO OUTROS SERVIC OS QTD: 1,00 VL.UNIT: 163,4000 VL.TOTAL: 163,40 PERÍODO DE 01/01/23 A 31/01/23 EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 E DECRETO 8264/14, O VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS E DE 14,25%. SEM RETENCAO INSS CONF.IN 2.110/2022 ART.112 INC.V.EXCECAO VALOR LIQUIDO A PAGAR: 163,40 VENCIMENTO: 20/02/2023

**VALOR BRUTO DA NOTA** **R\$ 163,40**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 163,40</b>	Aliquota: <b>5,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 8,17</b>
PIS: % <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: % <b>R\$ 0,00</b>	INSS: % <b>R\$ 0,00</b>	IR: % <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: % <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado dos tributos <b>R\$ 0,00</b>			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 163,40</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **02/2023** Local do Recolhimento: **VITOR MEIRELES/SC** Data Geração: **07/02/2023 08:40:56**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
CNAE: **3821100**

Nº RPS: **3585**  
Série RPS: **01**

Observações:

Impresso em: 09/02/2023 às 14:24:36

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: 131211

Certificação  
10CE36E3C

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

Vilmar Morgenthaler  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023



Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					28/02/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA - 04.813.163/0001-44 AV MARTIN LUTHER, 111 - VICTOR KONDER - BLUMENAU - SC - CEP: 89012010					2271 / 0134915
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/02/2023	0000358501	DM	NAO ACEITO	14/02/2023	0000011878860
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 163,40
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Beneficiário Final					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,11 COBRAR MULTA DE 3,27 APOS 28/02/2023					

- 2ª via impressa via internet Banking em 14/2/2023

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					28/02/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA - 04.813.163/0001-44 AV MARTIN LUTHER, 111 - VICTOR KONDER - BLUMENAU - SC - CEP: 89012010					2271 / 0134915
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/02/2023	0000358501	DM	NAO ACEITO	14/02/2023	0000011878860
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 163,40
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,11 COBRAR MULTA DE 3,27 APOS 28/02/2023					R\$ 0,00
					(=) Mora/Multa
					R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica



Pagamento em  
**17/02/2023 10:21**

Banco  
**033-Banco Santander (Brasil) S. A.**

Linha digitável  
**0339901340915000001118788600101219267000  
0016340**

Autenticação  
**20380517022301308**

Data/Hora  
**17/02/2023 10:21:43**

Operacao  
**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Banco Cedente  
**BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Beneficiário  
**04813163000144-GTA**

Pagador  
**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento  
**28/02/2023**

Valor Documento  
**163.40**

Valor Total  
**163.40**

Aviso:  
**PREZADO COOPERADO! A EFETIVAÇÃO DO  
PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE  
VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO POR  
PARTE DO PAGADOR. EM CASO DE  
CANCELAMENTO OU DEVOLUÇÃO DESTA  
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.**



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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
131215

Série: E

Data Emissão: 07/02/2023

Certificação:  
C7445444A

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 MENEGHELL  
CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELL  
Bairro: CENTRO  
Município: VITOR MEIRELES  
E-mail: ahamvm@gmail.com  
País: BRASIL

Insc. Estadual:  
Nº: 17  
Compl.:  
UF: SC CEP: 89148-000  
Telefone: 4732580222  
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DESTINO FINAL OUTROS SERVICOS QTD: 1,00 VL.UNIT: 199,7100 VL.TOTAL: 199,71 PERIODO DE 01/01/23 A 31/01/23 EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 E DECRETO 8264/14, O VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS É DE 14,25%. SEM RETENCAO INSS CONF. IN 2.110/2022 ART.112 INC.V.EXCECAO VALOR LIQUIDO A PAGAR 199,71 VENCIMENTO: 20/02/2023

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 199,71

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 199,71	Aliquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 9,99
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\$ 199,71

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: 02/2023 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 07/02/2023 08:40:56  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Nº RPS: 3586  
CNAE: 3821100 Série RPS: 01

Observações:

Impresso em: 09/02/2023 às 14:27:08

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

Receb(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: 131215

Certificação  
C7445444A

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

Vilmar Morghenrott;





033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					28/02/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA - 04.813.163/0001-44 AV MARTIN LUTHER, 111 - VICTOR KONDER - BLUMENAU - SC - CEP: 89012010					2271 / 0134915
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/02/2023	0000358601	DM	NAO ACEITO	14/02/2023	0000011878878
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 199,71
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Beneficiário Final					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,13 COBRAR MULTA DE 3,99 APOS 28/02/2023					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 14/2/2023

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					28/02/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA - 04.813.163/0001-44 AV MARTIN LUTHER, 111 - VICTOR KONDER - BLUMENAU - SC - CEP: 89012010					2271 / 0134915
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/02/2023	0000358601	DM	NAO ACEITO	14/02/2023	0000011878878
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 199,71
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,13 COBRAR MULTA DE 3,99 APOS 28/02/2023					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI 17 CENTRO 89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica



Pagamento em  
**17/02/2023 10:23**

Banco

**033-Banco Santander (Brasil) S. A.**

Linha digitável

**0339901340915000001118788780101439267000  
0019971**

Autenticação

**20380517022301326**

Data/Hora

**17/02/2023 10:23:26**

Operacao

**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Banco Cedente

**BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Beneficiário

**04813163000144-GTA**

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento

**28/02/2023**

Valor Documento

**199.71**

Valor Total

**199.71**

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.**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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. 000.001.630  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0242 8806 2300 0146 5500 1000 0016 3010 0001 7670

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

TIPO DE OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230028318138 - 07/02/2023 13:41:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261213539

