

1
MOVIMENTO
DE
MARÇO DE
2023
A.H.A.M

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Protocolo Nº 136/23

Recebido 16 ABR 2023

Ironete 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 012/2023

Beneficiário:	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
Empenho:	406 -
Valor:	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 406 - 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, 26 de Maio de 2023

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

André Luís Rinaldi

005.***.***

26/05/2023 08:39:09hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado.

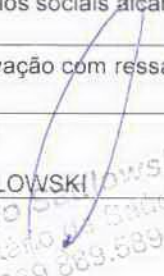
André Luís Rinaldi

Controlador Interno

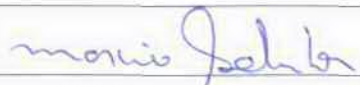
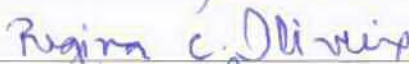
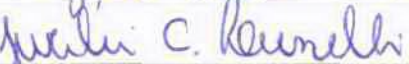


PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 7	Nº Processo 05/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 19/04/2023
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: março/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\$)	Valor da parcela repassado (R\$)	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$)
1.880.000,00	152.000,00	152.000,00
Valor da aplicação financeira (R\$)	Contrapartida (R\$)	Saldo a Aplicar (R\$)
0,00	0,00	0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Destes modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data	Nome do Gestor	Assinatura do Gestor
27/04/2023	MARCELO SADLOWSKI	


 Marcelo Sadlowski
 Secretário de Saúde
 CPF: 069.669.589-40

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 7	Nº Processo 05/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 27/04/2023
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: março/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, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 27/04/2023	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 27/04/2023	REGINA DA COSTA OLIVEIRA Membro da Comissão	
Data 27/04/2023	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 406, 30/03/2023, pago em 31/03/2023, 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, 27 de abril 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 – Fone (47) 3258-0222

PRESTAÇÃO DE CONTAS:

RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/0001-00

EMPENHO :406 Data depósito 31/03/2023

1.2 Demonstrativo dos Gastos- TC-28

1.3-Extrato Bancário, cópia comprovante de pagamentos;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 19 de ABRIL 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 19 de ABRIL 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	
		MARÇO de 2023		
ORDENADOR DA DESPESA: MarceloSadlowski				
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli				
ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 123			CEP: 89148-000	
RESPONSÁVEL: Vilmar Morghenroth		CPF: 736.091.379-91		
NOTA DE EMPENHO 406	30/03/2023	valor R\$ 152.000,00		
PROJETO ATIVIDADE 2021		ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO 499	31/03/2023	valor R\$ 152.000,00		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutencao da entidade				
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 003/2021				
DOCUMENTO				
NÚMERO	Data	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	31/03/2023	FUNDO MUNICIPAL	R\$ 152.000,00	
	31/03/2023	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 4.605,68
	31/03/2023	CHARLES GERMANO POFFO		R\$ 287,35
	31/03/2023	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$ 2.200,00
	31/03/2023	TANIA EICKEMBERG		R\$ 1.773,18
	31/03/2023	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 2.027,31
	31/03/2023	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 3.250,00
	31/03/2023	VANIA M.DOS S. TAVARES		R\$ 1.953,06
	31/03/2023	ELENIR ESTEVAM RODRIGUES		R\$ 3.169,72
	31/03/2023	DIEGO VALCAZARA DE OLIVEIRA		R\$ 3.066,62
	31/03/2023	MARLI LOCK		R\$ 2.225,00
	31/03/2023	WELLINGTON FRANCISCO GARCIA		R\$ 1.980,22
	31/03/2023	FLAVIA LAIS ADRIANO		R\$ 1.701,35
	31/03/2023	LUCIANA AMARAL RIBEIRO		R\$ 2.350,00
	31/03/2023	CLEIDIMARA MAASS		R\$ 1.738,34
	31/03/2023	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 2.094,36
	31/03/2023	INSS - 03/2023		R\$ 4.573,66
	31/03/2023	FGTS - 03/2023		R\$ 3.727,58
	31/03/2023	DARF - 03/2023		R\$ 1.242,24
	31/03/2023	TARIFA		R\$ 5,50
32	31/03/2023	RINASCERE SERVIÇOS MEDICOS SAUDE NF32		R\$ 76.018,50
	31/03/2023	DARF - IRRF NF32		R\$ 1.215,00
	31/03/2023	DARF - CSLL NF32		R\$ 3.766,50
5253	31/03/2023	CONTABILIDAE BOING NF5253		R\$ 400,00
	31/03/2023	FÉRIAS - ELENIR ESTEVAM RODRIGUES		R\$ 3.546,32
133339	31/03/2023	GETAL - GTA GESTAO AMBIENTAL NF133339		R\$ 163,40
133340	31/03/2023	GETAL - GTA GESTAO AMBIENTAL NF133340		R\$ 199,71
27456	31/03/2023	CUNHA TECNOLOGIA TEL. NF27456		R\$ 109,90
	31/03/2023	GISLAINE KALESKI IGNACZUK		R\$ 1.320,00
	31/03/2023	PAULO RICARDO NUNES DE MELLO		R\$ 548,06
5952	31/03/2023	MEDICALBLU NF5952		R\$ 1.077,60
680	31/03/2023	DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO NF680		R\$ 540,00
1306	31/03/2023	JUCELITO CRISTIANO FISTAROL ME NF1306		R\$ 120,00
5419	31/03/2023	OXIGAS GASES INDUSTRIAIS LTDA NF5419		R\$ 1.155,00

5787	31/03/2023	BITTENCOURT ACARDUELLI LTDA ME NF5787		R\$	38,00
351	31/03/2023	GRAFICA LUNELLI NF351		R\$	803,90
5	31/03/2023	MADEIRAS JUNGLOS LTDA NF5		R\$	450,00
1224	31/03/2023	POFFO ASSESSORIA JURIDICA NF1224		R\$	3.000,00
41622	31/03/2023	ALTHIS COM. DE MEDIC. NF41622		R\$	556,25
10062	31/03/2023	MADMAIS COMER. EQUIPAMENTOS NF10062		R\$	755,50
2020	31/03/2023	IMPEL DISTRIBUIDORA ATA. NF2020		R\$	734,77
6786	31/03/2023	PANKNET NF6786		R\$	169,90
4225	31/03/2023	MKM EQUIPAMENTOS P. ESCRITORIO NF4225		R\$	239,90
1195	31/03/2023	AUTO POSTO FISTAROL LTDA NF1195		R\$	185,39
	31/03/2023	CASAN		R\$	468,48
6543	03/04/2023	LACIB - LABORATORIO IBIRAMA NF6543		R\$	346,95
26	04/04/2023	JOAO SERGIO DOS PASSOS NF26		R\$	920,00
4541	04/04/2023	SUPER MERCADO 1 DE MAIO NF4541		R\$	4.856,61
199	05/04/2023	ROSEFARMA FCIA E DROG. LTDA NF199		R\$	312,50
61	05/04/2023	JACINTO SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO NF61		R\$	480,00
3461	05/04/2023	KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA NF3461		R\$	113,59
	05/04/2023	FERIAS - MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$	2.592,32
4551	10/04/2023	SUPER MERCADO 1 DE MAIO NF4551		R\$	615,34
23401	12/04/2023	MFB COMERCIO DE COMBUSTIVEIS NF23401		R\$	209,44
		VALORES TOTAL	R\$	152.000,00	R\$ 152.000,00

Vitor Meireles, 19 de ABRIL de 2023






Vilmar Morghenroth
Presidente AHAM


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

Lançamentos

31/03/2023
















Saldo do Dia: + R\$ 10.446,75

 31/03/2023	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: TANIA EICKENBERG	- R\$ 1.773,18
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: MARLON SILVINO MENEGHELLI	- R\$ 2.200,00
 31/03/2023	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia CHARLES GERMANO PO - C/C	- R\$ 287,35
 31/03/2023	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: REGINA DA COSTA OLIVEIRA	- R\$ 4.605,68
 31/03/2023	TED CRÉDITO 001 5438 11347201000186 FUNDO	+ R\$ 152.000,00
	Saldo Anterior:	+ R\$ 0,00

Lançamentos

31/03/2023

Saldo do Dia: + R\$ 10.446,75

 31/03/2023	TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 136 1205 42216461000146 Helida	- R\$ 5,50
 31/03/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031032301695	- R\$ 1.242,24
 31/03/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031032301687	- R\$ 3.727,58
 31/03/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031032301677	- R\$ 4.573,66
 31/03/2023	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia MARLI DE ALMEIDA - C/C 5.646-	- R\$ 2.094,36
 31/03/2023	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia CLEIDIMARA MAASS - C/C	- R\$ 1.738,34
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: LUCIANA AMARAL RIBEIRO	- R\$ 2.350,00
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: FLAVIA LAIS ADRIANO	- R\$ 1.701,35
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: WELLINGTON FRANCISCO GARCI	- R\$ 1.980,22
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: MARLI LOCK	- R\$ 2.225,00
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: DIEGO VALCAZARA DE OLIVEIR	- R\$ 3.066,62
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: ELENIR ESTEVAM RODRIGUES	- R\$ 3.169,72
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: VANIA MARISE DOS SANTOS TA	- R\$ 1.953,06
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: CRISTIANO DA CUNHA LUIZ	- R\$ 3.250,00
 31/03/2023	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia JOSE DA CRUZ - C/C 7.737-2	- R\$ 2.027,31
















Consulta Posição consolidada em 18/04/2023 as 10:53:49

Periodo de 29/03/2023 a 18/04/2023

Lançamentos

31/03/2023

Saldo do Dia: + R\$ 10.446,75

 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: BITTENCOURT SCARDUELLI LTD	- R\$ 38,00
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: ROMEN COMERCIO DE GASES IN	- R\$ 1.155,00
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: JUCELITO CRISTIANO FISTARO	- R\$ 120,00
 31/03/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531032302213	- R\$ 540,00
 31/03/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531032302197	- R\$ 1.077,60
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: PAULO RICARDO NUNES DE MEL	- R\$ 548,06
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: GISLAINE KALESKI IGNACZUK	- R\$ 1.320,00
 31/03/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531032301948	- R\$ 109,90
 31/03/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531032301894	- R\$ 199,71
 31/03/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531032301874	- R\$ 163,40
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: ELENIR ESTEVAM RODRIGUES	- R\$ 3.546,32
 31/03/2023	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: CONTABILIDADE IRMAOS BOING	- R\$ 400,00
 31/03/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031032301750	- R\$ 3.766,50
 31/03/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031032301743	- R\$ 1.215,00
 31/03/2023	TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 136 1205 42216461000146 Helida	- R\$ 76.018,50

Consulta Posição consolidada em 18/04/2023 às 10:53:49

Período de 29/03/2023 a 18/04/2023

Lançamentos

04/04/2023

Saldo do Dia: + R\$ 4.323,19

 04/04/202	PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIR	- R\$ 4.856,61
 04/04/202	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: JOAO SERGIO DOS PASSOS 789	- R\$ 920,00











03/04/2023

Saldo do Dia: + R\$ 10.099,80

 03/04/202	PIX DEBITO PARA: LABORATORIO DE ANALISES CL	- R\$ 346,95
---	---	--------------

31/03/2023

Saldo do Dia: + R\$ 10.446,75

 31/03/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES CV - IB 20380031032302513	- R\$ 468,48
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: AUTO POSTO FISTAROL LTDA	- R\$ 185,39
 31/03/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531032302466	- R\$ 239,90
 31/03/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531032302457	- R\$ 169,90
 31/03/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531032302441	- R\$ 734,77
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: MADMAIS COMERCIO DE EQUIPA	- R\$ 755,50
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: ALTHIS COMERCIO DE MEDICAM	- R\$ 556,25
 31/03/2023	PIX DEBITO PARA: POFFO ASSESSORIA E CONSULT	- R\$ 3.000,00
 31/03/2023	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: MADEIRAS JUNGLOS LTDA ME	- R\$ 450,00
 31/03/2023	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: LADOMIRO MERON LUNELLI POH	- R\$ 803,90



Saldo em Conta

R\$ 0,00

Limite de

R\$ 0,00

Saldo

R\$ 0,00

29 de Março de 2023 a 18 de Abril de 2023

Lançamentos

12/04/2023

Saldo do Dia: + R\$ 0,00



12/04/2023

PIX DEBITO PARA: MFB COMERCIO DE
COMBUSTIVE

- R\$ 209,44

10/04/2023

Saldo do Dia: + R\$ 209,44



10/04/2023

PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO 1 DE
MAIO EIR

- R\$ 615,34

05/04/2023

Saldo do Dia: + R\$ 824,78



05/04/202

PIX DEBITO PARA: MARLON SILVINO
MENEGHELLI

- R\$ 2.592,32



05/04/202

PIX DEBITO PARA: KAZADENTRO
ELETROMAGAZINE

- R\$ 113,59



05/04/202

PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA:
MARIO JACINTO 07960937923

- R\$ 480,00



05/04/202

PIX DEBITO PARA: ROSEFARMA FARMACIA E
DROGA

- R\$ 312,50

04/04/2023

Saldo do Dia: + R\$ 4.323,19

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.335,92	
65	Prêmio		431,00	
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		548,06
9101	I.N.S.S.	11,2957		726,05
9151	I.R.	27,50		547,87
		Totais	6.427,66	1.821,98
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.605,68
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.335,92	6.427,66	6.427,66	514,21	5.153,55

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 4.605,68**
Data: **31/03/2023 - 10:08:55**
Descrição: **Regina da costa Oliveira**
ID/Transação:
E073208902023033113086KhQQmWripN

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 Março/2023

Código Nome do funcionário

C.C:

98 CHARLES GERMANO POFFO

CBO : 2523-05 7 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Admissão 29/03/2023 CPF 041.825.909-70 PIS 132.12132.72.7 CTPS 01828673 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	3,00	281,30	
101	Adicional Insalubridade		29,34	
9101	I.N.S.S.	7,5000		23,29
Totais			310,64	23,29
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 287,35
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.812,96	310,64	310,64	24,85	287,35
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/	/	Assinatura do funcionário:		

