

1

MOVIMENTO

DE

JULHO DE

2023

A.H.A.M



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 030/2023

Beneficiário:	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
Empenho:	841 -
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 841 - 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, 04 de Setembro de 2023

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:
André Luís Rinaldi
005 *** ** **
04/09/2023 09:00:05hrs
Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado.

André Luís Rinaldi
Controlador Interno





PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 11	Nº Processo 05/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 21/08/2023
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITOR MEIRELES		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
(X) Prestação de Contas Parcial – () Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 05/2022	Período a que se refere a prestação de contas: julho/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 da sociedade civil na prestação de contas: (x) De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado () Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. () Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. () De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX () Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. () 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? () Sim (x) 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 (x) aprovação () aprovação com ressalvas () reprovação da presente prestação de contas.		
Data 23/08/2023	Nome do Gestor MARCELO SADLOWSKI	Assinatura do Gestor

Marcelo Sadlowski
Secretaria de Saúde
CPF: 059.889.589-0



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 11	Nº Processo 05/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 21/08/2023
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITRO MEIRELES		
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: julho/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 23/08/2023	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 23/08/2023	REGINA DA COSTA OLIVEIRA Membro da Comissão	
Data 23/08/2023	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 841, 31/07/2023, pago em 31/07/2023, 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, 23 de agosto 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 :841 Data depósito 31/06/2023

1.2 Demonstrativo dos Gastos- TC-28

1.3-Extrato Bancário, cópia comprovante de pagamentos;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 16 de AGOSTO de 2023



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE
Gestão 2021/2023

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.373-91

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 16 de AGOSTO de 2023



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2021/2023

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.379-21

		MÊS E ANO		ANEXO TC - 28	
		AGOSTO 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 841	31/07/2023		valor R\$ 152.000,00		
PROJETO ATIVIDADE 2021			ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO 1302	31/07/2023		valor R\$ 152.000,00		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade					
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 003/2021					
DOCUMENTO		HISTORICO		RECEBIMENTOS	
NÚMERO	Data			PAGAMENTOS	
	31/07/2023	FUNDO MUNICIPAL		R\$ 152.000,00	
	31/07/2023	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 3.642,50	
	31/07/2023	PAULO - PESAO ALIMENTICIA		R\$ 1.028,95	
	31/07/2023	CHARLES GERMANO POFFO		R\$ 3.100,38	
	31/07/2023	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$ 2.199,62	
	31/07/2023	TANIA EICKEMBERG		R\$ 1.853,82	
	31/07/2023	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 2.050,38	
	31/07/2023	CRISTIANO DA CUNHA LUIZ		R\$ 3.509,92	
	31/07/2023	VANIA M.DOS S. TAVARES		R\$ 2.531,35	
	31/07/2023	ELENIR ESTEVAM RODRIGUES		R\$ 3.213,53	
	31/07/2023	DIEGO VALCAZARA DE OLIVEIRA		R\$ 4.850,32	
	31/07/2023	LUCIANA AMARAL RIBEIRO		R\$ 2.620,91	
	31/07/2023	ALZIRA PEIXER		R\$ 2.034,54	
	31/07/2023	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 2.095,15	
	31/07/2023	MARLI LOCK		R\$ 2.061,84	
	31/07/2023	JANICE MERIZ CANI		R\$ 616,00	
	31/07/2023	ALESSANDRA KARINA DA SILVA		R\$ 616,00	
	31/07/2023	GISLAINE KALESKI IGNACZUK		R\$ 1.320,00	
40	31/07/2023	RINASCERE SERVIÇOS MEDICOS SAUDE NF40		R\$ 77.222,50	
141930	31/07/2023	GETAL - GTA GESTAO AMBIENTAL NF141930		R\$ 155,23	
141935	31/07/2023	GETAL - GTA GESTAO AMBIENTAL NF141935		R\$ 199,71	
5642	31/07/2023	CONTABILIDAE BOING NF5642		R\$ 400,00	
	31/07/2023	ISS - RINASCERE SERVIÇOS MEDICOS		R\$ 2.550,00	
	31/07/2023	DARF - CSLL NF40		R\$ 3.952,50	
	31/07/2023	DARF - IRRF NF40		R\$ 1.275,00	
	31/07/2023	VIGILANCIA SANITARIA		R\$ 2.000,00	
744	31/07/2023	DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO NF744		R\$ 1.170,00	
1245	31/07/2023	POFFO ASSESSORIA JURIDICA NF1245		R\$ 2.500,00	
3687	31/07/2023	IMPEL DISTRIBUIDORA ATA. NF3687		R\$ 1.055,14	
4723	31/07/2023	SUPER MERCADO 1 DE MAIO NF4723		R\$ 4.960,78	
11737	01/08/2023	PROHOSPITAL SUL COM. DE MAT. MED. NF11737		R\$ 130,00	
3788	01/08/2023	KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA NF3788		R\$ 195,45	
6971	01/08/2023	AGROPECUARIA MASSON NF6971		R\$ 71,80	
452392	01/08/2023	ALTERMED MATERIAL HOSPITALAR NF452392		R\$ 193,84	