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.880.623/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

07/02/2023

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/02/2023

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

SC

FONE / FAX  
 4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:40:52

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA

em 001  
 em 07/03/2023  
 abn. R\$ 604,14

RESUMO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	604,1	
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	604,1

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

42.880.623/0001-46

ENDEREÇO

RUA: CELSO RAMOS

MUNICÍPIO

Imbuia

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSGN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALI. 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	0,00	0,00
9954	MAXI B-2700 LAV 220804 5KG	34029039	0101	5102	UN	1,0000	161,9500	161,95	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00
9455	HC-CLEAN NEUTRO ND 15 - 680515 5L	34029039	0101	5102	UN	1,0000	92,8000	92,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9205	HIPOCLORITO 12% BONZAO 5 LT	28289011	0101	5102	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9850	ESPONJA DUPLA FACE 3M/C/10 UN	68053090	0101	5102	UN	1,0000	15,9000	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140	TOUCA PROT.CAPILAR TNT SANFONADA *	65069900	0101	5102	UN	1,0000	13,9900	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

VITOR MEIRELES

7/12/23

Vilmar Morgner Tol.,  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2021/2023  
 CPF: 736.091.379-9

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [Vend - 1 - ELIEZER PEDRO DIAS] [28 DIAS] [Pedido - 49581].

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 90000.191255 37008.204309 1 92820000060414**

**Valor: 604,14**

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.36706 90000.191255 37008.204309 1 92820000060414</b>		
Beneficiário		Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	Nosso Número
		0367 / 820431	R\$	001	000019125370
Número do Documento		CPF / CNPJ	Vencimento	Valor Documento	
1630/001			07/03/2023	604,14	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(R) 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 90000.191255 37008.204309 1 92820000060414</b>		
Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento				07/03/2023	
Beneficiário				Agência / Código do Cedente	
				0367/82043-1	
Data do documento	nº do documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
07/02/2023	1630/001	DM	NÃO	07/02/2023	000019125370
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor Documento	(R) Valor do Documento
	09	R\$	001	604,14	604,14
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$2,01 por dia de atraso.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(R) Valor Cobrado
Sacado					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00					
Leandro Meneghelli 123 - Centro					
89148-000 - VITOR MEIRELES - SC					
Código de Baixa					

Sacador/Avalista: **L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - 42.880.623/0001-46**

Autenticação Mecânica - Fichá de Compensação



Corte na linha pontilhada



Pagamento em  
**17/02/2023 10:25**

Banco

**237-Banco Bradesco S.A.**

Linha digitável

**237903670690000191255370082043091928200  
00060414**

Autenticação

**20380517022301342**

Data/Hora

**17/02/2023 10:25:57**

Operacao

**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Banco Cedente

**BCO BRADESCO S.A.**

Beneficiário

**18102051000190-UNICA SECURITIZADORA DE  
CREDITOS SA**

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento

**07/03/2023**

Valor Documento

**604.14**

Valor Total

**604.14**

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.**





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

3 - Código do Pagamento	4308
4 - Competência	02/2023
5 - Identificador	128.252.089/0001-4
6 - Valor do INSS	1.001,11
7 -	
8 -	
9 - Valor de Outras Entidades	0,00
10 - ATM/Multa e Juros	0,00
11 - Total	1.001,11
12 - Autorização Bancária	

1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço  
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI  
R LEANDRO MENEGHELLI 17  
SABUGUEIRO - VITOR MEIRELES - SC - 89.148-000

2 - Vencimento: 28/02/2023

CNPJ/CEI: 95.952.321/0001-00  
Parcelamento: 623912791  
Âmbito: Administrativo  
Guia de Quitação  
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.  
**O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.**

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 10/02/2023 às 09h37.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.49  
2501102501 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: COOP CRED VITOR MEIRELES  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	02/2023
IDENTIFICADOR	12825208900014
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2023
VALOR DO INSS	1.001,11
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.001,11

=====

DOCUMENTO: 021701  
AUTENTICACAO SISBB: 7.95D.8FC.C90.501.E5C  
=====

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

# Oxigás Gases Industriais

# NOTA FISCAL

# 005396

Romen Comércio de Gases Industriais LTDA.

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

Taboão  
SANTA CATARINA  
CEP 89160-362

SAÍDA  ENTRADA

SÉRIE 02

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <i>Venda FOM GST</i>	CFOP <i>5104</i>	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>255.176.511</b>
--	---------------------	---	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <i>ASSOCIAÇÃO HOSP. ANGELINA MENEGLHELLI</i>		<i>95952321/000100</i>
ENDEREÇO <i>Leandro Meneghelli</i>	BAIRRO / DISTRITO	CEP <i>89148-000</i>
MUNICÍPIO <i>Vitor Meireles</i>	FONE / FAX	UF <i>SC</i>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <i>ISENTO</i>

DATA DA EMISSÃO <i>10-2-23</i>
DATA DA SAÍDA/ENTRADA <i>10-2-23</i>
HORA DA SAÍDA

### DADOS DO PRODUTO *Venc. 28-2-23*

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Cl.	ONU	CLASSE	Nº DE RISCO	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	Oxigênio Comprimido	Cl.	10m³	1072	2.2	25	<i>09 m'</i>	<i>30</i>	<i>20.00</i>		<i>600.00</i>	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	7m³	1072	2.2	25	<i>09 m</i>	<i>7</i>	<i>20.00</i>		<i>140.00</i>	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	3m³	1072	2.2	25	<i>09 m</i>	<i>6</i>	<i>45.00</i>		<i>270.00</i>	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	1m³	1072	2.2	25	<i>09 m</i>	<i>1</i>	<i>105.00</i>		<i>105.00</i>	
	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 <i>1.115.00</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <i>1.115.00</i>