Transferência em
31/03/2023

Autenticação

20380031032301328

Conta Origem

000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG

Agência Destino

2675

Conta Destino

011.211-9 - CHARLES GERMANO POFFO

Valor

R\$ 287,35

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 Março/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
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.200,00
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:				



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: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **5438** Conta: **7365-2**

Dados da transação

Valor: **R\$ 2.200,00**
Data: **31/03/2023 - 10:17:24**
Descrição: **Marlon meneghelli**
ID/Transação:
E073208902023033113172qkG6JwYFEX

falecom@cresol.coop.br

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Março/2023

Código 66 Nome do funcionário **TANIA EICKENBERG** C.C. 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	12,00	634,75	
101	Adicional Insalubridade		113,57	
60	Gratificações	1.231,47	1.231,47	
3105	Férias Folha	19,00	1.005,03	
3151	1/3 Férias Folha		394,95	
3249	Férias Adicionais Folha	19,00	179,83	
3949	DESCONTO FÉRIAS			1.455,95
9101	I.N.S.S.	10,4360		206,61
9103	I.N.S.S. Férias Folha	7,8402		123,86
		Totais	3.559,60	1.786,42
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.773,18
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.639,78	3.559,60	3.559,60	284,76	1.773,18

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\$ 1.773,18**
Data: **31/03/2023 - 10:26:21**
Descrição: **Tania eickenberg**
ID/Transação:
E07320890202303311326gn9FvYmlurT

falecom@cresol.coop.br

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Março/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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.436,62	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
131	Adicional Noturno		287,32	
60	Gratificações		200,00	
9101	I.N.S.S.	8,1192		180,03
9151	I.R.	7,50		10,00
Totais			2.217,34	190,03
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.027,31
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.436,62	2.217,34	2.217,34	177,38	2.037,31

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência em
31/03/2023

Autenticação

20380031032301430

Conta Origem

000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG

Agência Destino

2675

Conta Destino

007.737-2 - JOSE DA CRUZ

Valor

R\$ 2.027,31

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 Março/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		244,84	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
60	Gratificações		197,00	
9101	I.N.S.S.	10,9788		420,07
9151	I.R.	15,00		156,12
		Totais	3.826,19	576,19
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.250,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.090,95	3.000,54	3.826,19	306,09	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: **31/03/2023 - 10:30:30**
Descrição: **cristiano da cunha luiz**
ID/Transação:
E07320890202303311330VkpVYe58GQw

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 Março/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	
65	Prêmio	149,28	149,28	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
148	Triênio	9,00	130,63	
60	Gratificações		100,00	
9101	I.N.S.S.	8,0805		171,69
		Totais	2.124,75	171,69
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.953,06
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.451,44	2.124,75	2.124,75	169,98	1.953,06

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\$ 1.953,06**
Data: **31/03/2023 - 10:32:09**
Descrição: **Vânia M. dos santos T.**
ID/Transação:
E07320890202303311331i3P4J8sYyDY

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 Março/2023

Código Nome do funcionário

C.C.:

81 ELENIR ESTEVAM RODRIGUES

CBO : 2235-05 5 ENFERMEIRA

Admissão 28/07/2021 CPF 078.406.174-25 PIS 200.39791.75.5 CTPS 00057883 00087-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.800,00	
101	Adicional Insalubridade		293,40	
131	Adicional Noturno		560,00	
9101	I.N.S.S.	9,3538		341,73
9151	I.R.	15,00		141,95
		Totais	3.653,40	483,68
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.169,72
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: **31/03/2023 - 10:34:44**
Descrição: **Elenir E. R.**
ID/Transação:
E07320890202303311333bGrfvIQJ7I1

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 Março/2023

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	
315	Prêmio		350,00	
9101	I.N.S.S.	9,2500		325,19
9151	I.R.	15,00		123,76
		Totais	3.515,57	448,95
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.066,62
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.872,17	3.515,57	3.515,57	281,24	3.190,38

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 3.066,62**
Data: **31/03/2023 - 10:36:52**
Descrição: **Diego V. de Oliveira**
ID/Transação:
E07320890202303311336SMuExfUxQg0

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 Março/2023

Código Nome do funcionário

C.C.:

94 MARLI LOCK

CBO : 5143-20 15 SERVIÇOS GERAIS

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.302,00	
101	Adicional Insalubridade		586,80	
60	Gratificações	563,39	563,39	
9101	I.N.S.S.	8,2033		201,16
9151	I.R.	7,50		26,03
		Totais	2.452,19	227,19
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.225,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.302,00	2.452,19	2.452,19	196,17	2.251,03

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELLI**
CNPJ: ****952.321/0001-****
Agência: **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\$ 2.225,00**
Data: **31/03/2023 - 10:38:23**
Descrição: **Marli Lock**
ID/Transação:
E07320890202303311338yT9e3iM0RTc

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 Março/2023

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
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.980,22
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 Garcia**
CPF *****.234.171-****
Instituição: **BANCO C6 S.A.**
Agência: **1** Conta: **5486374-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.980,22**
Data: **31/03/2023 - 10:39:59**
Descrição: **wellington F. Garcia**
ID/Transação:
E07320890202303311339u9sEkFV536m

falecom@cresol.coop.br

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

Referente ao mês de Março/2023

CNPJ: 95.952.321/0001-00

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
Totais			1.848,15	146,80
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.701,35
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: **31/03/2023 - 10:41:27**
Descrição: **Flávia L. Adriano**
ID/Transação:
E07320890202303311341UUxF4nH47OF

falecom@cresol.coop.br

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Março/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		287,32	
315	Prêmio		584,34	
9101	I.N.S.S.	8,2839		215,52
9151	I.R.	7,50		36,16
Totais			2.601,68	251,68
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.350,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.436,62	2.601,68	2.601,68	208,13	2.386,16

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\$ 2.350,00**
Data: **31/03/2023 - 10:42:59**
Descrição: **Luciana A. Ribeiro**
ID/Transação:
E07320890202303311342WndUis0w1Ay

falecom@cresol.coop.br

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

Referente ao mês de Março/2023

CNPJ: 95.952.321/0001-00

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	30,00	1.302,00	
101	Adicional Insalubridade		586,80	
9101	I.N.S.S.	7,9659		150,46
Totais			1.888,80	150,46
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.738,34
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.302,00	1.888,80	1.888,80	151,10	1.548,75

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência em
31/03/2023

Autenticação

20380031032301507

Conta Origem

000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG

Agência Destino

2675

Conta Destino

011.761-7 - CLEIDIMARA MAASS

Valor

R\$ 1.738,34

Identificação

Transferencia CLEIDIMARA MAASS

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 Março/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	27,00	1.277,78	
101	Adicional Insalubridade		255,54	
148	Triênio	15,00	191,67	
60	Gratificações		200,00	
315	Prêmio	376,17	376,17	
3105	Férias Folha	4,00	189,30	
3151	1/3 Férias Folha		88,60	
3249	Férias Adicionais Folha	4,00	66,25	
3253	Férias Média R.V. Folha	4,00	10,26	
3949	DESCONTO FÉRIAS			323,79
9101	I.N.S.S.	8,3162		191,37
9103	I.N.S.S. Férias Folha	8,6397		30,62
9151	I.R.	7,50		15,43
		Totais	2.655,57	561,21
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.094,36
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.467,08	2.655,57	2.655,57	212,44	2.109,79

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Transferência em
31/03/2023

Autenticação

20380031032301597

Conta Origem

000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG

Agência Destino

2675

Conta Destino

005.646-4 - MARLI DE ALMEIDA

Valor

R\$ 2.094,36

Identificação

Transferencia MARLI DE ALMEIDA

CNPJ 95.952.321/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Período de Apuração Março/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.16.23089.7489109-1	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000122157860			Valor Total do Documento 4.573,66

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.523,66			4.523,66
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUENTES INDIVIDUAIS - 20	50,00			50,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUENTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
	Totais	4.573,66			4.573,66

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000045 8 73660385231 4 10071623089 1 74891091184 2



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.16.23089.7489109-1
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 4.573,66

Pague com o PIX



Pagamento em
31/03/2023 11:06

Código de Barras

**8588000004573660385231100716230897489109
1184**

Autenticação

20380031032301677

Data/Hora

31/03/2023 11:06:51

Operacao

**DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

31/03/2023

Valor do Pagamento

R\$ 4.573,66



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/03/2023 - 17:21:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 46.594,82	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.727,58	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.727,58
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858400000370 275801792309 407675050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/03/2023 - 17:21:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 46.594,82	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.727,58	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.727,58
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858400000370 275801792309 407675050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento em
31/03/2023 11:08

Código de Barras

**858400000372758017923040767505089595232
10001**

Autenticação

20380031032301687

Data/Hora

31/03/2023 11:08:27

Operacao


**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

31/03/2023

Valor do Pagamento

R\$ 3.727,58


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2023
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2023
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.242,24
<p>DARF válido para pagamento até 20/04/2023</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.242,24
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600000012-0 42240064311-6 01959523210-9 00105613090-7

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2023
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	95.952.321/0001-00
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL 47- 3258-0222	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2023
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.242,24
<p>DARF válido para pagamento até 20/04/2023</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: VITOR MEIRELES</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto-Atendimento Versão 4.43.49.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.242,24
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600000012-0 42240064311-6 01959523210-9 00105613090-7

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
31/03/2023 11:09

Código de Barras

**8560000001242240064311019595232100010561
3090**

Autenticação

20380031032301695

Data/Hora

31/03/2023 11:09:54

Operacao

**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

31/03/2023

Valor do Pagamento

R\$ 1.242,24

 PREFEITURA DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS	NOTA FISCAL 0000032	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 30/03/2023 10:47:34	
	DATA DO FATO GERADOR 30/03/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Plantões	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 03.2023	81.000,00	81.000,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 81.000,00
-------------	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS
NÃO	0,00	526,50	2.430,00	1.215,00	810,00	3,0000 %	81.000,00	2.430,00
								76.018,50

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0402 - CNAE: 8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO VITOR MEIRELES - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 10.894,50 (13.45%)
--	---	--	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 28cde8b76750be65a71a1fa9563fetc5

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c07d207ec1dfc80cb1a7169d50647da

Recebi(emos) de RINASCERE SERVICOS MEDICOS EM SAUDE MENTAL LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000032 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000032
--	---	--------------------------------------



RINASCERE SERVIÇOS MÉDICOS EM SAÚDE METAL LTDA

CNPJ: 42.216.461/0001-46

RUA 254 - Nº580 – MEIA PRAIA

CEP: 88220-000 – ITAPEMA – SC

CARTA DE CORREÇÃO

Informo por meio deste comunicado que a emissão da NFSE 32 data 30/03/2023, foi informado o serviço errado de forma equivocada.

Por tanto retifico por meio dessa carta a correção do serviço prestado citado como: Laboratórios clínicos anexo V, corrigindo para Atividades de atendimentos em pronto - socorros e unidade hospitalar para atendimento a urgências

Presidente Getúlio (SC), 26 de Abril de 2023.

VITOR PAULO
BOGO:03281320
988

Assinado de forma digital por
VITOR PAULO
BOGO:03281320988
Dados: 2023.04.26 08:13:15
-03'00'

VITOR PAULO BOGO
Contador
CPF: 032.813.209-88
CRC: 1SC029491/O-2

HELIDA DE SOUZA
VALADAO:0116683
7165

Assinado de forma digital por
HELIDA DE SOUZA
VALADAO:01166837165
Dados: 2023.04.26 08:01:51 -03'00'

HELIDA DE SOUZA VALADAO
Sócio(a) - Administrador(a)
CPF: 011.668.371-65

TED em
31/03/2023

Autenticação
20380031032301736

Data/Hora
31/03/2023 11:15:10

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

Agência (Sem Dv)
1205

Conta
4545990

Nome / Razão Social
**Helida de souza Valadao Rinascere servicos
medicos**

Cpf / Cnpj
42.216.461/0001-46

Finalidade
CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

Valor
R\$ 76.018,50

Identificação
136 2675 42216461000146 Helida



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 95.952.321/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23089.7802402-7	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações NF 32 RINASCERE Sicalc Contribuinte - 9977 - SC			Valor Total do Documento 1.215,00

Composição do Documento de Arrecadação


Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.215,00			1.215,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	1.215,00	0,00	0,00	1.215,00

SEMDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 30/03/2023 13:01:11

85850000012 6 15000385231 0 10070123089 0 78024027895 2 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000012 6	15000385231 0	10070123089 0	78024027895 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.23089.7802402-7
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 1.215,00

Pague com o PIX



Pagamento em
31/03/2023 11:16

Código de Barras

**8585000001215000385231100701230897802402
7895**

Autenticação

20380031032301743

Data/Hora

31/03/2023 11:16:50

Operacao

**DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

31/03/2023

Valor do Pagamento

R\$ 1.215,00

CNPJ 95.952.321/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23089.7802412-4	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações NF 32 RINASCERE			Valor Total do Documento 3.766,50
Sicalc Contribuinte - 9977 - SC			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.766,50			3.766,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	3.766,50	0,00	0,00	3.766,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000037 7 66500385231 0 10070123089 0 78024124721 0



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.23089.7802412-4
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 3.766,50

Pague com o PIX



Pagamento em
31/03/2023 11:18

Código de Barras

**8588000003766500385231100701230897802412
4721**

Autenticação

20380031032301750

Data/Hora

31/03/2023 11:18:09

Operacao



**DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

31/03/2023

Valor do Pagamento

R\$ 3.766,50

 CONTABILIDADE BOING CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA CNPJ: 19.581.475/0001-47 SANTA CATARINA, 2165 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580140 Email: cadastraboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e 5253	
	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 0199770000525533	
	Data Emissão 28/03/2023	Hora Emissão 10:43:36

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1718	1,00	Und	400,0000	9977	2.7303 %	NTIFx	400,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Honorário Contábil 03/2023.

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

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

1718 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras informações

NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2023.

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.