448906	01/08/2023	ALTERMED MATERIAL HOSPITALAR NF448906		R\$	174,02
	01/08/2023	ISS - GTA GESTAO AMBIENTAL		R\$	8,17
6855	01/08/2023	PANKNET NF6855		R\$	333,00
31728	01/08/2023	CUNHA TECNOLOGIA TEL. NF31728		R\$	114,60
	01/08/2023	FGTS - 07/2023		R\$	3.648,19
206	07/08/2023	ROSEFARMA FCIA E DROG LTDA NF206		R\$	352,60
	07/08/2023	IRRF - INSS 07/2023		R\$	5.147,04
43	08/08/2023	POFFO DESENVOLVIMENTO EMPRESARIAL NF43		R\$	800,00
6956	08/08/2023	LABORATORIO IBIRAMA NF6956		R\$	402,44
41	09/08/2023	RINASCERE SERVIÇOS MEDICOS SAUDE NF41		R\$	1.589,87
	09/08/2023	DARF - IRRF NF41		R\$	26,25
	09/08/2023	DARF - CSLL NF41		R\$	81,38
	09/08/2023	ISS - RINASCERE SERVIÇOS MEDICOS		R\$	52,50
158	11/08/2023	GOBEL MECANICA LTDA NF158		R\$	630,00
172	11/08/2023	GOBEL MECANICA LTDA NF172		R\$	650,00
33	14/08/2023	JOÃO SERGIO PASSOS - SERVIÇOS GERAIS NF33		R\$	612,78
		VALORES TOTAL	R\$	152.000,00	R\$ 152.000,00

Vitor Meireles, 16 de AGOSTO de 2023


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

**CRESOL**ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
Agência 2675 Conta 000665-3

Saldo em Conta

R\$ 0,00

Limite de Crédito

R\$ 0,00

Saldo Disponível

R\$ 0,00

31 de Julho de 2023 a 16 de Agosto de 2023

Lançamentos

14/08/2023

Saldo do Dia: + R\$ 0,00



14/08/2023

PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: JOAO
SERGIO DOS PASSOS 789

- R\$ 612,78

11/08/2023

Saldo do Dia: + R\$ 612,78



11/08/2023

PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA:
GOBEL MECANICA LTDA

- R\$ 650,00



11/08/2023

PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA:
GOBEL MECANICA LTDA

- R\$ 630,00

09/08/2023

Saldo do Dia: + R\$ 1.892,78



09/08/2023

DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET
BANKING 20380009082303497

- R\$ 52,50



09/08/2023

DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET
BANKING 20380009082302895

- R\$ 81,38



09/08/2023

DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET
BANKING 20380009082302864

- R\$ 26,25



09/08/2023

PIX DEBITO PARA: RINASCERE



- R\$ 1.589,87

Consulta Posição consolidada em 16/08/2023 às 10:32:04

Período de 31/07/2023 a 16/08/2023

Lançamentos






08/08/2023 Saldo do Dia: + R\$ 3.642,78

 08/08/202	PIX DEBITO PARA: LABORATORIO DE ANALISES CL	- R\$ 402,44
 08/08/202	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380508082300357	- R\$ 800,00

07/08/2023 Saldo do Dia: + R\$ 4.845,22

 07/08/202	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380007082307051	- R\$ 5.147,04
 07/08/202	PIX DEBITO PARA: ROSEFARMA FARMACIA E DROGA	- R\$ 352,60