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <i>Vitor Meireles</i>	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO <i>M10 2061</i>	UF <i>SC</i>	CNPJ / CPF
PRESTADO PARA A AHAM <i>Vitor Meireles</i>	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO <i>Vitor Meireles, 10 12 103</i>	Presidente da AHAM Gestão 2021/2023			
QUANTIDADE	ESPECIE	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

### DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

28044000- <i>1.115.00</i> x 38,69% = <i>431.38</i>	RESERVADO AO FISCO
29012900- _____ x 34,69% = _____	
28042100- _____ x 38,69% = _____	
28112100- _____ x 36,69% = _____	
Porcentagem Fonte IBPT.	"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS" TRANSPORTE DE VASILHAME VAZIO, ISENTO CONFORME ART. 2º, INCISO VII A E 5 DO ANEXO 2 DO RICMS/01"



**CRESOL**

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

**Pagamento Pix**

**Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** 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\$ 1.115,00**  
Data: **17/02/2023 - 10:31:28**  
Descrição: **oxigas gases**  
ID/Transação:  
**E07320890202302171331C7IKojycVit**





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>4755/2023</b>	Tipo de Receita <b>Imposto Sobre Serviços</b>	
Data de Emissão <b>17/02/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2023</b>	Valor Total do Processo <b>18,16</b>
Observações <b>iss notas 131211e 131215 getal</b>		

**PROCESSO**

4755/2023

**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>20/03/2023</b>	Outras Informações <b>Serviço: Imposto Sobre Serviços</b>
Agência/ Cód. Cedente <b>4783</b>		ISS 18,16
Informação de Baixa <b>2023 4755</b>		<b>Total 18,16</b>
(=) Valor Documento <b>18,16</b>		iss notas 131211e 131215 getal
(-) Descontos/Abatimentos <b>0,00</b>		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento <b>4755/2023</b>		
Cedente <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b>		
Sacado <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI</b>		

Local de Pagamento <b>Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob</b>				Parcela <b>ÚNICA</b>	Vencimento <b>20/03/2023</b>
Cedente <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b>				Agência/Cód. Cedente <b>4783</b>	
Data Emissão <b>17/02/2023</b>	Lançamento <b>4755/2023</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Informação de Baixa <b>2023 4755</b>	
Carteira <b>Outras</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	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 <b>0,00</b>	
Sacado <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI</b> CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928				(+) Correção	
				(+) Multa	
				(+) Juros	
				(=) Valor Cobrado	

--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

8168000000 1 18164783202 9 30320202300 6 00000001985 1



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

Vilmar Morgnenrott;

VITOR MEIRELES 17 12 2023



Pagamento em  
**17/02/2023 10:33**

Código de Barras

**816800000001816478320230320202300000000  
01985**

Autenticação

**20380017022301383**

Data/Hora

**17/02/2023 10:33:39**

Operacao

**DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET  
BANKING**

Data do Pagamento

**17/02/2023**

Valor do Pagamento

**R\$ 18,16**

NF-e Nr 4459 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: 17/02/2023 Valor Total: 3.843,88 Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI / ASSOC HOSPITALAR ANG - RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1662 (25/01/2023 16:32)

SUPERMERCADO 1 DE MAIO SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO CEP 89148-000 - VITOR MEIRELES / SC Fone (47)3258-0343 mercado1maio@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 4459 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 1 de 5	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4223 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0044 5910 8290 2048

NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CNPJ 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230037064963 17/02/2023 10:58:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	3.843,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.843,88				

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
370				187	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	3	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERABA	07089000	5929	040	KGS	1,915	4,25	8,13	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	4,49	3,99	17,91	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUÇA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7899048022876	SOQUETE ADAPT. PORTA LAMPADA E4115 SL C/1 UN	85366100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	2,92	3,89	11,35	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLIO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	3,68	2,79	10,26	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
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	2	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	1,066	30,99	33,03	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
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	4	1,99	7,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
736532341341	AGUA SANITARIA BONZAO 5L	28289011	5929	040	UND	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	2,5	2,99	7,47	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896015400071	ARROZ DALFOVO BRANCO 5KG	10063021	5929	040	UND	1	26,25	26,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7899710006555	LAMPADA LED 12W KIAN	85395200	5929	040	UND	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
736532341341	AGUA SANITARIA BONZAO 5L	28289011	5929	040	UND	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897011500536	AROMA MIX DE BAUNILHA 30ML	33021000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA UI TRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	2	132,00	264,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896038099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,50	5,50	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
7896404607678	LAVA ROUPA P.O.G. SOL SACHE AZUL 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	0,93	30,99	28,82	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896294900712	REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	7,69	7,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897291800081	JARRA REDONDA GIPLAS	39241000	5929	040	UND	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056301054	AGUA MINERAL RIO DO OURO 20 L	22011000	5929	040	UND	3	13,50	40,50	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
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	3	3,99	11,97	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
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	1,945	3,99	7,76	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897079070323	LAMPADA TASCIBRA HIGH LED TKL 110/20W	85395200	5929	040	UND	1	32,99	32,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898021240016	FARINHA TALO VALE DE MILHO GROSSA 1KG	11022000	5929	040	UND	1	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	3	5,50	16,50	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
7897291800081	JARRA REDONDA GIPLAS	39241000	5929	040	UND	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS MD-5: ab2205613b12ba624baf18bfdabc4f0 Periodo dos Cupons: 03/02/2023 a 17/02/2023	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 259860/3 / 416537/4 / 259506/3 / 415960/4 / 259249/3 / 259247/3 / 413922/4 / 258224/3 / 258220/3 / 260262/3 / 417873/4