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

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O SERVIÇO DE CONTABILIDADE
FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 720.011.111-11



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: **31/03/2023 - 11:19:46**
Descrição: **contabilidade irmãos boing**
ID/Transação:
E073208902023033114191X71YbdkPQ4

falecom@cresol.coop.br

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 81 ELENIR ESTEVAM RODRIGUES

Cargo: ENFERMEIRA

CTPS: 57883-00087/0-PE Admissão...: 28/07/2021

PERÍODOS

Aquisição: de 28 de Julho de 2021 a 27 de Julho de 2022

Gozo de Férias: de 06 de Abril de 2023 a 05 de Maio de 2023

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

Retorno : 06 de Maio de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
1	2.800,00	3.653,40	0
2005 Férias	30,00	2.784,95	9102 I.N.S.S. Férias 9,8258 409,17
2051 1/3 Férias	30,00	1.041,06	9152 I.R. Férias 22,50 208,76
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	291,82	
2121 Férias Adicional Noturno	30,00	46,42	

Proventos = 4.164,25

Descontos = 617,93

Líquido = 3.546,32

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.546,32

Valor por extenso..	Tres Mil Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Trinta e Dois Centavos
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 07 de Março de 2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

ELENIR ESTEVAM RODRIGUES

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 em VITOR MEIRELES/SC a importância de R\$ 3.546,32

Valor por extenso..	Tres Mil Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Trinta e Dois Centavos
---------------------	--

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

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

VITOR MEIRELES, 04 de Abril de 2023

ELENIR ESTEVAM RODRIGUES



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\$ 3.546,32**
Data: **31/03/2023 - 11:29:28**
Descrição: **Elenir E. Rodrigues**
ID/Transação:
E07320890202303311429j8GTYgAklkF

falecom@cresol.coop.br



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



NOTA BLU



Número da Nota Fiscal
133339

Série: E

Data Emissão: 06/03/2023

Certificação:
1D291FC3E

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 VLUNIT: 163,4000 VL.TOTAL: 163,40 PERIODO DE 01/02/23 A 28/02/23 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: 163,40 VENCIMENTO: 20/03/2023

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 163,40

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 163,40	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 8,17
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\$ 163,40

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: **03/2023** Local do Recolhimento: **VITOR MEIRELES/SC** Data Geração: **07/03/2023 14:59:22**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **3821100**

Nº RPS: **5850**
Série RPS: **01**

Observações:

Impresso em: 15/03/2023 às 08:26:46

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: 133339

Certificação
1D291FC3E

CERTIFICADO PARA DE FINS
QUE O MATERIAL DO SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM

Vilmar Morghenroth

Local de Pagamento					Vencimento	31/03/2023
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						
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	
07/03/2023	0000585001	DM	NAO ACEITO	15/03/2023	0000012015571	
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 31/03/2023						

- 2ª via impressa via Internet Banking em 15/3/2023

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento	31/03/2023
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						
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	
07/03/2023	0000585001	DM	NAO ACEITO	15/03/2023	0000012015571	
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 31/03/2023					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
31/03/2023 11:40

Banco

033-Banco Santander (Brasil) S. A.

Linha digitável

**0339901340915000001290155710101979295000
0016340**

Autenticação

20380531032301874

Data/Hora

31/03/2023 11:40:03

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Beneficiário

04813163000144-GTA

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento

31/03/2023

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 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.**



MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA GERAL



Número da Nota Fiscal
133340

Série: E

Data Emissão: 06/03/2023

Certificação:

BFA68FF59

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

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

DESTINO FINAL OUTROS SERVICOS QTD: 1,00 VL UNIT: 199,7100 VL TOTAL: 199,71 PERIODO DE 01/02/23 A 28/02/23 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 199,71 VENCIMENTO: 20/03/2023

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	Alíquota: 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: **03/2023**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **3821100**

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

Data Geração: **07/03/2023 14:59:22**
Nº RPS: **5851**
Série RPS: **01**

Observações:

Impresso em: 16/03/2023 às 07:55:21

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

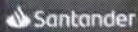
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 133340

Certificação
BFA68FF59

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O VALOR EM LÍQUIDO DO SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023



033-7

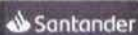
RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					31/03/2023
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
07/03/2023	0000585101	DM	NAO ACEITO	15/03/2023	0000012004375
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 31/03/2023					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 15/3/2023

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.01340.91500.000129.00437.501018.2.92950000019971

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					31/03/2023
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
07/03/2023	0000585101	DM	NAO ACEITO	15/03/2023	0000012004375
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 31/03/2023					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 Boleto em
31/03/2023 11:42

Agência
2675

Conta
665-3

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

Linha digitável
**033990134091500000129004375010182929
50000019971**

Autenticação
20380531032301894

Data/Hora
31/03/2023 11:42:53

Operacao
PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Data Vencimento
31/03/2023

Valor Documento
R\$ 199,71

Valor Total
R\$ 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.

Recebemos os serviços constantes na NFS-e número 27456, emitida por CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA - CNPJ 16.941.682/0001-77

Nota Mens: 27023

DATA	Identificação e assinatura do receptor	Data de Emissão: 27/03/2023
		Valor Líquido: 101,40



Prefeitura Municipal de Rio do Sul

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - Série NFS-e

Número da Nota

27456

Data/Hora da Emissão

27/03/2023 13:39

Código de Verificação

8291738605201694168220240327032040589952

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ: **16.941.682/0001-77**

Inscrição Municipal: **1492**

Razão Social: **CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA**

Endereço: **RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371, SALA 1**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **89.160-000**

Município: **RIO DO SUL**

UF: **SC**

E-mail: **nfe@cunhatecnologia.com.br**

Telefone: **3521-2064**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **95.952.321/0001-00**

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI**

Endereço: **LEANDRO MENEGUELLI, 17**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **89.148-000**

Município: **VITOR MEIRELES**

UF: **SC**

E-mail: **ahamvm@gmail.com**

Telefone: **(47) 3258 0222**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TOTAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Protoc_S1_27923 IDNF:186053 IDNFS:77156 IDCU:4080 IDImp:4 NumNF:27923 SerieS1 Loc:0 NumRPS:0 DHEw: 27/03/2023 13:39:50 VerFim:0.11.36TIE Opai:PM SerieNF:Se1

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O PAGAMENTO DO SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 27/03/2023

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



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 Única
 Inscrição Estadual: 257097716
 CEP: 88075-500
 Telefone: (48)4052-9002

Serviço de Telecomunicação

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHE
 CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00
 I.E./RG.: ISENT0
 Endereço: RUA SANTA 17 RUA LEANDRO MENEGUELLI - SAGUG
 Bairro: PALMITOS - CEP: 89148000
 Município: Vitor Meireles - UF: SC
 Telefone: 4732580222 - Email: financeiro@cunhatecnologia.com.br

Nota: 108730 - Série: U
Modelo: MODELO 22
CFOP: 5307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte
Data Emissão: 21/03/2023
Período Prestação: Março/2023
Data Prestação: 21/03/2023
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	Valor do ICMS	Valor Aproximado dos Tributos
8,50	1,45	0,00

Reservado ao Fisco

Situação do Documento Fiscal

3725.2246.0C40.6F2C.394E.37B2.05C8.275B

ACEITA

Observação

Empresa optante pelo Simples Nacional. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI .
 FATURA Nº 121303 - NF Nº 108730

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 em 21/03/2023

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento 09/04/2023
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 22/03/2023	Número do Documento S100002792301	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/03/2023	Nosso Número 109/00005417-6
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(*) Valor do Documento 109,90
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,20 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO MENSALIDADE LINHA DIGITAL						(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (*) Mora / Multa (*) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO 89148000-VITOR MEIRELES-SC		CPF/CNPJ: 95952321000100				
Sacador / Avalista:		CÓD. DE BAIXA				Autenticação mecânica

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento 09/04/2023
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 22/03/2023	Número do Documento S100002792301	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/03/2023	Nosso Número 109/00005417-6
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(*) Valor do Documento 109,90
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,20 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO MENSALIDADE LINHA DIGITAL						(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (*) Mora / Multa (*) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO 89148000-VITOR MEIRELES-SC		CPF/CNPJ: 95952321000100				
Sacador / Avalista:		CÓD. DE BAIXA				Autenticação mecânica

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento 09/04/2023
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 22/03/2023	Número do Documento S100002792301	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/03/2023	Nosso Número 109/00005417-6
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(*) Valor do Documento 109,90
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,20 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO MENSALIDADE LINHA DIGITAL						(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (*) Mora / Multa (*) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO 89148000-VITOR MEIRELES-SC		CPF/CNPJ: 95952321000100				
Sacador / Avalista:		CÓD. DE BAIXA				Autenticação mecânica



Pagamento em
31/03/2023 11:51

Banco

341-ITAU UNIBANCO S.A.

Linha digitável

**3419109008005417684873174465000879315000
0010990**

Autenticação

20380531032301948

Data/Hora

31/03/2023 11:51:40

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

ITAÚ UNIBANCO BM S.A.

Beneficiário

**16941682000177-CUNHA TECNOLOGIA E T
LTDA**

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA**

Data Vencimento

09/04/2023

Valor Documento

109.90

Valor Total

109.90

Aviso:

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



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\$ 1.320,00**
Data: **31/03/2023 - 11:54:09**
Descrição: **Gislaine kaleski ignaczuk**
ID/Transação:
E07320890202303311454wAQ4AiULtcx

falecom@cresol.coop.br



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELLI**
CNPJ: ****952.321/0001-****
Agência: **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\$ 548,06**
Data: **31/03/2023 - 12:00:56**
Descrição: **Paulo R. N. de Mello**
ID/Transação:
E07320890202303311500RZdHSHDMmtk

falecom@cresol.coop.br



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BLUMENAU**

Número da Nota
0000.00000005952

Data e Hora da Emissão
31/03/2023

Código de Verificação
1F1844D6F

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 03/2023	Número do RPS 0000.00000005977	Número da NFS-e substituída 0000.00000000000	Página 1 / 1
-------------------------------	--	--	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD. DESCRICAO VALOR UNITARIO TOTAL
 29,6000 DESLOCAMENTO 6,00 177,60
 3,0000 ENSAIO/CALIBRACAO REF: 01 == (SERVICO) == 300,00 900,00

FATURA\DUPLICATAS
 VENCIMENTO: 06/04/2023
 VALOR: 1.077,60

OBSERVAÇÕES:
 BOLETO BANCARIO PARA VENCIMENTO 06/04/2023

VALOR R\$1077,60

OS 6581

PS.: APOS O DEPOSITO OU TRANSFERENCIA FAVOR ENVIAR O COMPROVANTE POR E-MAIL: FINANCEIRO@MEDICALBLU.COM.BR OU POR FAX: (47) 3041-0669

ORDEM DE SERVIÇO: 6581

Código de Classificação do Serviço
14.02 - Assistência técnica.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IMPOSTO DE RENDA (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços	1.077,60	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	1.077,60
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais		Empresário e Empresa de Pequeno Porte (N)	(=) Base de Cálculo	1.077,60
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	5,00
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	Não
(=) Valor Líquido	1.077,60	Opção Simples Nacional	(=) Valor ISS	53,88
		Incentivador Cultural		
		Sim		
		Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.077,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

BOLETO BANCÁRIO PARA VENCIMENTO 06/04/2023
 VALOR R\$1077,60

OS 6581

PS.: APOS O DEPÓSITO OU TRANSFERÊNCIA FAVOR ENVIAR O COMPROVANTE POR E-MAIL: financeiro@medicalblu.com.br OU POR FAX: (47) 3041-0669

Ordem de Serviço: 6581

Data e Hora da Impressão: 31/03/2023, 10:30:23

PH Sys -

CERTIFICADO PARA OS FINS QUE

Foi prestado para a ANAM Vilmar Morghenroff:

08591.01008 20699.751101 00000.267013 5 93120000107760

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20699.751101 00000.267013 5 93120000107760



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário MEDICALBLU EQUIP MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI			Agência / Código do Beneficiário 0101-5/699751-1	Especie R\$	Quantidade	Nosso Número 06997511000000267
Número do documento 5952/0001	Contrato	CNPJ/CPF 10.944.321/0001-06	Vencimento 06/04/2023	Valor documento 1.077,60		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGH						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRAS TAXAS SEMELHANTE(S) 0101-5/699751-1						
						Autenticação Mecânica

08591.01008 20699.751101 00000.267013 5 93120000107760



085-0

08591.01008 20699.751101 00000.267013 5 93120000107760

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 06/04/2023
Beneficiário MEDICALBLU EQUIP MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI			CNPJ/CPF 10.944.321/0001-06	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/699751-1	
Data do Documento 31/03/2023	Nº do Documento 5952/0001	Especie Doc. DM	Acéte N	Data de Processamento 31/03/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 06997511000000267
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 1.077,60
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 10,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGH - 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 89148000 - CENTRO - VITOR MEIRELES SC					
Beneficiário Final					Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento em
31/03/2023 12:42

Banco

**085-Cooperativa Central de Crédito Urbano -
Cecred**

Linha digitável

**0859101008206997511010000026701359312000
0107760**

Autenticação

20380531032302197

Data/Hora

31/03/2023 12:42:19

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

CCC CECRED

Beneficiário

**10944321000106-MEDICALBLU EQUIP
MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI**

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGH**

Data Vencimento

06/04/2023

Valor Documento

1077.60

Valor Total

1077.60


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.**

Recebi da empresa DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 680
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 8291738600203320069820240322032023753754

 <p>DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA DPMED - COMERCIO E ASSIST. DE EQUIP. MEDICOS-HOSPITALAR CNPJ: 33.200.698/0001-48 RAFAEL ROSSA - SALA 01, 290 CEP: 89.163-512 - Bairro: FUNDO CANOAS Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Telefone: (47) 98818-5531 - Celular: (47) 98818-5531 - Whatsapp: (47) 98818-5531 Email: contato@dpmmed.com.br Insc. Municipal: 171612 Insc. Estadual: 0</p>	Número da NFS-e 680	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	Identificador 8291 7386 0020 3320 0698 2024 0322 0320 2375 3754 	
	<table border="1"> <tr> <td>Data Fato Gerador 22/03/2023</td> <td>Data/Hora Emissão 22/03/2023 17:37</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 22/03/2023
Data Fato Gerador 22/03/2023	Data/Hora Emissão 22/03/2023 17:37	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00
Endereço LEANDRO MENEGHELLI	Número 123	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro SABUGUEIRO	CEP 89.148-000	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	540,00	0,00	0,00	10,85
Descrição do Serviço: Manutenção Corretiva em Eletrocardiógrafo, marca: Bionet, modelo: CardioCare-2000 (EKG-2000), SN: ES1101052, Fab.: 27/11/2018.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
540,00	0,00	0,00	540,00	10,85			
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	540,00				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO

BOLETO VENC. 05/04/2023.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$72,63 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$25,33 (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 FINS DE FISCALIZAÇÃO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03362.534004 00000.082172 4 93110000054000			
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123 89148-000 VITOR MEIRELES SC		CNPJ 95.952.321/0001-00	Data de Vencimento 05/04/2023		
Nome do Beneficiário / Endereço DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS MEDICO RUA RAFAEL ROSSA 290 SALA 01 - FUNDO CANOAS 89163-512 RIO DO SUL SC		CNPJ 33.200.698/0001-48	Agência/Código do Beneficiário 0276-3/66911-3		
Use do Banco		Nr. do documento 00000680	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 23/03/2023
					(=) Valor Pago 540,00

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03362.534004 00000.082172 4 93110000054000			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 05/04/2023
Nome do Beneficiário DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS MEDICO		CNPJ 33.200.698/0001-48	Agência/Código do Beneficiário 0276-3/66911-3		
Data do Documento 22/03/2023	Nr. do documento 00000680	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 23/03/2023	Nosso Número 0003362534000000082
Use do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 540,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00
JRS: Vl p/Dia Atraso R\$1,08 A PARTIR DE 06/04/23					(*) Juros/Multa 0,00
MULTA DE R\$ 10,80 A PARTIR DE 06/04/2023					(=) Valor Cobrado 540,00

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

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Pagamento em
31/03/2023 12:45

Banco

001-Banco do Brasil S.A.