01/08/2023 Saldo do Dia: + R\$ 10.344,86

 01/08/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380001082303032	- R\$ 3.648,19
 01/08/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380501082302939	- R\$ 114,60
 01/08/2023	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380501082302877	- R\$ 333,00
 01/08/2023	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380001082302480	- R\$ 8,17
 01/08/2023	PIX DEBITO PARA: ALTERMED MATERIAL MEDICO H	- R\$ 174,02
 01/08/2023	PIX DEBITO PARA: ALTERMED MATERIAL MEDICO H	- R\$ 193,84
 01/08/2023	PIX DEBITO PARA: AGROPECUARIA MASSON	- R\$ 71,80
 01/08/2023	PIX DEBITO PARA: KAZADENTRO ELETROMAGAZINE	- R\$ 195,45
 01/08/2023	PIX DEBITO PARA: PROHOSPITAL SUL COMERCIO D	- R\$ 130,00

Lançamentos

01/08/2023

Saldo do Dia: + R\$ 10.344,86

 01/08/2023 PIX DEBITO PARA: VANIA MARISE DOS SANTOS TA - R\$ 396,16


31/07/2023

Saldo do Dia: + R\$ 15.610,09


 31/07/2023 PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIR - R\$ 4.960,78

 31/07/2023 PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531072303514 - R\$ 1.055,14

 31/07/2023 PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531072303486 - R\$ 2.500,00

 31/07/2023 PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531072303078 - R\$ 1.170,00

 31/07/2023 DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031072301768 - R\$ 2.000,00

 31/07/2023 DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031072301763 - R\$ 1.275,00

 31/07/2023 DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031072301710 - R\$ 3.952,50

 31/07/2023 DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031072301697 - R\$ 2.550,00

 31/07/2023 PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: CONTABILIDADE IRMAOS BOING - R\$ 400,00

 31/07/2023 PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531072301594 - R\$ 199,71

 31/07/2023 PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB 20380531072301587 - R\$ 155,23

 31/07/2023 PIX DEBITO PARA: RINASCERE - R\$ 77.222,50

 31/07/2023 PIX DEBITO PARA: GISLAINE KALESKI IGNACZUK - R\$ 1.320,00
















Consulta Posição consolidada em 16/08/2023 às 10:32:04

Periodo de 31/07/2023 a 16/08/2023

Lançamentos

31/07/2023

Saldo do Dia: + R\$ 15.610,09

 31/07/2023	PIX DEBITO PARA: ALESSANDRA KARINA DA SILVA	- R\$ 616,00
 31/07/2023	PIX DEBITO PARA: JANICE MERIZ CANI	- R\$ 616,00
 31/07/2023	PIX DEBITO PARA: MARLI LOCK	- R\$ 2.061,84
 31/07/2023	OPEN BANKING TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia MARLI DE ALMEIDA	- R\$ 2.095,15
 31/07/2023	OPEN BANKING TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia ALZIRA PEIXER -	- R\$ 2.034,54
 31/07/2023	PIX DEBITO PARA: LUCIANA AMARAL RIBEIRO	- R\$ 2.620,91
 31/07/2023	PIX DEBITO PARA: DIEGO VALCAZARA DE OLIVEIR	- R\$ 4.850,32
 31/07/2023	PIX DEBITO PARA: ELENIR ESTEVAM RODRIGUES	- R\$ 3.213,53
 31/07/2023	PIX DEBITO PARA: VANIA MARISE DOS SANTOS TA	- R\$ 2.135,19
 31/07/2023	PIX DEBITO PARA: CRISTIANO DA CUNHA LUIZ	- R\$ 3.509,92
 31/07/2023	OPEN BANKING TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia JOSE DA CRUZ -	- R\$ 2.050,38
 31/07/2023	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: TANIA EICKENBERG	- R\$ 1.853,82
 31/07/2023	PIX DEBITO PARA: MARLON SILVINO MENEGHELLI	- R\$ 2.199,62
 31/07/2023	OPEN BANKING TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia CHARLES	- R\$ 3.100,38
 31/07/2023	PIX DEBITO PARA: PAULO RICARDO NUNES DE MEL	- R\$ 1.028,95

Consulta Posição consolidada em 16/08/2023 às 10:32:04

Periodo de 31/07/2023 a 16/08/2023

01/08/2023

Lançamentos

31/07/2023

Saldo do Dia: + R\$ 15.610,09



31/07/2023

PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA:
REGINA DA COSTA OLIVEIRA

- R\$ 3.642,50



31/07/2023

PIX CREDITO DE: FUNDO M S VITOR
MEIRELES

+ R\$ 152.000,00

Saldo Anterior:

+ R\$ 0,00

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: **Julho/2023**

Código Nome do Colaborador

000031 REGINA DA COSTA OLIVEIRA

Admissão: 04/01/2010

CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRA

CPF: 000.145.950-36 PIS: 127.06321.69.7

CTPS: 5028 Série: 60

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	16,00	2.016,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	156,48	
242	Adicional noturno	3.780,00	403,20	
263	Triênio	6,00	120,96	
313	RESPONSABILIDADE TÉCNICA		1.500,00	
10005	Demonstrativo de férias	14,00	2.384,52	
10152	Demonstrativo férias adic. insalubridade	586,80	132,51	
10352	Demonstrativo férias adicional noturno	1.512,00	341,42	
10453	Demonstrativo férias triênio	268,80	102,42	
10701	Demonstrativo férias média RV	305,50	71,29	
10993	Demonstrativo 1/3 férias	3.196,03	1.010,72	
17010	Comp. férias adicional de insalubridade	5,00	1,58	
		Totais		

Continua na próxima página...

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Julho/2023

Código Nome do Colaborador

000031 REGINA DA COSTA OLIVEIRA

Admissão: 04/01/2010

CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRA

CPF: 000.145.950-36 PIS: 127.06321.69.7

CTPS: 5026 Série: 60

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
17012	Comp. férias adicional noturno	5,00	4,06	
17022	Comp. férias média RV	5,00	45,83	
17105	1/3 complemento de férias	51,47	17,16	
603	Horas extras 50%	24,00	827,38	
541	DSR horas extras	14,00	177,30	
14503	Desconto de férias			3.699,22
3055	Pensão alimentícia	15,00		859,02
91005	INSS	14,00%		551,87
91025	INSS demonstrativo férias	12,00%		325,08
91505	IR	22,50%		216,56
91525	IR férias recolhido	15,00%		18,58
		Totais	9.312,83	5.670,33
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.642,50

Salário base

3.780,00

Base INSS

9.312,83

Base FGTS

9.312,83

Valor FGTS

745,02

Base IRRF

3.859,06

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



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\$ 3.642,50**
Data: **31/07/2023 - 10:13:27**
Descrição: **Regina da costa Oliveira**
ID/Transação:
E07320890202307311313Mn8fE4DEc3n

falecom@cresol.com.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: **BANCO SANTANDER (BRASIL)
S.A.**
Agência: **3798** Conta: **1060391-1**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.028,95**
Data: **31/07/2023 - 10:17:37**
Descrição: **Paulo Ricardo Nunes de mello**
ID/Transação:
E07320890202307311317osAfGK5k0JK

falecom@cresol.com.br

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: **Julho/2023**

Código Nome do Colaborador

000098 CHARLES GERMANO POFFO

Admissão: 29/03/2023

CBO: 2523-05 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CPF: 041.825.909-70 PIS: 132.12132.72.7

CTPS: 1828673 Série: 001-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.205,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
91005	INSS	12,00%		322,86
91505	IR	15,00%		75,16
			Totais	3.498,40
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.100,38
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.205,00	3.498,40	3.498,40	279,87	2.970,40

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

Transferência em
31/07/2023

Autenticação
20380031072301158

Conta Origem
000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG

Agência Destino
2675

Conta Destino
011.211-9 - CHARLES GERMANO POFFO

Valor
R\$ 3.100,38

Identificação
Transferencia CHARLES GERMANO PO

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: **Julho/2023**

Código Nome do Colaborador

000074 MARLON SILVINO MENEGHELLI

Admissão: 21/02/2020

CBO: 2234-05 Função: FARMACEUTICO

CPF: 099.882.609-03 PIS: 210.61560.63.7

CTPS: 8785832 Série: 003-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.102,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
91005	INSS	9,00%		195,78
		Totais	2.395,40	195,78
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.199,62
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.102,00	2.395,40	2.395,40	191,63	1.867,40
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA

31/07/2023 08:24 - SCI Novo Visual



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 2.199,62**
Data: **31/07/2023 - 10:22:38**
Descrição: **Marlon meneghelli**
ID/Transação:
E073208902023073113228JdWgVGKZrX

falecom@cresol.com.br

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: **Julho/2023**

Código Nome do Colaborador

000066 TANIA EICKENBERG

Admissão: 01/03/2019

CBO: 5132-20 Função: COZINHEIRO(A)

CPF: 029.468.439-55 PIS: 129.75439.72.7

CTPS: 46679 Série: 00028-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.722,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
91005	INSS	9,00%		161,58
Feliz Aniversário!!!			Totais	2.015,40
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.853,82
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.722,00	2.015,40	2.015,40	161,23	1.487,40