Trib. aprox. RS: 482,17 (Fed) RS: 529,87 (Est) RS: 0,00 (Mun) Fonte:

CERTIFICADO  
QUIP  
FC

Vilmar Morghenrott,  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2022



NF-e Nr 4459 Série 1	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 17/02/2023 Valor Total: 3.843,88 Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI ( ASSOC HOSPITALAR ANG ) - RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1662 (25/01/2023 16:32)

<b>SUPERMERCADO 1 DE MAIO</b> SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO CEP 89148-000 - VITOR MEIRELES / SC Fone (47)3258-0343 mercado1maio@hotmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  Nr 4459 Série 1 0-Entrada 1-Saída	 CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0044 5910 8290 2048

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CNPJ 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230037064963 17/02/2023 10:58:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI</b>		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO <b>RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 89148-000
MUNICÍPIO <b>VITOR MEIRELES</b>	FONE / FAX	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		3.843,88	
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	
								3.843,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
NOME / RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
					9 - Sem Frete					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		CÓD ANTT		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					
370				187	0					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	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
7897535503334	BISCOITO DE COCO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	7,06	2,99	21,10	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
22845	COPO DREHER	39241000	5929	040	UND	4	11,25	45,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,89	58,68	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898938637060	EMBALAGEM FREEZER PLUS PACK 28X40 5KG 100UNI	39259090	5929	040	UND	1	9,89	9,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896294900712	REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	7,69	7,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	2	3,59	7,18	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	2,634	32,99	86,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896317610208	FARINHA MANDIOCA SEVENHANI 1KG	11062000	5929	040	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
9	PEPINO	07070000	5929	040	KGS	2,275	2,99	6,80	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,185	6,50	20,70	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896038388059	FEIJAO URBANO PRETO 1KG	07133319	5929	040	UND	1	7,69	7,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896404607685	LAVA RÓUPAS GIRANDO SOL HIPOALERGENICO 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	3,96	2,99	11,84	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896243135707	LUVAS SANRO LIGHT LATEX FORRADA C/1 PAR M	40151900	5929	040	UND	1	9,89	9,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891132082988	AJI-SAL CHURRASCO PARRILLA 500G	21039021	5929	040	UND	1	29,99	29,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896446511124	ARROZ PERUCHI 5KG	10062010	5929	040	UND	1	21,89	21,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	1,62	3,99	6,46	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896404607685	LAVA RÓUPAS GIRANDO SOL HIPOALERGENICO 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
9	PEPINO	07070000	5929	040	KGS	3,445	1,99	6,85	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
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02013000	5929	040	KGS	3,164	26,99	85,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898938103512	FILME DE PVC 28CM X 15M LUMAR	39204390	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	2,25	3,89	8,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	2,305	3,99	9,19	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896038388059	FEIJAO URBANO PRETO 1KG	07133319	5929	040	UND	1	7,69	7,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896243135707	LUVAS SANRO LIGHT LATEX FORRADA C/1 PAR M	40151900	5929	040	UND	1	9,89	9,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535502665	BISCOITO DE MAISENA TIPO PALITO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
RESERVADO AO FISCO													

DADOS ADICIONAIS  
MD-5: ab2205613b12ba624b4af18bfdabc4f0  
Período dos Cupons: 03/02/2023 a 17/02/2023

Ref. Cupom Fiscal: 259860/3 / 416537/4 / 259506/3 / 415960/4 / 259249/3 / 259247/3 / 413922/4 / 258224/3 / 258220/3 / 260262/3 / 417873/4  
Trib aprox R\$: 482,17(Fed) R\$: 529,87(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

CERTIFICADO DE AUTENTICIDADE  
QUE O  
FOI

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM



NF-e Nr 4459 Série 1	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 17/02/2023 Valor Total: 3.843,88 Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI ( ASSOC HOSPITALAR ANG ) - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1662 (25/01/2023 16:32)

<b>SUPERMERCADO 1 DE MAIO</b> SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO CEP 89148-000 - VITOR MEIRELES / SC Fone: (47)3258-0343 mercadopmaio@hotmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 4459 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 3 de 5	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4223 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0044 5910 8290 2048
		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>NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230037064963 17/02/2023 10:58:02	
CNPJ 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
CÁLCULO DO IMPOSTO									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.843,88
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DESCONTO	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.843,88

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

QUANTIDADE	370	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	187	PESO BRUTO	0	PESO LÍQUIDO	0
------------	-----	---------	-------	--------	-----	------------	---	--------------	---