Linha digitável

**001900000903362534004000000821724931100
00054000**

Autenticação

20380531032302213

Data/Hora

31/03/2023 12:45:25

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 CPF CNPJ**

Data Vencimento

05/04/2023

Valor Documento

540.00

Valor Total

540.00

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 JUCELITO CRISTIANO FISTAROL ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.306
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

JUCELITO CRISTIANO FISTAROL ME RUA SANTA CATARINA, 3321 - GALPÃO1 - PALMITOS, Vitor Meireles, SC - CEP: 89148000 - Fone/Fax: 4732580306	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.306 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0312 0280 7400 0115 5500 1000 0013 0610 0050 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256107793	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL	CNPJ/CPF 12.028.074/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 27/03/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, S/N -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CIP 89148-000
MUNICÍPIO Vitor Meireles		UF SC	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/03/2023
FONE/FAX 4732580222		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:20

FATURA
/ Num.: 1 / V. Orig.: 120,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 120,00

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 120,00
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 120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CEP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
007	BANNER 1,00 X 0,70m DE LARGURA "PRÁTICAS SEGURAS PARA PREVENÇÃO DE ERROS"	39219019	0400	5101	UN	1,0000	120,0000	120,00			0,00		0,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O FISCAL E O SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 27/3/2023

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

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 487	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO PIX NO CNPJ: 12.028.074/0001-15	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: **JUCELITO CRISTIANO
FISTAROL**
CNPJ ****028.074/0001-****
Instituição: **COOP V. ALTO VALE**
Agência: **115** Conta: **47489-4**

Dados da transação

Valor: **R\$ 120,00**
Data: **31/03/2023 - 12:48:16**
Descrição: **jucelito cristiano fistarol me**
ID/Transação:
E07320890202303311548DJoEF2dLNOx

falecom@cresol.coop.br

Oxigás Gases Industriais

Romen Comércio de Gases Industriais LTDA.

NOTA FISCAL

005419

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

Taboão

SANTA CATARINA
CEP 89160-362

SAÍDA ENTRADA

SÉRIE 02

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FOMM HT	CFOP 5104	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.176.511
---------------------------------------	--------------	---	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP. ANGELINA MENEZES		CNPJ / CPF 95952321/000100
ENDEREÇO LEANDRO MENEZES	BAIRRO / DISTRITO	CEP 89143000
MUNICÍPIO VITÓRIA MEDEIROS	FONE / FAX	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1550

DATA DA EMISSÃO 28-3-23
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 28-3-23
HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CI	ONU	CLASSE	Nº DE RISCO	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DESC.	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	Oxigênio Comprimido	Cl.	10m³	1072	2.2	25	08 m	30	20.00		600.00	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	7m³	1072	2.2	25						
	Oxigênio Comprimido	Cl.	3m³	1072	2.2	25	08 m	3	45.00		135.00	
	Oxigênio Comprimido	Cl.	1m³	1072	2.2	25	08 m	4	105.00		420.00	
	Acetileno Dissolvido	Cl.	9kg	1001	2.1	239						
	Acetileno Dissolvido	Cl.	1kg	1001	2.1	239						
	Gás Comprimido N.E.	Cl.	7m³	1956	2.2	20						
	Gás Comprimido N.E.	Cl.	10m³	1956	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl.	7m³	1006	2.2	20						
	Argônio Comprimido	Cl.	10m³	1006	2.2	20						
	Dióxido de Carbono	Cl.	25kg	1013	2.2	90						

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

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 738.001.072-00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				1.155,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				1.155,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

28044000= <u>1.155,00</u> x 38,69% = <u>440,96</u>	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*	RESERVADO AO FISCO
29012900= _____ x 34,69% = _____		
28042100= _____ x 38,69% = _____		
28112100= _____ x 38,69% = _____		
Porcentagem Fonte IBPT.		



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

Cooperado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELLI**
CNPJ: ****952.321/0001-****
Agência: **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\$ 1.155,00**
Data: **31/03/2023 - 12:52:24**
Descrição: **oxigas gases industriais**
ID/Transação:
E07320890202303311552ahTPAESLGO4

falecom@cresol.coop.br

RECEBEMOS DE	BITTENCOURT & SCARDUELLI LTDA ME	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.005.787
____/____/____	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI (421)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 38,00		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
BITTENCOURT & SCARDUELLI LTDA ME		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO: 4223 0324 1122 3200 0108 5500 1000 0057 8711 1087.0240	
 RUA CURT HERING Nº 2100 CENTRO 89150000 PRESIDENTE GETULIO SC TELEFONE: 47-3357-4705		0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		342230063818035 - 2023-03-22 17:08:42.0000			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ			
257.870.377		24.112.232/0001-08			

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI		421 95.952.321/0001-00		22/03/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
RUA LEANDRO MENEGUELLI		Nº 123 CENTRO	89148-000	22/03/2023	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA	
VITOR MEIRELES	SC	3258-0222	ISENTO	17:08:42	

FATURA					
1	04/04/2023	38,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	38,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
		EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																	
COD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX
5668	MEXEDOR PLASTICO PEQUENO 7,5 CM MSP-800 (500PCS)	3924.10.00	0500	5.405	PT	4	9,90	38,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	12,73

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 22/3/23

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS.: [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CREDITO FISCAL DE IPI E ISS.], [MDS: 8214570A9F5E580BBE8B8CFE4226030E], [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 6,27 (16.50%) - Estadual: 6,46 (17.00%). Fonte IBPT B357E1], [DEPÓSITO BANCÁRIO VIACREDI ALTO VALE AGENCIA 0115 CONTA 20 396-3 OU PIX 24.112.232/0001-08.]	



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: **BITTENCOURT SCARDUELLI
LTDA.**
CNPJ ****112.232/0001-****
Instituição: **COOP V. ALTO VALE**
Agência: **115** Conta: **20396-3**

Dados da transação

Valor: **R\$ 38,00**
Data: **31/03/2023 - 12:57:21**
Descrição: **Bittencourt scarduelli Ltda me**
ID/Transação:
E07320890202303311557gH2VHxa3DhD

falecom@cresol.coop.br

Recebi da empresa LADOMIRO MERON LUNELLI POHLOD 07556536963 a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 351 Cód. Autenticidade 0199770000521118
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

 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 351	
	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 0199770000521118	
	Data Emissão 06/03/2023	Hora Emissão 17:30:12

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1510	18,00	Und	23,0000	9977	5.0000 %	TI	414,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: CRACHÁ - IMPRESSÃO COLORIDA - COM SUPORTE EM PLÁSTICO TRANSPARENTE									
1510	30,00	Und	5,5300	9977	5.0000 %	TI	165,90	0,00	0,00
Descrição do Serviço: PORTA CRACHÁ ROLLER CLIP									
1510	10,00	Und	22,4000	9977	5.0000 %	TI	224,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: BLOCO DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO - IMPRESSÃO 1 COR - TAMANHO 15X20 - ACABAMENTO COLA E REFILE									
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total					
803,90	SIMEI	0,00	0,00	803,90					
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

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: 20/04/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 108,12 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 40,20 (5.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

VITOR MEIRELES 613123

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



Dados da transação

Valor: **R\$ 803,90**
Data: **31/03/2023 - 13:00:58**
Descrição: **gráfica lunelli**
ID/Transação:
E07320890202303311600JsZynAp4FAT

falecom@cresol.coop.br

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	CTE Nº 5
RG		SAÍDA DATA/HORA	SÉRIE 1

MADEIRAS JUNGLOS LTDA IE: 256850658 CNPJ: 16.953.037/0001-74 Witmarum - SC - CEP:89157-000 LOCALIDADE DE CAMINHO BUTINGA, S/N - CAMINHO BUTINGA TELEFONE:47 3358-0121	DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte	MODAL Rodoviário	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
--	--	---------------------	-------------------------------

MODELO 57 SÉRIE 1 NÚMERO 5 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 24/03/2023 13:16:00		
--	--	---

TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO DESTINATÁRIO	Chave de acesso 4223 0316 9530 3700 0174 5700 1000 0000 0519 6071 5502
---	---------------------------------	---

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	INF. DO CT-E GLOBALIZADO
---	--------------------------

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5352 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO	Nº PROTOCOLO 342230058322349-24/03/2023 13:21:21
---	--

ORIGEM DA PRESTAÇÃO Witmarum - SC	DESTINO DA PRESTAÇÃO Vitor Meireles - SC
--------------------------------------	---

REMETENTE MADEIRAS JUNGLOS LTDA ENDEREÇO CAMINHO BUTINGA, S/N BUTINGA MUNICÍPIO Witmarum - SC CEP 89157-000 CNPJ/CPF 16953037000174 INSCRIÇÃO ESTADUAL 256850658 UF SC PAÍS BRASIL FONE	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 SABUGUEIRO MUNICÍPIO Vitor Meireles - SC CEP 89148-000 CNPJ/CPF 95952321000100 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SC PAÍS BRASIL FONE 47 32580-
---	--

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF UF PAÍS INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE CEP	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF UF PAÍS INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE CEP
---	---

TOMADOR DO SERVIÇO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - SABUGUEIRO CNPJ/CPF 95952321000100 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO PAÍS BRASIL FONE 47 32580-	MUNICÍPIO Vitor Meireles UF SC CEP 89148-000
--	--

PRODUTO PREDOMINANTE MADEIRA	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 450,00
---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

QT./UN. MEDIDA 450,0000 TON	QT./UN. MEDIDA	QT./UN. MEDIDA	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
--------------------------------	----------------	----------------	-----------------------------------	-------------------	---------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO					VALOR TOTAL DO SERVIÇO 450,00 VALOR A RECEBER 450,00
NOM	VALOR	NOM	VALOR	NOM	

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - Simples Nacional	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC. CALC.

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC. Nota Fiscal	CNPJ / CPF EMITENTE 16.953.037/0001-74	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO 1/1	TP. DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE 95952321000100	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO
CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES. 2413123  Vilmar Morghenroth, Presidente da AHAM, Gestão 2021/2023, CPF: 736.091.379-01					

OBSERVAÇÕES

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA	
RNTRC DA EMPRESA 04968162	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE	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: **MADEIRAS JUNGLOS LTDA
ME**
CNPJ ****953.037/0001-****
Instituição: **COOP CRESOL ALTO VALE**
Agência: **5688** Conta: **3876-8**

Dados da transação

Valor: **R\$ 450,00**
Data: **31/03/2023 - 13:12:07**
Descrição: **madeiras junglos Ltda**
ID/Transação:
E07320890202303311611GZUa7FKCMxm

falecom@cresol.coop.br

POFFO ASSESSORIA E CONSULTORIA JURÍDICA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA POFFO ASSESSORIA E CONSULTORIA JURÍDICA CNPJ: 22.923.267/0001-93 DUQUE DE CAXIAS - SALA 01, 155 CEP: 89.160-220 - Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA	Número da NFS-e 1224	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
Insc. Municipal: 168426 Insc. Estadual:		

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7386 0820 2292 3267 2024 0330 0320 2443 6025
	
Data Fato Gerador 30/03/2023	Data/Hora Emissão 30/03/2023 21:20

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
1714	8291	2,6162%	TI	3.000,00	0,00	0,00	78,49
Descrição do Serviço: HONORARIOS ADVOCATÍCIOS PARA ANÁLISE E REVISÃO DE ESTATUTO E ORIENTAÇÕES JURÍDICAS							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	78,49			
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	3.000,00				

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

1714 Advocacia.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8291 Rio do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente
(1714) 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: 233/2015 de 28/10/2015 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$403,50 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$98,10 (3,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: VENCIMENTO 31/03/2023. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: VIACREDI ALTO VALE BANCO 085 AGENCIA 0115-S CONTA CORRENTE 45082-0 PIX (CHAVE CNPJ) 22923267000193

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

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

VITOR MEIRELES 3013 123

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF: 726.228.110-00



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: **POFFO ASSESSORIA E
CONSULTORIA JURIDICA**
CNPJ ****923.267/0001-****
Instituição: **COOP V. ALTO VALE**
Agência: **115** Conta: **45082-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 3.000,00**
Data: **31/03/2023 - 13:15:18**
Descrição: **Poffo assessoria e consultoria
jurídica**
ID/Transação:
E073208902023033116149vnmMamPZ7P

falecom@cresol.coop.br



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12 Itoupava
RIO DO SUL - SC
 C.N.P.J. 13.971.092/0001-07
 FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº 41622
 SERIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0313 9710 9200 0107 5500 1000 0416 2210 1630 7442