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



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\$ 1.853,82**
Data: **31/07/2023 - 10:24:33**
Descrição: **Tania Eickenberg**
ID/Transação:
E073208902023073113247CGMHBE2ZZw

falecom@cresol.com.br

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: **Julho/2023**

Código Nome do Colaborador

000061 JOSE DA CRUZ

Admissão: 01/04/2017

CBO: 3222-05 Função: TECNICO DE ENFERMAGEM

CPF: 310.311.619-53

PIS: 108.27376.88.7

CTPS: 57797 Série: 313

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.615,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
242	Adicional noturno	1.615,00	323,00	
91005	INSS	9,00%		181,02

Totais	2.231,40	181,02
--------	----------	--------

SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.050,38
------------------------	---------------------

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.615,00	2.231,40	2.231,40	178,51	1.703,40

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

Transferência em
31/07/2023

Autenticação
20380031072301239

Conta Origem
000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG

Agência Destino
2675

Conta Destino
007.737-2 - JOSE DA CRUZ

Valor
R\$ 2.050,38

Identificação
Transferencia JOSE DA CRUZ

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: **Julho/2023**

Código Nome do Colaborador

000056 CRISTIANO DA CUNHA LUIZ

Admissão: 01/12/2015

CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO

CPF: 031.041.889-55 PIS: 128.76658.72.2 CTPS: 4507977 Série: 004-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.495,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
91005	INSS	14,00%		159,82
91505	IR	15,00%		118,66
		Totais	3.788,40	278,48
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.509,92

Salário base
3.495,00Base INSS
3.788,40Base FGTS
3.788,40Valor FGTS
303,07Base IRRF
3.260,40

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



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\$ 3.509,92**
Data: **31/07/2023 - 10:29:03**
Descrição: **cristiano da cunha luiz**
ID/Transação:
E07320890202307311328iKALS7sOTro

falecom@cresol.com.br

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: **Julho/2023**

Código Nome do Colaborador

000015 VANIA MARISE DOS SANTOS TAVARES

Admissão: 01/11/2003

CBO: 3222-05 Função: TECNICO DE ENFERMAGEM

CPF: 814.381.179-49 PIS: 134.85038,72.4

CTPS: 4032479 Série: 1-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.680,00	
156	Premio		200,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
263	Triênio	9,00	151,20	
603	Horas extras 50%	24,00	380,39	
541	DSR horas extras	26,00	73,15	
91005	INSS	12,00%		236,43
91505	IR	7,50%		10,36
Totais			2.778,14	246,79
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.531,35
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.680,00	2.778,14	2.778,14	222,25	2.250,14

Declaro ter recebido o valor liquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 2.135,19**
Data: **31/07/2023 - 10:31:14**
Descrição: **Vânia Marise dos santos**
ID/Transação:
E0732089020230731133155rbBNUun7h

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 396,16**
Data: **01/08/2023 - 09:16:05**
Descrição: **Vânia Marise dos santos Tavares**
ID/Transação:
E07320890202308011215yblTynzIEtC

falecom@cresol.com.br

Excelentíssimo Senhor
BENTO FRANCISCO SILVY
Digníssimo Prefeito Municipal
Vitor Meireles, Estado de Santa Catarina

DECLARAÇÃO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o número **95.952.321/0001-00**, com sede na Rua Leandro Meneghelli, 17, Sabugueiro, Vitor Meireles/SC, vem através deste, **INFORMAR** que efetuou o pagamento a menor no Valor de R\$ 396,16 para Vania Marise dos Santos Tavares, referente a folha mês julho.

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

Vitor Meireles, 01 de agosto de 2023.



CHARLES GERMANO POFFO
Administrador

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: **Julho/2023**

Código Nome do Colaborador

000081 ELENIR ESTEVAM RODRIGUES

Admissão: 28/07/2021

CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRA

CPF: 078.406.174-25 PIS: 200.39791.75.5

CTPS: 57883 Série: 00087-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.800,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
242	Adicional noturno	2.800,00	560,00	
91005	INSS	12,00%		341,46
91505	IR	15,00%		98,41
Totais			3.653,40	439,87
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.213,53
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.800,00	3.653,40	3.653,40	292,27	3.125,40