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	GST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14	CHUCHU	07108300	5929	040	KGS	3,3	4,89	16,13	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
9	PEPINO	07070300	5929	040	KGS	4,14	3,99	16,51	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021821495	CAFE CABOCLIO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	3	14,99	44,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896038099117	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
78960418302040	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
78960418302040	SACO LIXO MULTI FORTE C/5 100 LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
78960418302040	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,89	58,68	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418302040	SACO LIXO MULTI FORTE C/5 100 LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021240016	FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG	11022000	5929	040	UND	1	6,29	6,29	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
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7500435154420	APARELHO PRESTOBARBA ULTRA GRIP	82121020	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12005	TOMATE SALADETE	07020000	5929	040	KGS	0,96	4,99	4,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	5,2	3,99	20,74	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896015400132	ARROZ DALFOVO 5KG	10063011	5929	040	UND	1	23,99	23,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896424100012	COPO COPOSUL 50ML BRANCO	39241000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896243135707	LUVA SANRO LIGHT LATEX FORRADA C/1 PAR M	40151900	5929	040	UND	1	9,89	9,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896056301054	AGUA MINERAL RIO DO OURO 20 LT	22011000	5929	040	UND	4	13,50	54,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAS 13 KG	27111910	5929	040	UND	2	132,00	264,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	3,245	2,99	9,70	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
7897535502603	BISCOITO DE MAISENA DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,69	4,69	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
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,89	58,68	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896027910018	SAL DIANA 1KG FINO	25010020	5929	040	UND	1	3,25	3,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896104996393	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M	48181000	5929	040	UND	1	14,89	14,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	3,895	2,79	10,83	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
7891527031676	PETISCO COPACOL TEMPERADO RQT 1 KG	02071400	5929	040	UND	2	24,49	48,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
39	COXA SOBRECOXA	02071400	5929	040	KGS	20,13	8,99	180,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02013000	5929	040	KGS	3,102	26,99	83,72	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896104996393	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M	48181000	5929	040	UND	1	14,89	14,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021240016	FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG	11022000	5929	040	UND	1	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02013000	5929	040	KGS	2,65	26,99	71,52	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS MD-5: ab2205613b12ba624b4af18bfdabc4f0 Periodo dos Cupons: 03/02/2023 a 17/02/2023	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 259860/3 / 416537/4 / 259506/3 / 415960/4 / 259249/3 / 259247/3 / 413922/4 / 258224/3 / 258220/3 / 260262/3 / 417873/4  
Trib aprox RS: 482,17(Fed) RS: 529,87(Est) RS: 0,00(Mun) Fonte:

**CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS  
DO MATERIAL E OU SERVIÇO  
PRESTADO PARA A AHAM**

*Wlmar Morghenroth*  
Presidente da AHAM



NF-e Nr 4459 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: 17/02/2023 Valor Total: 3.843,88 Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZES ( ASSOC HOSPITALAR ANG ) - RUA LEANDRO MENEZES, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1662 (25/01/2023 16:32)

SUPERMERCADO 1 DE MAIO SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO CEP 89148-000 - VITOR MEIRELES / SC Fone (47)3258-0343 mercado1maio@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 4459 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 4 de 5	CONTROLE DO FISCO
		CHAVE DE ACESSO 4223 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0044 5910 8290 2048

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

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

CNPJ 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230037064963 17/02/2023 10:58:02
----------------------------	---	---------------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZES	CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
--	----------------------------------	-------------------------------

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

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
-----------------------------	----------	--------------------	---------------

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		3.843,88	
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	
								3.843,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				9 - Sem Frete							
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			CÓD ANTT		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
370								187		0	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UNID	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6267	PAO FRANCES	19012000	5929	040	KGS	0,35	13,75	4,81	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	2,6	4,89	12,71	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	2,44	2,99	7,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,44	4,89	16,82	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891962051345	PAO VISCONTI INTEGRAL 400 GR	19059010	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	22,99	22,99	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
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	2	1,99	3,98	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
7896404607685	LAVA ROUPAS GIRANDO SOL HIPOALERGENICO 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	5929	040	UND	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOPA	02071400	5929	040	KGS	3,09	8,99	27,77	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896104996359	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M	48181000	5929	040	UND	1	14,89	14,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	9,99	39,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	1,63	3,99	6,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418302040	SACO LIXO MULTI FORTE C/5 100 LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535502610	BISCOITO DE POLVILHO DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898348051654	PINO T 3 SAIDA	85369090	5929	040	SCO	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12019	ALHO	07032090	5929	040	KGS	0,475	35,99	17,09	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLIO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897656600011	FEIJO CALDAO 1KG PRETO PRETO	07133319	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
352	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	5929	040	UND	1	10,89	10,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	22,99	22,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7500435154420	APARELHO PRESTOBARBA ULTRA GRIP	82121020	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896027910018	SAL DIANA 1KG FINO	25010020	5929	040	UND	1	3,25	3,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891962051345	PAO VISCONTI INTEGRAL 400 GR	19059010	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	2	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
5955	BROCOLIS	07041000	5929	040	UND	2	5,89	11,78	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535502603	BISCOITO DE MAISENA DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898227340220	PEPINO ALVEIRA 1,3KG	20011000	5929	040	UND	1	46,40	46,40	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	17,89	17,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS												
MD-5: ab2205813b12ba824b4af18bfdabc4f0												
Período dos Cupons: 03/02/2023 a 17/02/2023												
Ref. Cupom Fiscal: 259860/3 / 416537/4 / 259506/3 / 415960/4 / 259249/3 / 259247/3 / 413922/4 / 258224/3 / 258220/3 / 260262/3 / 417873/4												
Trib aprox. R\$: 492,17 (Fed) R\$: 529,87 (Est) R\$: 0,00 (Mun) Fonte:												
RESERVADO AO FISCO												

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS  
O MATERIAL E O SERVIÇO  
FOI PRESTADO PARA A AHAM  
VITOR MEIRELES 17/02/2023

Vilmar Marghenroli  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023



NF-e Nr 4459 Série 1	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 17/02/2023 Valor Total: 3.843,88 Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI ( ASSOC HOSPITALAR ANG ) - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1662 (25/01/2023 16:32)

<b>SUPERMERCADO 1 DE MAIO</b> SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO CEP 89148-000 - VITOR MEIRELES / SC Fone (47)3258-0343 mercadopmaio@hotmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  Nr 4459 Série 1 0-Entrada 1-Saida	 CHAVE DE ACESSO 4223 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0044 5910 8290 2048	Página 5 de 5
CNPJ 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230037064963 17/02/2023 10:58:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO <b>RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17</b>		BARRIO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 89148-000
MUNICÍPIO <b>VITOR MEIRELES</b>	FONE / FAX	UF <b>SC</b>	HORA DA SAÍDA