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 Receeb.Terceiros
 NUMERO PROTOCOLO: 342230055537582 13/03/2023 15:40:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256466033
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ: 13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli
 CNPJ / CPF: 95.952.321/0001-00
 DATA EMISSÃO: 13/03/2023
 ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 17
 BAIRRO / DISTRITO: Centro
 CEP: 89148-000
 DATA DE ENT / SAÍ: 13/03/2023
 MUNICÍPIO: VITOR MEIRELES
 FONE / FAX: (47)3258-0222
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DE SAÍDA: 15:40:00

FATURA / DUPLICATA
 001 03/04/2023 556,25

CALCULO 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\$ 556,25	R\$ 94,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 556,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUNTO	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\$ 556,25

TRANSPORTADOR / VOLUME
 RAZÃO SOCIAL: Althis Com de Med e Mat Med Hosp Ltda ME
 FRETE POR CONTA: 0-Por conta do Remetente (CIF)
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA:
 UF: SC
 CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: Rodovia BR 470, Km 140, 5350
 MUNICÍPIO: RIO DO SUL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256466033

QUANTIDADE: 2
 ESPECIL: VOLUME(S)
 MARCA:
 NÚMERO:
 PESO BRUTO: 15,000
 PESO LÍQUIDO: 15,000

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 705
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12959	SORO SISTEMA FECHADO RINGER- C/ LACTATO BOLSA 0500 ML CX C/ 20 BL - J.P. L.052723 V:02/25	30049099	000	5102	CX	2,0000	278,12500	556,25	556,25	94,56		17,00	

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 13 13 123

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Althis - Pedido de Cliente n.:46652 - Pedidos: 42495 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225- Correlatos 8083680-Cosméticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobranca. Evite problemas, clique o pagamento atraves do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Venda com exclusão do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF. - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 74,82 (13,45%) - Estadual: 94,56 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvicius@althis.com.br/vicius@althis.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00. 1º andar: RUA LEANDRO MENEQUELLI, 17, HOSPITAL. Bairro: CENTRO. Município: VITOR MEIRELES - SC.</p>	



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: **ALTHIS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E MATERI**
CNPJ ****971.092/0001-****
Instituição: **BANCO SANTANDER (BRASIL)
S.A.**
Agência: **1257** Conta: **13001095-6**

Dados da transação

Valor: **R\$ 556,25**
Data: **31/03/2023 - 13:18:47**
Descrição: **Althis com. de medic. e material
médico**
ID/Transação:
E07320890202303311618fg9s8wJ11F7

falecom@cresol.coop.br

RECEBEMOS DE S COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA L OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (1115) VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 755,50	Nº 000.010.062 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MADMAIS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE  RUA MIRADOR Nº 350 CENTRO 89150-000 PRESIDENTE GETULIO SC TELEFONE: (47)3352-2870	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.010.062 Série 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO: 4223 0311 2968 6400 0119 5500 1000 0100 6211 2820 1843
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC. C		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230057676189 - 2023-03-15 14:45:26.0000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255977905	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ: 11.296.864/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 1115 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 15/03/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGUELLI Nº 123		BAIRRO/DISTRITO SABUGUEIRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		FONE-FAIX ISENTO	HORA DA ENTRADA/SAIDA 14:43:17

FATURA	1	12/04/2023	755,50
---------------	---	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	755,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	755,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL O MESMO				FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
16									

CÓD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
54	EXTINTOR PQS BC 4KG - CARGA	8424.10.00	0102	5.102	UN	5	60,00	300,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	65,37
897	LUMINARIA DE EMERGENCIA 30 LED	9405.99.00	0102	5.102	UN	3	19,00	57,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	22,42
5883	PLACA FOTOLUMINESCENTE 30X15	8310.00.00	0102	5.102	UN	1	25,00	25,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	7,61
5882	TAPETE DEMARCAÇÃO SOLO PARA EXTINTOR	8310.00.00	0102	5.102	UN	4	50,00	200,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	60,90
2006	EXTINTOR PQS BC 04KG	8424.10.00	0500	5.405	UN	1	160,00	160,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	34,86
634	FITA DUPLA FACE 1,2CMX2M	9603.90.00	0500	5.405	UN	1	10,50	10,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,20
2031	PLACA EXTINTOR SETA	4911.10.10	0102	5.102	UN	1	3,00	3,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,91

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 15 13 123

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Dados para depósito: Banco do Brasil Ag 2501-1 C/C 21.940-1 Madmais], [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE, LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.], [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 129,39 (17,13%) - Estadual: 65,88 (8,72%). Fonte IBPT 58780E]	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: **MADMAIS COMERCIO DE
EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA**
CNPJ ****296.864/0001-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **2501** Conta: **21940-1**

Dados da transação

Valor: **R\$ 755,50**
Data: **31/03/2023 - 13:21:48**
Descrição: **Madmais comércio de
equipamentos**
ID/Transação:
E073208902023033116210eQFXwjiXjR

falecom@cresol.coop.br



L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA

 RUA: CELSO RAMOS, 113 - FUNDOS
 CENTRO - 88440-000
 Imbuia - SC Fone/Fax: 4735333978

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.002.020
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

4223 0342 8806 2300 0146 5500 1000 0020 2010 0002 1579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230050773285 - 07/03/2023 14:41:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261213539

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.880.623/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

07/03/2023

ENDEREÇO

Leandro Meneghelli, 123

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/03/2023

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

SC

FONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:41:44

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

04/04/2023

Valor

RS 734,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	734,77
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	734,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

42.880.623/0001-46

ENDEREÇO

RUA: CELSO RAMOS

MUNICÍPIO

Imbuia

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
987	BRACSAN DESIN. ACIDO PERACETICO 5L	38089429	0101	5102	UN	2,0000	208,9000	417,80	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
10005	SABONETEIRA C/ RESERVATORIO LIQUIDO DROPY	39259090	0101	5102	UN	3,0000	54,9900	164,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10735	P. H. FOFINHO FOLHA SIMPLES 12 ROLOS 60M	48181000	0101	5102	UN	6,0000	19,5000	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

VITOR MEIRELES

7 13 123

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: [Vend - 1 - ELIEZER PEDRO DIAS] [28 DIAS] [Pedido - 50916].
 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL." "PERMITE O APROVEITAMENTO DO
 CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 22,19
 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,02%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123" - CONFERIR A
 MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO. - "EMPRESA OPTANTE PELO
 SIMPLES NACIONAL." "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006."

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 90000.191289 74008.204302 2 93100000073477

Valor: 734,77



Bradesco

237-2

23790.36706 90000.191289 74008.204302 2 93100000073477

Beneficiário		Agência / Código Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
		0367 / 820431		R\$	001	000019128744
Número do Documento		CPF / CNPJ	Vencimento		Valor Documento	
2020/001			04/04/2023		734,77	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado	
Sacado						
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00						
Demonstrativo						

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23790.36706 90000.191289 74008.204302 2 93100000073477

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					04/04/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Cedente	
					0367/82043-1	
Data do documento	nº do documento	Espécie Doc.	Acate	Data Processamento	Nosso Número	
07/03/2023	2020/001	DM	NÃO	07/03/2023	000019128744	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento	
	09	R\$	001	734,77	734,77	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$2,45 por dia de atraso.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado						
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00						
Leandro Meneghelli 123 - Centro						
89148-000 - VITOR MEIRELES - SC						
Codigo de Baixa						

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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Pagamento em
31/03/2023 13:25

Banco

237-Banco Bradesco S.A.

Linha digitável

**237903670690000191289740082043022931000
00073477**

Autenticação

20380531032302441

Data/Hora

31/03/2023 13:25:13

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

04/04/2023

Valor Documento

734.77

Valor Total

734.77

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 MARCIO MORGUENROTH EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Rua Leandro Meneguelli, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	15/03/2023	NFe N° 000006786 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	169,90	

MARCIO MORGUENROTH EIRELI EPP - PANKNET Rua 7 DE SETEMBRO, 2315 - LOJA - CENTRO 89157-000 - Witmarsum - SC - Fone/Fax: 47 3358 0297		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Controle do Fisco 
		Saída: 1 Entrada: 0 N° 000006786 Série 001 Folha 1/1	1	Chave de Acesso 4223 0303 5106 6500 0133 5500 1000 0067 8618 8674 9155 Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza de Operação Venda a prazo		Inscrição Estadual 253960398		
Inscrição Estadual Sub. Tributária		CNPJ/CPF 03.510.665/0001-33		

Destinatário / Remetente			
Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	15/03/2023
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
			11:28:00

Fatura											
N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor
001	14/04/2023	169,90									

Cálculo dos Impostos									
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos	
0,00		0,00	0,00		0,00	56,90		169,90	
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	169,90			

Transportador / Volumes Transportados						
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	

Dados dos Produtos														
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCMISH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vlr Aprox dos Trib.
561	BATERIA PARA NOBREAK	85072010	0102	5102	UN	1,0000	169,9000	0,00	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00	56,90

Dados Adicionais	
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 0B08B8D9D4EE690ABF2877D64F6A90D1 Trib Aprox. R\$ 45,01 Fed - R\$ 11,89 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D9E24F	Informações Adicionais do Fisco

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

VITOR MEIRELES

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2022
 CPF: 736.00



Beneficiário MARCIO MORGUENROTH EIRELI 03.510.665/0001-33 7 DE SETEMBRO 2315 SALA CENTRO WITMARSUM - SC 89157-000	Vencimento 14/04/2023	Valor do Documento 169,90
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 15/04/2023 Juros 0,10%/dia A partir 15/04/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 15/03/2023	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3084/220191	
	Nosso Número 27599-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHEL		Número do Documento NFE6786-01	
Endereço RUA LEANDRO MENEGHELLI,17			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município VITOR MEIRELES	UF SC	CEP 89148-000	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30847 01022.019101 02759.980010 4 93200000016990

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 14/04/2023
Beneficiário MARCIO MORGUENROTH EIRELI 03.510.665/0001-33					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3084/220191
Data do documento 15/03/2023	N. documento NFE6786-01	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 15/03/2023	Nosso número 27599-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 169,90
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 15/04/2023 Juros 0,10%/dia A partir 15/04/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHEL RUA LEANDRO MENEGHELLI,17 CENTRO VITOR MEIRELES - SC 89148-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pagamento em
31/03/2023 13:27

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

Linha digitável
**7569130847010220191010275998001049320000
0016990**

Autenticação
20380531032302457

Data/Hora
31/03/2023 13:27:57

Operacao
PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente
BANCOOB

Beneficiário
**03510665000133-MARCIO MORGUENROTH
EIRELI**

Pagador
**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHEL**

Data Vencimento
14/04/2023

Valor Documento
169.90

Valor Total
169.90

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.**

RECIBEMOS DE MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 239,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO Vitor Meireles-SC

NF-e

Nº. 000.004.225
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.225
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0309 0886 1600 0130 5500 1000 0042 2510 8753 8170

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230057270678 - 15/03/2023 09:31:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda por emissao de Cupom Fiscal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255473940

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.088.616/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA DA EMISSÃO

15/03/2023

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/03/2023

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

UF

SC

PHONE / FAX

4732580222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:30:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 15/04/2023
Valor R\$ 239,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,98	0,00	239,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SII	Q/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8722	Unidade De Imagem Cilindro Fotocondutor Para Com X	84439933	0102	5929	UN	1,0000	239,9000	239,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

VITOR MEIRELES, 15/3/23

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: modelo: 2D ECF-2 COO-28428.
Inf. Contribuinte: I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 0B08B8D9D4EE690ABF2877D64F6A90D1/Trib Aprox. R\$ 39,82
Fed - R\$ 8,16 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B391D4/NF vinculada ao CF 28428
|Email do Destinatário: ahamvms@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 47,98

RESERVADO AO FISCO



756

Recibo de Entrega

Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	Vencimento 15/04/2023	Coop Contr./Cód. Beneficiário 3084/218227	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 4382-0	Nº Documento 4225	Valor documento 239,90



756

Recibo do Pagador

Pagador ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	Vencimento 15/04/2023	Coop Contr./Cód. Beneficiário 3084/218227	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI SANTA CATARINA - 2677 - SALA 02 VITOR MEIRELES - SC	09.088.616/0001-30 CENTRO 89148-000	Valor documento 239,90	(-) Desconto / Abatimento (+) Mora/Multa	(-) Valor cobrado
		Nosso Número 4382-0	Nº Documento 4225	

Autenticação Mecânica



756

75691.30847 01021.822703 00438.200016 8 93210000023990

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 15/04/2023
Beneficiário MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3084/218227
Beneficiário 09.088.616/0001-30				
Data do documento 15/03/2023	N. documento 4225	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 15/03/2023
Nº da Conta - Respons.		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00
				Valor documento 239,90
Instruções A partir 16/04/2023 Juros 0,10%/dia A partir 16/04/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS				
Pagador: ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00		
RUA LEANDRO MENEGHELLI				
CENTRO				
VITOR MEIRELES - SC		89148-000		
Beneficiário Final:				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Pagamento em
31/03/2023 13:29

Banco

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

Linha digitável

**7569130847010218227030043820001689321000
0023990**

Autenticação

20380531032302466

Data/Hora

31/03/2023 13:29:45

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

BANCOOB

Beneficiário

**09088616000130-MKM EQUIPAMENTOS PARA
ESCRITORIO EIRELI**

Pagador

**95952321000100-ASSOC HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELLI**

Data Vencimento

15/04/2023

Valor Documento

239.90

Valor Total

239.90

Aviso:

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

Recebemos de AUTO POSTO FISTAROL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/03/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (10) Valor Total: 185,39

NF-e
Nº 000.001.195
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO FISTAROL LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.195
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

RUA SANTA CATARINA, 2674 - CENTRO - VITOR MEIRELES -
SC - CEP: 89148-000
Fone: (47)3258-0181
xpert v3.5 - xpert.com.br

CHAVE DE ACESSO
4223 0305 3636 4800 0146 5500 2000 0011 9516 9625 5389

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230050202448

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254477526

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
05.363.648/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (10)		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 07/03/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 125		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		UF SC	TELEFONE / FAX (47)3258-0222
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 07:19:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 44,22 (23,85 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 185,39
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 185,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
320102001	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	34,4150	5,387	0,00	185,39	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 13 123

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox. R\$ 12,70 (Fed), R\$ 31,52 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 3EF85C
VEICULO FIATA UNO PLACA MCM-0746
MOTORISTA VILAMR MORGHEROTH
PIX SICOOB CNPJ 05363648000146
PLACA: MCM0746 KM: 0 MEDIA: 0
VLR BASE ICMS: 0,00 VLR ICMS: 0,00
VLR SUBST: 185,39
OBS:
ECF: 2D nro: 002: 148764

RESERVADO AO FISCO

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, representado por seu presidente Vilmar Morguenroth, vem respeitosamente apresentar justificativa referente a despesa com gasolina, apresentada na prestação de contas, NF 1195, no valor de R\$ 185,39, da empresa Auto Posto Fistarol LTDA pelo que segue:

A Associação não possui veículo, no entanto necessitou de deslocamento para Hospital Regional de Rio do Sul. Com intuito uma palestra para os hospitais do alto vale, realizado com o veículo Placa IWF0361 de propriedade de Jones Alexandro Hillesheim, sendo a despesa necessária para o desempenho das atividades do Hospital Angelina Meneghelli, em atendimento ao Termo de Colaboração n.º 05/2022.

E, por ser expressão da verdade, assino a presente justificativa para os efeitos legais.

Vitor Meireles, 07 de março de 2023



VILMAR MORGUENROTH
Presidente

Vilmar Morguenroth:
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: **AUTO POSTO FISTAROL LTDA**
CNPJ ****363.648/0001-****
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO DE
LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO
PLANALTO CATARINENSE SICOOB
CREDIPLANALTO SC/RS**
Agência: **3084** Conta: **107161-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 185,39**
Data: **31/03/2023 - 13:34:25**
Descrição: **auto posto fistarol Ltda**
ID/Transação:
E07320890202303311633P8NfCHVbRRw

falecom@cresol.coop.br

**Companhia Catarinense de Águas e Saneamento**

CNPJ: 82.508.433/0001-17

casan FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VITOR MEIRELES

END: RUA GERMANO POSSAMAI,

TELEFONE: 0800 643 0195

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

MATRÍCULA 05961335		MÊS / FATURAMENTO 03/2023		VENCIMENTO 05/04/2023	
LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01			DATA APRESENTAÇÃO 03/03/2023		
NOME Proprietário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI Usuário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI				CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 95.952.321/0001-00	
ENDEREÇO R. LEANDRO MENEGHELLI, 17 - SABUGUEIRO CEP 89148000 MUNICÍPIO VITOR MEIRELES				SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL NÚMERO DO HIDROMETRO B17C003889	
MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 60		HISTÓRICO			
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 54		DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³) 1,79		03/03/2023	03/2023	LIDO	3181
UNIDADES POR CATEGORIA		03/02/2023	02/2023	LIDO	3131
RES	COM	IND	PUB	TOTAL	
000	000	000	006	006	
Número		SEQUENCIAL			
G51-000.001		105961332303			
		04/01/2023	01/2023	LIDO	3077
		03/12/2022	12/2022	LIDO	3017
		04/11/2022	11/2022	LIDO	2962
		04/10/2022	10/2022	LIDO	2918
		03/09/2022	09/2022	LIDO	2865

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS			
RESIDENCIAL FAIXA VOLUME R\$/m³		SERVIÇOS	PARCELAS	VALOR FATURADO	
		TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - AGUA		210,48	
		FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA		258,00	
NÃO RESIDENCIAL TPD1 R\$ 35,0800 FAIXA VOLUME R\$/m³ I 10 5,1600 MAIOR 10 14,4900					

TOTAL DA FATURA 468,48	TRIBUTOS PIS (1,65%) R\$ 7,73 COFINS (7,60%) R\$ 35,60	TOTAL A PAGAR 468,48
----------------------------------	---	--------------------------------

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

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DECRETO PRES. Nº 5.440/05, PORT. CONSOLIDAÇÃO Nº 5/17 MS - ANEXO XX e PORT. ESTADUAL Nº 421/16 (Significados no verso)				
1 - CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS			2 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS	
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	
TURBIDEZ	5	5	5	
COR APARENTE	5	5	5	
CLORO RESIDUAL	5	5	5	
FLUOR	4	8	2	
CONCLUSÃO: RELEVANTES ANÁLISES FORA DO PADRÃO E/OU NÃO REFEITAS, ACOMPANHADAS DAS AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HABIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA.			Significado das análises e outras informações sobre a qualidade da água: 0800-643-0195 http://www.casan.com.br	

MENSAGEM

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

USO CASAN	SEQUENCIAL 105961332303	LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01	DATA DE VENCIMENTO 05/04/2023
	MATRÍCULA 05961335	MÊS DE FATURAMENTO 03/2023	VALOR A PAGAR 468,48
USO BANCO	SEQUENCIAL 105961332303		VALOR A PAGAR 468,48

82640000046 684800130008 00000010595 613323039784



Cadastrado em: 06/06/2015 11:10

Pagamento em
31/03/2023 13:39

Cooperativa Central
CRESOL CENTRAL BRASIL

COOP.
002038 - CRESOL VALE

Conta/DV:
665-3

Cliente:
**ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI**

Código de Barras:
**82640000004684800130000000000105961332
303978**

Data do Pagamento
31/03/2023

Valor Recolhido
468,48

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

Autenticação:
8300009907794743

Data e Hora
31/03/2023 13:39:08

Emitente
**CASAN CIA CATARINENSE DE AGUAS E
SANEAMENTO SC**

OUVIDORIA BANCOOB
0800 646 4001

SAC
0800 123 4567

LACIB - LABORATÓRIO IBIRAMA 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 6543	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE IBIRAMA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181350005557005	
	Data Emissão 03/04/2023	Hora Emissão 09:38:59

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
403	1,00	Unid	346,9500	8135	3.5000 %	TI	346,95	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Exames laboratoriais

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
346,95	12,14	0,00	0,00	346,95	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	3,47	10,41	2,26	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

TI - Tributada Integralmente.

(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: 22/05/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 46,66 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 7,22 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Pagamento através de boleto bancário.

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

VITOR MEIRELES, 3 14 123



Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.27



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\$ 346,95**
Data: **03/04/2023 - 10:38:10**
Descrição: **Laboratório Ibirama**
ID/Transação:
E07320890202304031337BLhjySRfWKI

falecom@cresol.coop.br

JOAO SERGIO DOS PASSOS 78923166987 CNPJ: 12.665.587/0001-37 RUA SANTA CATARINA, 2254 - SALA 2 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 1019	Número da NFS-e	
	26	
	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	
	0199770000531344	
	Data Emissão	Hora Emissão
	03/04/2023	17:18:11

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	920,0000	9977	5.0000 %	TI	920,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

CONCERTO MAQUINA INDUSTRIAL, SUBSTITUIÇÃO CORREIAS E POLIAS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
920,00	SIMEI	0,00	0,00	920,00
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

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: 6/2022 de 02/05/2022.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/05/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 123,74 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 28,98 (3.1500%), 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 O SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES. 3 14 123

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

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



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: **JOAO SERGIO DOS PASSOS
78923166987**
CNPJ ****665.587/0001-****
Instituição: **COOP CRESOL VALE**
Agência: **2675** Conta: **6093-3**

Dados da transação

Valor: **R\$ 920,00**
Data: **04/04/2023 - 09:12:34**
Descrição: **João Sérgio dos passos**
ID/Transação:
E07320890202304041212GAUUPnLpTJS

falecom@cresol.coop.br

NF-e Nr 4541 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: 03/04/2023 Valor Total: 4.856,61 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 - 1703 (02/03/2023 12:45)

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 4541 Série 1 0-Entrada 1-Saída Página 1 de 7	 CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 4223 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0045 4111 6768 1109	
			NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL
CNPJ 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230072898234 03/04/2023 11:18:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 03/04/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA	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 4.856,61
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.856,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	COD ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 521	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO 240	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896098900215	DETERGENTE YPE PILOUCA 500ML MACA	34025000	5929	040	UND	4	2,19	8,76	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898505140207	COPO DESCARTAVEL 50ML TOTAL PLAST 100	39241000	5929	040	UND	4	4,49	17,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	2	11,49	22,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898938638203	SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 15L 100UN	39232110	5929	040	UND	1	16,75	16,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896965702072	ESPONJA DE ACO SANINOX	73239300	5929	040	UND	1	5,89	5,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6267	PAO FRANCIS	19012000	5929	040	KGS	0,555	13,75	7,63	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896223709423	OLEO VILA VELHA DE SOJA 900ML	15079011	5929	040	UND	1	6,99	6,99	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
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
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
7897658600806	ARROZ PARBOLIZADO CALDAO SKG	10062010	5929	040	UND	2	19,89	39,78	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	3,965	5,99	23,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLIO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	3	12,99	38,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896294900712	REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	7,99	7,99	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
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	5,335	2,99	15,95	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896294900712	REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3	CEBOLA	07061000	5929	040	KGS	4,115	3,89	16,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
9	PEPINO	07070000	5929	040	KGS	4,585	2,69	12,33	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896408439718	BISCOITO ROSCA CHOCOLATE CASAREDO 650G	19053100	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896408432610	MASSA SEMOLA PARAFUSO CASAREDO 1KG	19021900	5929	040	UND	3	6,79	20,37	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418302019	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/20 15 LT	39232110	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLIO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	12,89	12,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896294900712	REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
5855	BROCOLIS	07041000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904029658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	3	4,49	13,47	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	6,285	2,99	18,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3932	COUVE FLOR	07041000	5929	040	UND	2	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896408439701	BISC ROSCA LEITE CASAREDO 650G	19053100	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,715	5,49	20,39	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
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	4	6,49	25,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
736532341341	AGUA SANITARIA BONZAO 5L	28289011	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS MD-S: ca61b95aa46d9599fce619b9bd91553 Período dos Cupons: 02/03/2023 a 31/03/2023	RESERVADO AO FISCO
Ref. Cupom Fiscal: 266335/3 / 266217/3 / 265278/3 / 425772/4 / 427568/4 / 427391/4 / 263291/3 / 423812/4 / 262120/3 / 262250/3 Trib aprox R\$: 606,21(Fed) R\$: 664,92(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:	

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

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestor

NF-e Nr 4541 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 03/04/2023 Valor Total: 4.856,61 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 - 1703 (02/03/2023 12:45)

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 4541 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 2 de 7	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0045 4111 6768 1109
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230072898234 03/04/2023 11:18:07	
CNPJ 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 253767415	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 03/04/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 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 4.856,61
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.856,61	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 521	ESPÉCIE 240	MARCA 0	PESO LÍQUIDO 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
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	3,54	6,99	24,74	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
7897535503303	BISCOITO DAROS AMANTEIGADO 500 G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896408439701	BISC ROSCA LEITE CASAREDO 650G	19053100	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	3	13,50	40,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	10,99	43,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
736532341341	AGUA SANITARIA BONZAO 5L	28289011	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	12,89	12,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	2	132,00	264,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02013000	5929	040	KGS	0,534	26,99	14,41	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
9	PEPINO	07070000	5929	040	KGS	3,33	3,99	13,28	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414035	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L CX C/12	04012010	5929	040	UND	1	59,88	59,88	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	11,49	45,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	4	2,49	9,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
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
7896408439701	BISC ROSCA LEITE CASAREDO 650G	19053100	5929	040	UND	1	11,79	11,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896294900712	REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12019	ALHO	07032090	5929	040	KGS	0,975	35,99	35,09	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896505140221	TOMATE SALADETE	07020000	5929	040	KGS	3,21	8,99	22,43	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
736532341341	AGUA SANITARIA BONZAO 5L	28289011	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	39241000	5929	040	UND	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	17019900	5929	040	UND	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	07069000	5929	040	KGS	3,485	5,99	20,87	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022086794	BISCOITO ISABELA INTEGRAL 350G	39241000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	19053100	5929	040	UND	1	11,89	11,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896223709423	OLEO VILA VELHA DE SOJA 900ML	11010010	5929	040	UND	1	22,99	22,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
27	CARNE MOIDA CONGELADA	15079011	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOPA	02023000	5929	040	KGS	3,088	19,99	61,72	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896072048988	GELATINA BRETZKE 30 G FRAMBOESA	02071400	5929	040	KGS	17,14	7,49	128,37	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	21069029	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896223709423	OLEO VILA VELHA DE SOJA 900ML	09012100	5929	040	UND	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	15079011	5929	040	UND	1	6,49	6,49	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
7897535503303	BISCOITO DAROS AMANTEIGADO 500 G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898409965020	FERMENTO PAO FLEISCHMANN 500G	21021090	5929	040	UND	1	36,49	36,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	3	1,99	5,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS MD-5: ca61b95aa46d9599fce619b19bd91553 Período dos Cupons: 02/03/2023 a 31/03/2023	RESERVADO AO FISCO
Ref. Cupom Fiscal: 266335/3 / 266217/3 / 265278/3 / 425772/4 / 427568/4 / 427391/4 / 263291/3 / 423812/4 / 262120/3 / 262250/3 Trib aprox R\$: 606,21(Fed) R\$: 664,92(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:	

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

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestor

NF-e Nr 4541 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: 03/04/2023 Valor Total: 4.856,61 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 - 1703 (02/03/2023 12:45)

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 4541 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 3 de 7	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0045 4111 6768 1109
---	--	---

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 342230072898234 03/04/2023 11:18:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 03/04/2023
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 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.856,61
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.856,61	