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		3.843,88			
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00	DESCONTO		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		3.843,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Frete</b>		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	CÓD ANT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
370				187	0	0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,335	4,25	9,92	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	4	6,49	25,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	3,415	3,89	13,28	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535502603	BISCOITO DE MAISENA DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,145	4,49	9,63	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7899048022876	SOQUETE ADAPT.PORTA LAMPADA E4115 SL C/1 UN	85366100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	2,795	3,89	10,87	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
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	5929	040	UND	1	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891031112120	PEPINO HEMMER RODELAS AGRID 440 GR	20011000	5929	040	UND	1	20,99	20,99	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
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898938638203	SAGO PI LIXO PLUSB PACK ROLAÇO 15L 100UN	39232110	5929	040	UND	1	16,75	16,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418302040	SAGO LIXO MULTI FORTE C/S 100 LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	2,136	26,99	57,65	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
7896021821496	MASSA CABELO DE ANJO CIOVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,69	4,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	3,07	3,89	11,94	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896404607685	LAVA ROUPAS GIRANDO SOL HIPOALERGENICO 800G	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
736532341341	AGUA SANITARIA BONZAO 5L	28289011	5929	040	UND	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	20,89	20,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	20,89	20,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7500435154420	APARELHO PRESTOBARBA ULTRA GRIP	82121020	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
39	COXA SOBRECOPA	02071400	5929	040	KGS	18,05	8,99	162,26	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7899452019776	LAMPADA LED 20W AVANT	85395200	5929	040	UND	1	21,79	21,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	5929	040	UND	1	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	0,565	3,89	2,19	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896104996393	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M	48181000	5929	040	UND	1	14,89	14,89	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
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	5	6,49	32,45	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS MD-5: ab2205613b12ba624b4af18bfdabc4f0 Período dos Cupons: 03/02/2023 a 17/02/2023	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 259860/3 / 416537/4 / 259506/3 / 415960/4 / 259249/3 / 259247/3 / 413922/4 / 258224/3 / 258220/3 / 260262/3 / 417873/4

Trib aprox RS: 482,17(Fed) RS: 529,87(Est) RS: 0,00(Mun) Fonte:

**CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS**  
O VALOR MATERIAL É OU SERVIÇO  
FORNECIDO ESTADO PARA A AHAM

Vilmar Moignon  
Presidente da AHAM

17.02.23

**CRESOL**

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

**Pagamento Pix****Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** Conta: **665-3**

**Dados do destinatário**

Destinatário: **SUPERMERCADO 1 DE MAIO  
EIRELI**  
CNPJ **\*\*247.914/0001-\*\***  
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO DE  
LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO  
PLANALTO CATARINENSE SICOOB  
CREDIPLANALTO SC/RS**  
Agência: **3084** Conta: **106993-4**

**Dados da transação**

Valor: **R\$ 3.843,88**  
Data: **17/02/2023 - 13:04:12**  
Descrição: **super mercado primeiro de maio**  
ID/Transação:  
**E0732089020230217160401qVIAC7RNs**

Recebemos de Luciana Materiais de Construcao LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	17/02/2023	<b>NFe Nº</b> 0000004672 <b>Série</b> 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	783,82	

<b>Luciana Materiais de Construcao LTDA - Luciana Materiais de Construcao</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° 0000004672 Série 001 Folha 1/1	 Chave de Acesso 4223 0213 2845 1200 0179 5500 1000 0046 7216 3742 1604	
		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	Lancamento por emissao de Cupom Fiscal	Protocolo de Autorização	342230037357320 - 17/02/2023 - 15:13:49
Inscrição Estadual	256335257	Inscrição Estadual Sub. Tributária	
		CNPJ/CPF	13.284.512/0001-79

<b>Destinatário / Remetente</b>			
Nome/Razão Social	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	CNPJ/CPF	95.952.321/0001-00
Endereço	Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -	Bairro/Distrito	CENTRO
		CEP	89148-000
Município	Vitor Meireles	Fone	47 3258 0222
		UF	SC
		Inscrição Estadual	
		Data de Emissão	17/02/2023
		Data Saída/ Entrada	17/02/2023
		Hora Saída/Entrada	15:11:00

<b>Cálculo dos Impostos</b>							
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos		
783,82	133,26	0,00	0,00	274,20	783,82		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	783,82	

<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	Mod.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
2414	TELHA FIT ONDULINE 200X75 VM	68079000	000	5929	PC	6,0000	R2.9000	0,00	497,40	497,40	84,56	0,00	17,00		167,13
9923	MANGUEIRA PARA DUCHA 2,10M	39173100	060	5929	UN	3,0003	14,5900	0,00	43,50	43,50	7,40	0,00	17,00		14,62
2285	LONA TRANSPARENTE 4 M	39201099	000	5929	MT	10,0000	18,9000	0,00	189,00	189,00	32,13	0,00	17,00		74,33
3302	LONA PRETA 1506 x 10070kg	39259000	000	5920	PC	4,0000	13,4950	0,00	53,92	53,92	9,17	0,00	17,00		18,12

<b>Dados Adicionais</b>					
Informações Complementares				Informações Adicionais do Fisco	
MD5: 06843429015C15B13675687C094A0899 Trib Aprox. R\$ 140,94 Fed - R\$ 133,26 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B391D4 NF vinculada ao CF 71438 NF vinculada ao CF 69094 NF vinculada ao CF 71408					

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI INSTALADO PARA A AHAM  
 VITOR MEIRELES 17/02/23

Vilmar Morgnenroti  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2021/2023  
 CPF:736.091.379-9





**CRESOL**

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

**Pagamento Pix**

**Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** Conta: **665-3**

**Dados do destinatário**

Destinatário: **LUCIANA MATERIAIS DE  
CONSTRUCAO LTDA**  
CNPJ **\*\*284.512/0001-\*\***  
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO DE  
LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO  
PLANALTO CATARINENSE SICOOB  
CREDIPLANALTO SC/RS**  
Agência: **3084** Conta: **107421-0**

**Dados da transação**

Valor: **R\$ 783,82**  
Data: **17/02/2023 - 15:24:09**  
Descrição: **Luciana material de construção**  
ID/Transação:  
**E073208902023021718245wutuTA04cp**

NF-e Nr 4461 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: 17/02/2023 Valor Total: 486,41 Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI ( ASSOC HOSPITALAR ANG ) - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1662 (25/01/2023, 16:32)

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 4461 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO
		CHAVE DE ACESSO 4223 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0044 6115 1961 4836

NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CNPJ 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230037346228 17/02/2023 15:06:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

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		496,37	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		DESCONTO	
0,00		0,00		0,00		0,00		9,96	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								486,41	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	CÓD. ANT.	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50				45	0

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UNID	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891032013259	MILHO VERDE OLE 300G VIDRO	20058000	5929	040	UND	1	6,79	6,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
1	BANANA CATURRA	08039000	5929	040	KGS	0,93	3,25	3,02	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896256601848	LEITE INTEGRAL AURORA C/TP 1 L	04012010	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896706300741	SUCO POP FRUTA 30G NEILAR UVA	21069010	5929	540	UND	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898919046072	ALHO TRITURADO KALUKE 200 G C/SAL	21039021	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896531201510	DETERGENTE BIO CLEAR 5L	28289011	5929	040	UND	1	25,49	25,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22887	PAO GAEL CASEIRO	19059010	5929	040	UND	1	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896775178135	ACUCAR MASCADO GUIMARAES 500G	17011400	5929	040	UND	1	9,59	9,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
23634	LINGUIÇA BONNA GENTE PURA DE CARNE SUINA	16010000	5929	040	KGS	0,775	42,99	33,31	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896531201510	DETERGENTE BIO CLEAR 5L	28289011	5929	040	UND	1	25,49	25,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898409951664	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 125G	21021090	5929	040	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896706300741	SUCO POP FRUTA 30G NEILAR UVA	21069010	5929	540	UND	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
21	COSTELA SUINA	02032200	5929	040	KGS	3,556	14,99	53,30	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896706300741	SUCO POP FRUTA 30G NEILAR UVA	21069010	5929	540	UND	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904678303	SANDUICHE SEARA HOT HIT CHEDDAR 145G	16029000	5929	040	UND	1	8,59	8,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6267	PAO FRANCES	19012000	5929	040	KGS	0,215	13,75	2,95	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896706300741	SUCO POP FRUTA 30G NEILAR UVA	21069010	5929	540	UND	1	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891008124873	BARRA DE CHOCOLATE GAROTO 80G BATON	17049010	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896430500059	SAL REFINADO MARFIM 1 KG	25010020	5929	040	UND	1	2,39	2,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894900030013	REFRI LATA FANTA 350ML LARANJA	22021000	5929	040	UND	1	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896104996393	PAPEL HIG MILI FOLHA DUPLA NEUTRO L12 P11 30M	48181000	5929	040	UND	1	20,75	20,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898432070431	BATATA PAL HA KIFRITAS 80G EXTRAFINA	20052000	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897656600546	FEIJAO CALDAO 500G BRANCO	07133999	5929	040	UND	1	7,25	7,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022200756	MACARRAO ESPAGUETE GALO 500 G	19023000	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896295388496	FILEZINHO SASSAMI C VALE 1 KG	02071400	5929	040	UND	1	20,69	20,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896256601848	LEITE INTEGRAL AURORA C/TP 1 L	04012010	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6267	PAO FRANCES	19012000	5929	040	KGS	0,565	13,75	7,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896531201510	DETERGENTE BIO CLEAR 5L	28289011	5929	040	UND	1	25,49	25,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7702018118823	PROBAK II C/2	82121020	5929	040	UND	4	3,99	15,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896256601848	LEITE INTEGRAL AURORA C/TP 1 L	04012010	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896275970796	IOGURTE FRIMESA 540 G	04032000	5929	040	UND	1	7,89	7,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891032013259	MILHO VERDE OLE 300G VIDRO	20058000	5929	040	UND	1	6,79	6,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904271368	MAIONESE SOYA POTE 500G	21039011	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891008124873	BARRA DE CHOCOLATE GAROTO 80G BATON	17049010	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896531201510	DETERGENTE BIO CLEAR 5L	28289011	5929	040	UND	1	25,49	25,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
8846	MARACUJA	08109015	5929	040	KGS	1,085	11,99	13,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896275970796	IOGURTE FRIMESA 540 G	04032000	5929	040	UND	1	7,89	7,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	1,135	4,99	5,66	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
8505	LINGUIÇA DALFOVO DEFUMADA MISTA	16010000	5929	040	KGS	0,36	43,99	15,83	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS													
MD-5: ab2205613b12ba624b4ef18bfdabc4f0										RESERVADO AO FISCO			
Período dos Cupons: 15/02/2023 a 15/02/2023													
Ref. Cupom Fiscal: 417402/4 / 260086/3 / 417447/4 / 417463/4 / 417469/4 / 417467/4													
Tnb aprox RS: 69,72(Fed) RS: 72,83(Est) RS: 0,00(Mun) Fonte:													