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 521	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO 240	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 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
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
3932	COUVE FLORES	07041000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896072049008	GELATINA BRETZKE 30 G MORANGO	21069029	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896706300420	PUDIM NEILAR CHOCOLATE 50 G	21069021	5929	040	UND	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	3	10,99	32,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	2,38	6,49	15,44	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	2	2,69	5,38	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
7896408439701	BISC ROSCA LEITE CASAREDO 650G	19053100	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
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	4	6,49	25,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098902264	SAB FLOR DE YPE 85 G ROSAS BRANCAS E AVEL	34011190	5929	040	UND	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418302019	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/20 15 LT	39232110	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	4	13,50	54,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCHO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7899710006531	LAMPADA LED 9,0W KIAN	85396200	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	5,425	8,49	35,20	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,97	3,89	15,44	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3932	COUVE FLORES	07041000	5929	040	UND	2	5,49	10,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896294900712	REQUELHAO CREMOSO TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535503303	BISCOITO DAROS AMANTEIGADO 500 G	19059020	5929	040	UND	4	13,99	55,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	3	2,79	8,37	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7908412508912	PILHA ELGIN ALCALINA PEQUENA AA	85061019	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098905906	SABAO YPE 900G NEUTRO C/5	34011900	5929	040	UND	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896027910018	SAL DIANA 1KG FINO	25010020	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898907541015	AROMATIZANTE CONC. MIL AROMAS EUCALIPTO 140ML	33029019	5929	040	UND	1	11,69	11,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896027910018	SAL DIANA 1KG FINO	25010020	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	17,49	17,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3	CEBOLA	07061000	5929	040	KGS	3,765	3,49	13,13	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
738532341341	AGUA SANITARIA BONZAO 5L	28289011	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056406827	SABAO EM PO USO GERAL URCA CASA/ROUPA 1.6KG	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896383000096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022086784	BISCOITO ISABELA INTEGRAL 350G	19053100	5929	040	UND	1	11,89	11,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	2	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS MD-5: ca61b95aa46d9599fce619bfb9bd91553 Período dos Cupons: 02/03/2023 a 31/03/2023	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 266335/3 / 266217/3 / 265278/3 / 425772/4 / 427568/4 / 427391/4 / 263291/3 / 423812/4 / 262120/3 / 262250/3
 Trib. aprox. RS: 609,21 (Fad) RS: 664,92 (Est) RS: 0,00 (Mun) Fonte:

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINIS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 3 14 122
 Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestor

NF-e Nr 4541 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: 03/04/2023 Valor Total: 4.856,61 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 - 1703 (02/03/2023 12:45)

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 4541 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 4 de 7	CONTROLE DO FISCO
		CHAVE DE ACESSO 4223 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0045 4111 6768 1109

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 342230072898234 03/04/2023 11:18:07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI	CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 03/04/2023
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		4.856,61	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.856,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	COD ANTI	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 521	ESPECIE	MARCA	NUMERO 240	PESO BRUTO 0
				PESO LIQUIDO 0

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12278	ROSCA GAEL	19052090	5929	040	UND	1	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898027910018	SAL DIANA 1KG FINO	25010020	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,305	5,89	13,57	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896015400132	ARROZ DALFOVO 5KG	10063011	5929	040	UND	1	23,99	23,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
736532341341	AGUA SANITARIA BONZAO 5L	28289011	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	11,49	45,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898936103512	FILME DE PVC 28CM X 15M LUMAR	39204390	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7500435154772	APARELHO PRESTOBARBA 3 OS CHAMPIONS GILLETTE C/1	82121020	5929	040	UND	6	6,29	37,74	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	24	4,59	110,16	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	7,89	7,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,89	58,68	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418302019	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/20 15 LT	39232110	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896011102566	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 370 G	19053100	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6267	PAO FRANCES	19012000	5929	040	KGS	0,35	13,75	4,81	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,2	3,49	11,16	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896072048933	GELATINA BRETZKE 30 G CEREJA	21069029	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOPA	02071400	5929	040	KGS	17,221	7,89	135,87	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896294900712	REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	8,745	3,19	27,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896223709423	OLEO VILA VELHA DE SOJA 900ML	15079011	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7899710006531	LAMPADA LED 9.0W KIAN	85395200	5929	040	UND	1	7,49	7,49	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
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	2	4,29	8,58	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7899710006531	LAMPADA LED 9.0W KIAN	85395200	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089018215	CAFE CABOCCLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896223709423	OLEO VILA VELHA DE SOJA 900ML	15079011	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896000761928	PILHA RAYOVAC PALITO AAA C/4	85061020	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898936103512	FILME DE PVC 28CM X 15M LUMAR	39204390	5929	040	UND	1	7,49	7,49	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
7896706300413	PUDIM NEILAR CHOCOLATE 50 G	21069021	5929	040	UND	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,89	58,68	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896015400132	ARROZ DALFOVO 5KG	10063011	5929	040	UND	1	23,99	23,99	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
736532341341	AGUA SANITARIA BONZAO 5L	28289011	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896706300390	PUDIM NEILAR CHOCOLATE 50 G MORANGO	21069021	5929	040	UND	1	2,69	2,69	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

DADOS ADICIONAIS MD-5: ca61b95aa46d9599fce619b19bd91553 Período dos Cupons: 02/03/2023 a 31/03/2023	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 266335/3 / 266217/3 / 265278/3 / 425772/4 / 427568/4 / 427391/4 / 263291/3 / 423812/4 / 262120/3 / 262250/3
Trib aprox R\$: 606,21(Fed) R\$: 664,92(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

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

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021-2023
CPF: 111.111.111-11

NF-e Nr 4541 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 03/04/2023 Valor Total: 4.856,61 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 - 1703 (02/03/2023 12:45)

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 4541 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 5 de 7	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0045 4111 6768 1109
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL		CNPJ: 03.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 253767415 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253767415		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230072898234 03/04/2023 11:18:07
--	--	---	--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 03/04/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX	UF SC	HORA DA SAÍDA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		4.856,61	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.856,61	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				9 - Sem Frete							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		CÓD ANT		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
521								240		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
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	22,99	22,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896706300109	COLORFICO NEILAR 100G	21039021	5929	040	UND	1	2,95	2,95	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
27	CARNE MOIDA CONGELADA	02023000	5929	040	KGS	3,834	23,99	91,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	5	14,99	74,95	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOPA	02071400	5929	040	KGS	17,89	7,99	142,94	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896404607685	LAVA ROUPAS GIRANDO SOL HIPOTALERGENICO 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
7896418302019	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/20 15 LT	39232110	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898938638210	SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAQ 30L 50UN	39232110	5929	040	UND	1	16,75	16,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	2	10,99	21,98	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
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	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
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424101996	COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML	39241000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	7,05	2,99	21,07	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098902264	SAB FLOR DE YPE 85 G ROSAS BRANCAS E AVEL	34011190	5929	040	UND	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303016	SACO MULTI FORTE DE LIXO 15L 15 LT	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089018215	CAFE CABOCLÓ EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	4	14,99	59,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	6,17	2,99	18,44	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,89	58,68	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898949292975	ACAFRAO HORTA E SABOR	09102000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	1,695	5,69	9,64	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12005	TOMATE SALADETE	07020000	5929	040	KGS	2,28	5,89	13,42	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
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	22,99	22,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	3	2,49	7,47	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
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
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	2,068	24,99	51,67	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896408439701	BISC ROSCA LEITE CASAREDO 650G	19053100	5929	040	UND	1	7,99	7,99	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
7897011500538	AROMA MIX DE BAUNILHA 30ML	33021000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS MD-5: ca61b95aa46d9599fce619bf9bd91553 Período dos Cupons: 02/03/2023 a 31/03/2023 Ref. Cupom Fiscal: 266335/3 / 266217/3 / 265278/3 / 425772/4 / 427568/4 / 427391/4 / 263291/3 / 423812/4 / 262120/3 / 262250/3 Trib aprox R\$: 606,21(Fed) R\$: 664,92(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E O SERVIÇO FOI PRESTADO POR VILMAR MORGHENROTH, Presidente da Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, Gestor.

NF-e Nr 4541 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: 03/04/2023 Valor Total: 4.856,61 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 - 1703 (02/03/2023 12:45)

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 4541 Série 1 0-Entrada 1-Saída Página 6 de 7	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4223 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0045 4111 6768 1109

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 342230072898234 03/04/2023 11:18:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZES		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 03/04/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEZES, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.856,61
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.856,61	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	COD ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 521	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO 240	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 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
7898938637060	EMBALAGEM FREEZER PLUBS PACK 28X40 5KG 100UNI	39259090	5929	040	UND	1	9,89	9,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896072048995	GELATINA BRETZKE 30 G LIMAO	21069029	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898021240016	FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG	11022000	5929	040	UND	1	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
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
352	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	5929	040	UND	1	10,89	10,89	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
9	PIRÃO	07070000	5929	040	KGS	3,12	3,49	10,88	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896009761928	PILHA RAYOVAC PALITO AAA C/ 4	85061020	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896408439701	BISC ROSCA LEITE CASAREDO 650G	19053100	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	22,99	22,99	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
21125	MILO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	2,506	25,99	65,13	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,255	3,89	12,66	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12005	TOMATE SALADETE	07020000	5929	040	KGS	3,46	4,99	17,26	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
789605140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896036099117	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029000	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	2	132,00	264,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896408439718	BISCOITO ROSCA CHOCOLATE CASAREDO 650G	19053100	5929	040	UND	1	11,79	11,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896027910018	SAL DIANA 1KG FINO	25010020	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,94	3,89	15,32	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
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
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	3	13,50	40,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	2	22,99	45,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
5955	BROCOLIS	07041000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	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
789753503303	BISCOITO DAROS AMANTEIGADO 500 G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898021240016	FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG	11022000	5929	040	UND	1	6,29	6,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898113710090	PAO 2 DE SETEMBRO INTEGRAL 500G	19059010	5929	040	UND	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02013000	5929	040	KGS	2,986	26,99	80,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	3,21	3,99	12,80	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896056406827	SABAO EM PO USO GERAL URCA CASA/ROUPA 1.6KG	34025000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896072049046	GELATINA BRETZKE 30 G BLUE BERRY	21069029	5929	040	UND	1	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,18	5,69	12,40	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
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,19	2,19	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	3,476	26,99	93,81	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS MD-5: ca61b95aa46d9599fce619bf9bd91553 Período dos Cupons: 02/03/2023 a 31/03/2023	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 266335/3 / 266217/3 / 265278/3 / 425772/4 / 427568/4 / 427391/4 / 263291/3 / 423812/4 / 262120/3 / 262250/3
 Trib aprox R\$: 606,21(Fed) R\$: 664,92(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E O SERVIÇO FORAM PRESTADOS POR

Vilmar Moraes
 Presid

NF-e Nr 4541 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: 03/04/2023 Valor Total: 4.856,61 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 - 1703 (02/03/2023 12:45)	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 4541 Série 1 0-Entrada 1-Saída 1 Página 7 de 7	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0045 4111 6768 1109
---	---	--	---

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 342230072898234 03/04/2023 11:18:07


DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 03/04/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.856,61					
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.856,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	COD ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 521	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO 240	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 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
7908412508912	PILHA ELGIN ALCALINA PEQUENA AA	85061019	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7899710006531	LAMPADA LED 9.0W KIAN	85395200	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
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	11,49	45,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	3,275	5,49	17,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089010916	CAFE CABOCCO TRADICIONAL 500G	09012100	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DE PAGAMENTO
 RECEBEMOS DE ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
 O VALOR DE R\$ 4.856,61 (QUATRO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E SESENTA E UM CENTAVO)
 VITOR MEIRELES 3 4 23


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

DADOS ADICIONAIS MD-5: ca61b95aa46d9599fce619bf9bd91553 Período dos Cupons: 02/03/2023 a 31/03/2023	RESERVADO AO FISCO
Ref. Cupom Fiscal: 266335/3 / 266217/3 / 265278/3 / 425772/4 / 427568/4 / 427391/4 / 263291/3 / 423812/4 / 262120/3 / 262250/3 Trib aprox R\$: 606,21 (Fed) R\$: 664,92 (Est) R\$: 0,00 (Mun) Fonte:	



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\$ 4.856,61**
Data: **04/04/2023 - 15:27:16**
Descrição: **mercado 1 de maio**
ID/Transação:
E07320890202304041827NzjnQwOGnjh

falecom@cresol.coop.br

Recebemos de ROSEFARMA FCIA E DROG LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.000.199 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente ROSEFARMA FCIA E DROG LTDA RUA SANTA CATARINA SALA 01, 2677 CENTRO VITOR MEIRELES SC 89148000 4732580264	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.000.199 SÉRIE 001 FL 1/1	
		Chave de Acesso: 4223 0406 1728 0400 0154 5500 1000 0001 9910 0056 4364 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE	Protocolo de autorização de uso: 34223007496557 05/04/2023 08:25:18
Inscrição Estadual: 254736939	Insc. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 06172804000154

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 95952321000100	Data da Emissão: 05/04/2023
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		CEP: 89148000	Data da Entrada / Saída: 05/04/2023
Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17	Barro/Distrito: PALMITOS	UF: SC	Hora da Saída: 08:25:12
Município: VITOR MEIRELES	Fone/Fax: 4732580222	Inscrição Estadual:	

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

Cálculo do Imposto:											
Base de Cálculo do ICMS:	0,00	Valor do ICMS:	0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição:	0,00	Valor do ICMS Substituição:	0,00	Valor Total dos Produtos:	336,96		
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	24,46	Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00	Valor Total da Nota:	312,50

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

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSN/CEOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unil.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
5135	FLETOP HIPOALERGICO 200 ML200	33049990	0102	5949	CX	1,00	59,60	5,03	59,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99055	ACERROFILINA AD GEN EURO 120ML	30049039	0102	5949	UN	1,00	37,99	0,00	37,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7030	PRNTOBRAZOL 40 MG C/28CCPC/28C	30049039	0102	5949	CX	4,00	57,51	19,43	230,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131	ATENSINA 100MG C/30CCPC/30CP	30049069	0102	5949	CX	3,00	9,33	0,00	9,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO PARA OS FINS QUE O USUÁRIO SE ENQUADRA PARA O SERVIÇO FORN ECHEM
 VITOR MEIRELES **5 4 123**
 Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF: 736.091.379-91

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

Dados Adicionais:	
Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006), NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI, NF VINCULADA A NFC-E - MOD: b5dfba2c-0693e856269f1f2dc8at-44.(Data, Mod. Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (13/03/2023, 65, 1) NF: 14947; (14/03/2023, 65, 1) NF: 15023; (05/04/2023, 65, 1) NF: 16099	



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: **ROSEFARMA FARMACIA E
DROGARIA LTDA**
CNPJ ****172.804/0001-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **5438** Conta: **41800-5**

Dados da transação

Valor: **R\$ 312,50**
Data: **05/04/2023 - 09:14:04**
Descrição: **rosefarma**
ID/Transação:
E073208902023040512137HeqGFZc7wz

falecom@cresol.coop.br

JACINTO SERVICOS DE CONSTRUCAO MARIO JACINTO 07960937923 CNPJ: 36.130.311/0001-12 RUA GERMANO POSSAMAÍ, 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 61	
	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 0199770000532098	
	Data Emissão 05/04/2023	Hora Emissão 08:46:35

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	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	480,00
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

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: 22/05/2023.