CERTIFICADO PARA OS FINS QUE O BRASILEIRO DO FISCO FOI

Vilmar Morgnemoit,  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023



NF-e Nr 4461 Série 1	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 17/02/2023 Valor Total: 486,41 Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI ( ASSOC HOSPITALAR ANG ) - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1662 (25/01/2023 16:32)

<b>SUPERMERCADO 1 DE MAIO</b> SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO CEP 89148-000 - VITOR MEIRELES / SC Fone (47)3258-0343 mercado1maio@hotmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  Nr 4461 Série 1 0-Entrada 1-Saida	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0044 6115 1961 4836
		Página 2 de 2

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CNPJ 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230037346228 17/02/2023 15:06:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO <b>RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 89148-000
MUNICÍPIO <b>VITOR MEIRELES</b>	FONE / FAX	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	496,37	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	9,96	486,41				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Frete</b>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	CÓD ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50			45	0	0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS		CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
		12084	LVA NIAGARA	00000000	5929	040	KGS	1,48	4,89	7,23	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
		7896062130528	SORVETE KIMYTO 1L POTE	21050010	5929	040	UND	1	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
		7891008117974	GAROTO AERO TABLETE CHOC AO LEITE 80G	18063210	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
		7896056301054	AGUA MINERAL RIO DO OURO 20 LT	22011000	5929	040	UND	2	13,50	27,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
		1	BANANA CATURRA	08039000	5929	040	KGS	1,18	3,25	3,83	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
		7894904678303	SANDUICHE SEARA HOT HIT CHEDDAR 145G	16029600	5929	040	UND	1	8,59	8,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS MD-5: ab2205613b12ba624b4af18bfdabc4f0 Período dos Cupons: 15/02/2023 a 15/02/2023  Ref. Cupom Fiscal: 417402/4 / 260086/3 / 417447/4 / 417463/4 / 417469/4 / 417467/4 Trib aprox R\$: 69,72(Fed) R\$: 72,83(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O INTERIM E DO SERVIÇO  
FOI PRESTADO PARA A AHAM

Vilmar Morgnerotti  
Presidente da AHAM





**CRESOL**

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

**Pagamento Pix**

**Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** Conta: **665-3**

**Dados do destinatário**

Destinatário: **SUPERMERCADO 1 DE MAIO  
EIRELI**  
CNPJ **\*\*247.914/0001-\*\***  
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO DE  
LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO  
PLANALTO CATARINENSE SICOOB  
CREDIPLANALTO SC/RS**  
Agência: **3084** Conta: **106993-4**

**Dados da transação**

Valor: **R\$ 486,41**  
Data: **17/02/2023 - 15:26:40**  
Descrição: **super mercado primeiro de maio**  
ID/Transação:  
**E073208902023021718261ODVwDwSZYz**

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 <b>CNPJ:</b> 04.356.640/0001-90 RUA SANTA CATARINA, 3126 - sala 2 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC <b>Insc. Municipal:</b> 794	Número da NFS-e <b>321</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>0199770000515799</b>	
	Data Emissão <b>17/02/2023</b>	Hora Emissão <b>16:52:10</b>

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>402</b>	1,00	Und	1.596,2900	9977	3.5000 %	TI	1.596,29	0,00	0,00

#### Descrição do Serviço:

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 01.2023

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.596,29	55,87	0,00	0,00	<b>1.596,29</b>	
IR 23,94	INSS 0,00	CSLL 15,96	COFINS 47,89	PIS 10,38	

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: 20/03/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 214,70 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 33,68 (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: 1.498,12

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICADO PARA OS FINS  
QUE  
FOI

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023

*Excelentíssimo Senhor*

**BENTO FRANCISCO SILVY**

*Digníssimo Prefeito Municipal*

*Vitor Meireles, Estado de Santa Catarina*

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o número **95.952.321/0001-00**, com sede na Rua Leandro Meneghelli, 17, Sabugueiro, Vitor Meireles/SC, vem através deste, **INFORMAR** que efetuou o pagamento a maior no Valor de R\$ 98,17, para Vital Saúde LTDA, referente a nota fiscal 321, sendo que este valor será descontado no próximo pagamento para empresa.

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos a disposição.

*Vitor Meireles, 17 de fevereiro de 2023.*

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

  
**VILMAR MORGHENROTH**  
Presidente





**CRESOL**

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

**Pagamento Pix**

**Dados do pagador**

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**  
CNPJ: **\*\*952.321/0001-\*\***  
Agência: **2675** 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\$ 1.596,29**  
Data: **17/02/2023 - 15:58:00**  
Descrição: **vital saúde**  
ID/Transação:  
**E07320890202302171857bft2TdTHcsK**

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO-VITOR MEIRELES

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES JANEIRO DE 2023

A.H.A.M

## Mac-Média e Alta Complexidade

Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	574	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	291	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	46	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME	04.04.01.02.70	00	225125
05	INTERNAÇÃO		15	
06	EXTRAÇÃO DE UNHA	04.01.01.00.58	00	255121
07	DEBRIDAMENTO	04.01.01.00.15	00	225125
08	COVID-19	03.03.01.02.23	00	
09	ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.00.36	17	225125
10	CISTO CEBÁCEO	04.01.01.00.74	00	225125
TOTAL			943	

## PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	10	225125
02	CURATIVO	03.01.10.02.84	33	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31	01	225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	00	225505
05	RETIR. PONTOS	03.01.10.01.52	00	223505
TOTAL			44	

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

Vitor Meireles, 16 Janeiro de 2023

Vilmar Morghenroth  
Presidente da A.H.A.M

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 736.091.25