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.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

CERTIFICADO PARA OS FINS QUE...
 FOLHA Nº 54123

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF: 736.00...



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: **05/04/2023 - 09:54:51**
Descrição: **jacinto serviços de construção**
ID/Transação:
E07320890202304051254sf0coXGHZP3

falecom@cresol.coop.br

RECEBEMOS DE	KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.003.461
	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383) (383)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 113,59		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
SANTA CATARINA	Nº 2354		
CENTRO	89148000	0 - Entrada	1
VITOR MEIRELES	SC	1 - Saída	
TELEFONE:	47-3258-0186	Nº 000.003.461	
		Série 1	
		FOLHA 1 / 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD. ESTABELECIMENTO CF		CHAVE DE ACESSO: 4223 0480 4458 0200 0144 5500 1000 0034 6118 4539 2969	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.601.803		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230075166344 - 2023-04-05 10:33:12.3690	
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 80.445.802/0001-44	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383)		383	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI		Nº 17	DATA DA EMISSÃO 05/04/2023
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		UF SC	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/04/2023
		FONE/FAX 32580592	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:33:04
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA			
1	05/05/2023	113,59	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	113,59	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,59

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																	
COD PROD	DAOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
47261	CANETA BIC CRISTAL FINA AZUL	9608.10.00	0102	5.102	UN	4	1,55	6,20	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,40
49327	ETIQUETA REDONDA VERDE 15MM. C/210	4821.10.00	0102	5.102	UN	9	5,95	53,55	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	16,31
28149	RECIBO COMERCIAL S/CANHOTO 50 FOLHAS 6063 SAO DOMINGOS	4820.10.00	0102	5.102	UN	1	2,45	2,45	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,85
28420	NOTA PROMISSORIA 50F SAO DOMINGOS	4820.10.00	0102	5.102	UN	1	3,45	3,45	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,20
50578	XICARA CHA 240ML ASTRAL DURALEX 0104.00	7013.49.00	0102	5.102	UN	6	7,99	47,94	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	15,06

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 17,52 (15,42%) - Estadual: 19,31 (17,00%). Fonte IBPT 42F39F]. [REF. DOC. INTERNO [PEDIDO DE VENDA] Nº: 7551]	RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO PARA FINS QUE O INTERESSADO REQUERER PARA O FIM DO SERVIÇO FORNECIDO POR PRESTADOR DE SERVIÇOS

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: **KAZADENTRO
ELETROMAGAZINE LTDA**
CNPJ ****445.802/0001-****
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO DE
LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO
PLANALTO CATARINENSE SICOOB
CREDIPLANALTO SC/RS**
Agência: **3084** Conta: **107912-3**

Dados da transação

Valor: **R\$ 113,59**
Data: **05/04/2023 - 14:02:55**
Descrição: **kazadentro**
ID/Transação:
E07320890202304051702RffZQ2ieXoP

falecom@cresol.coop.br

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 74 MARLON SILVINO MENEGHELLI

Cargo: FARMACEUTICO

CTPS: 8785832-00003/0-SC Admissão....: 21/02/2020

PERÍODOS

Aquisição: de 21 de Fevereiro de 2021 a 20 de Fevereiro de 2022

Gozo de Férias: de 10 de Abril de 2023 a 09 de Maio de 2023

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

Retorno : 10 de Maio de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	1.737,28	2.030,68	0
2005 Férias	30,00	1.720,47	9102 I.N.S.S. Férias 8,6653 251,24
2051 1/3 Férias	30,00	724,84	9152 I.R. Férias 7,50 55,81
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	290,56	
2153 Férias Média Rendimentos Variáveis	30,00	163,50	

Proventos = 2.899,37

Descontos = 307,05

Líquido = 2.592,32

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.592,32

Valor por extenso..	Dois Mil Quinhentos e Noventa e Dois Reais e Trinta e Dois Centavos
---------------------	---

a ser paga adiantadamente.

Ciente: VITOR MEIRELES, 10 de Março de 2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

MARLON SILVINO MENEGHELLI

84 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ - 95.952.321/0001-00

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 em VITOR MEIRELES/SC a importância de R\$ 2.592,32

Valor por extenso..	Dois Mil Quinhentos e Noventa e Dois Reais e Trinta e Dois Centavos
---------------------	---

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

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

VITOR MEIRELES, 06 de Abril de 2023

MARLON SILVINO MENEGHELLI



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: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **5438** Conta: **7365-2**

Dados da transação

Valor: **R\$ 2.592,32**
Data: **05/04/2023 - 14:09:22**
Descrição: **Marlon S. meneghelli**
ID/Transação:
E07320890202304051709A0PNXZp16vs

falecom@cresol.coop.br

NF-e Nr 4551 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: 10/04/2023 Valor Total: 615,34 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.edgeistemas.com.br Manager: 1.13 - 1703 (02/03/2023 12:45)

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 4551 Série 1 0-Entrada 1-Saida	 CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 4223 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0045 5111 3165 3950

NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CNPJ 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 253767415	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230077705381 10/04/2023 09:50:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 10/04/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		UF SC	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 615,34
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 615,34	

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 61	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO 40	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896404600297	SABAO BARRA G. SOL INDIV. 200G GLICERINA	34011900	5929	040	UND	1	3,75	3,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891991001342	REFRI GUARANA ANTARTICA 2 L	22021000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	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
7891079006009	ESPAGUETE INSTANTANEO NISSIN 500G 3 MINUTOS	19023000	5929	040	UND	1	7,39	7,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898121320298	CREME LEITE LACTOVALE POTE 300G	04022130	5929	040	UND	1	11,29	11,29	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
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
7898862002572	IOGURTE FRUTAP GARRAFA 1250ML MORANGO	04032000	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898927247522	LINGUICINHA BELETTI FRESCAL 800 G	16010000	5929	040	UND	1	22,99	22,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898934600040	MACARRAO ROSANE 1KG PARAFUSO	19021900	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4829	UVA RUBI	08061000	5929	040	KGS	0,83	10,99	9,12	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
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	22,99	22,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3082	AMEIXA	08094000	5929	040	KGS	1,44	9,99	14,38	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896110100012	SAL MIRAMAR 1KG	25010020	5929	040	UND	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600040	MACARRAO ROSANE 1KG PARAFUSO	19021900	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600262	MACARRAO CASEIRO ROSANE NUM 2 1 KG	19021900	5929	040	UND	1	12,39	12,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	2,99	7,78	7,78	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOSTA	02071400	5929	040	KGS	18	7,99	143,82	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898927247522	LINGUICINHA BELETTI FRESCAL 800 G	16010000	5929	040	UND	1	22,99	22,99	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
7898080664372	ENERGETICO BALLY MELANCIA LATA 250ML	22029900	5929	040	UND	1	4,75	4,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600262	MACARRAO CASEIRO ROSANE NUM 2 1 KG	19021900	5929	040	UND	1	12,39	12,39	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896040701389	UN LAVA ROPAS VIDA MACIA 500ML	34025000	5929	040	UND	1	14,79	14,79	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
7896508200034	ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	5929	040	UND	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891079006016	ESPAGUETE INSTANTANEO NISSIN 500 G 5 MIN	19023000	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896540902408	SABAO PO GOTA LIMP A EQUILIBRIO 4 KG	34025000	5929	040	UND	1	28,50	28,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896110100012	SAL MIRAMAR 1KG	25010020	5929	040	UND	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4829	UVA RUBI	08061000	5929	040	KGS	1,67	10,99	18,35	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898927247522	LINGUICINHA BELETTI FRESCAL 800 G	16010000	5929	040	UND	1	22,99	22,99	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
7892840800000	REFRIGERANTE PEPSI 2L	22021000	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897148000046	VELA SANTA CRUZ NUM 6	34060000	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898124583492	FILTRO P/ BOMBAS JM	63079090	5929	040	UND	1	1,75	1,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
16240	PITAYA	08109016	5929	040	KGS	1,9	7,99	15,18	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036096673	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 850 G	20029000	5929	040	UND	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896605890134	ALVEIANTE SEM CLORO ECOVILLE VAMIX 5L	34025000	5929	040	UND	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS MD-5: ca61b95aa46d9599fce619b19bd91553 Período dos Cupons: 10/03/2023 a 10/03/2023	RESERVADO AO FISCO
Ref. Cupom Fiscal: 423906/4 / 263421/3 / 423893/4 / 423886/4 Trib aprox R\$: 83,86(Fed) R\$: 84,64(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:	

CERTIFICO PARA OS FINS QUE O MANTENHO EM SEU DOMICILIO
 FOI PRESTADO POR
 Vilmar Morghenroth
 Presidente do Conselho

NF-e Nr 4551 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: 10/04/2023 Valor Total: 615,34 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 - 1703 (02/03/2023 12:45)

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 4551 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 2 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0403 2479 1400 0140 5500 1000 0045 5111 3165 3950
---	---	---

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
03.247.914/0001-40		253767415	342230077705381 10/04/2023 09:50:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
		95.952.321/0001-00	10/04/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO	CEP
		CENTRO	89148-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VITOR MEIRELES		SC	

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	615,34		
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	615,34	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - Sem Frete			
ENDEREÇO MUNICÍPIO		COD ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
61			40	0	0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS												
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS IPI
1	BANANA CATURRA	08039000	5929	040	KGS	1,47	2,69	3,95	0,00	0,00	0,00	IS 0,0

CERTIFICADO PARA OS FINS QUE O RECEBIMENTO DO SERVIÇO FOR DEVIDO EM 10/04/2023

VITOR MEIRELES 10 4 23



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

DADOS ADICIONAIS MD-5: ca61b95aa46d9599fce619bf9bd91553 Período dos Cupons: 10/03/2023 a 10/03/2023 Ref. Cupom Fiscal: 423906/4 / 263421/3 / 423893/4 / 423886/4 Trib aprox R\$: 83,88(Fed) R\$: 84,64(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\$ 615,34**
Data: **10/04/2023 - 13:19:42**
Descrição: **super mercado 1 de maio**
ID/Transação:
E073208902023041016199g0JzOaBAsE

falecom@cresol.coop.br

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, representado por seu presidente Vilmar Morguenroth, vem respeitosamente apresentar justificativa referente a despesa com gasolina, apresentada na prestação de contas, NF 23401, no valor de R\$ 209,44, da empresa MFB Comércio de Combustíveis LTDA pelo que segue:

A Associação não possui veículo, no entanto necessitou de deslocamento para Hospital Regional de Rio do Sul, fins de retirada da nova cadeira de rodas para nossa Associação. realizado com o veículo Placa IWF0361 de propriedade de Jones Alexandro Hillesheim, sendo a despesa necessária para o desempenho das atividades do Hospital Angelina Meneghelli, em atendimento ao Termo de Colaboração n.º 05/2022.

E, por ser expressão da verdade, assino a presente justificativa para os efeitos legais.

Vitor Meireles, 12 de abril de 2023



VILMAR MORGUENROTH
Presidente

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

DETRAN - SC

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM

01032144308

PLACA

IWF0D61

EXERCÍCIO

2023

ANO FABRICAÇÃO

2014

ANO MODELO

2015

NÚMERO DO CRV

223591547140



Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

85568818449

CAT

MARCA / MODELO / VERSÃO

VW/NOVO FOX CL MB

ESPÉCIE / TIPO

PASSAGEIRO AUTOMÓVEL

PLACA ANTERIOR / UF

IWF0361/PR

CHASSI

9BWAB45Z4F4038769

COR PREDOMINANTE

BRANCA

COMBUSTÍVEL

ALCOOL/GASOLINA

CATEGORIA

PARTICULAR

CAPACIDADE

.

POTÊNCIA/CILINDRADA

104CV/1598

PESO BRUTO TOTAL

1.52

MQTOR

CCRT61933

CMT

1.92

EXOS

2

LOTACÃO

05P

CARROCERIA

NÃO APLICÁVEL

NOME

JONES ALEXANDRO HILLESHEIM

CPF / CNPJ

043.552.999-45

LOCAL

WITMARSUM SC

DATA

04/04/2023

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

*

DATA DE QUITAÇÃO

*

PAGAMENTO

COTA ÚNICA PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

*

CUSTO DO BILHETE (R\$)

*

CUSTO EFETIVO DO SEGURO (R\$)

*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES (R\$)

*

VALOR DO IGP (R\$)

*

VALOR TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)

*

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

SEM OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

MENSAGENS DENATRAN

CARTEIRA DIGITAL DE TRÂNSITO



Para sua comodidade, você pode acessar este documento diretamente pelo seu celular. Baixe o aplicativo Carteira Digital de Trânsito - CDT e tenha acesso ao licenciamento de seu veículo além de muitas outras funcionalidades.

Com a Carteira Digital de Trânsito - CDT você pode:

- Consultar suas informações e pagar multas com QRCode
- Acessar a carteira digital na CDT, seja com o celular ou no computador
- Acessar a versão digital dentro do aplicativo CDT e Digital
- Compartilhar e licenciamento com até 5 pessoas
- Indicar o principal condutor
- Realizar alertas de multa





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: **MFB COMERCIO DE
COMBUSTIVEIS LTDA**
CNPJ ****363.639/0001-****
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO DE
LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO
PLANALTO CATARINENSE SICOOB
CREDIPLANALTO SC/RS**
Agência: **3084** Conta: **106837-7**

Dados da transação

Valor: **R\$ 209,44**
Data: **12/04/2023 - 16:28:24**
Descrição: **mfb comércio de combustíveis**
ID/Transação:
E0732089020230412192880CwvzOfUu9

falecom@cresol.coop.br