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



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\$ 3.213,53**
Data: **31/07/2023 - 10:32:56**
Descrição: **Elenir Estevam Rodrigues**
ID/Transação:
E073208902023073113324VW3m7aE103

falecom@cresol.com.br

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CEP 89148-000 VITOR MEIRELES/SC		Referente ao mês: Julho/2023		
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 02/11/2022		
000092 DIEGO VALCAZARA DE OLIVEIRA				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO		CPF: 336.106.648-43	PIS: 130.33218.23.6	CTPS: 3361066 Série: 4843
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.165,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
603	Horas extras 50%	96:00	2.263,68	
541	DSR horas extras	26,00	435,32	
91005	INSS	14,00%		687,94
91505	IR	27,50%		619,14
		Totais	6.157,40	1.307,08
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.850,32
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.165,00	6.157,40	6.157,40	492,59	5.469,46
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				



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\$ 4.850,32**
Data: **31/07/2023 - 10:34:44**
Descrição: **Diego valcazara de oliveira**
ID/Transação:
E07320890202307311334ejoFSFC80ew

falecom@cresol.com.br

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CEP 89148-000 VITOR MEIRELES/SC		Referente ao mês: Julho/2023		
CNPJ: 95.952.321/0001-00		Código Nome do Colaborador		
000085 LUCIANA AMARAL RIBEIRO		Admissão: 08/02/2022		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		CPF: 058.835.349-37	PIS: 206.01198.16.0	CTPS: 0588353 Série: 4937
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.680,00	
156	Premio		580,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
242	Adicional noturno	1.680,00	336,00	
91005	INSS	12,00%		249,78
91505	IR	7,50%		18,71
		Totais	2.889,40	268,49
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.620,91
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.680,00	2.889,40	2.889,40	231,15	2.361,40
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				



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: **COOPERATIVA DE CRÉDITO
COOPERAÇÃO - SICREDI COOPERAÇÃO**
Agência: **211** Conta: **79456-2**

Dados da transação

Valor: **R\$ 2.620,91**
Data: **31/07/2023 - 10:36:14**
Descrição: **Luciana Amaral Ribeiro**
ID/Transação:
E07320890202307311336Tdpag9Fejc3

falecom@cresol.com.br

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: **Julho/2023**

Código Nome do Colaborador

000099 ALZIRA PEIXER

Admissão: 18/05/2023

CBO: 5143-20 Função: SERVICOS GERAIS

CPF: 046.773.599-97 PIS: 117.62561.28.4

CTPS: 0467735 Série: 9997

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.950,00	
203	Adicional Insalubridade	1.320,00	264,00	
91005	INSS	9,00%		179,46
Totais			2.214,00	179,46
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.034,54
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.950,00	2.214,00	2.214,00	177,12	1.686,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

Transferência em
31/07/2023

Autenticação
20380031072301394

Conta Origem
000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG

Agência Destino
2675

Conta Destino
008.112-4 - ALZIRA PEIXER

Valor
R\$ 2.034,54

Identificação
Transferencia ALZIRA PEIXER

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: **Julho/2023**

Código Nome do Colaborador

000011 MARLI DE ALMEIDA

Admissão: 10/01/2001

CBO: 5132-20 Função: COZINHEIRO(A)

CPF: 767.561.659-68 PIS: 170.20676.71.3

CTPS: 75308 Série: 15

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.728,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
263	Triênio	15,00	259,20	
91005	INSS	9,00%		185,45
Totais			2.280,60	185,45
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.095,15
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.728,00	2.280,60	2.280,60	182,44	1.752,60

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

Transferência em
31/07/2023

Autenticação
20380031072301417

Conta Origem
000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG

Agência Destino
2675

Conta Destino
005.646-4 - MARLI DE ALMEIDA

Valor
R\$ 2.095,15

Identificação
Transferencia MARLI DE ALMEIDA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
 RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CEP 89148-000 VITOR MEIRELES/SC
 CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: **Julho/2023**

Código Nome do Colaborador **000094 MARLI LOCK** Admissão: 22/11/2022
 CBO: 5143-20 Função: SERVICOS GERAIS CPF: 024.597.589-60 PIS: 133.19110.72.0 CTPS: 23359 Série: 00025

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.980,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
91005	INSS	9,00%		182,16
		Totais	2.244,00	182,16
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.061,84
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.980,00	2.244,00	2.244,00	179,52	1.716,00

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



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\$ 2.061,84**
Data: **31/07/2023 - 10:44:45**
Descrição: **Marli lock**
ID/Transação:
E07320890202307311344P9IWOU8oQzO

falecom@cresol.com.br

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: **Julho/2023**

Código Nome do Colaborador

000101 JANICE MERIZ CANI

Admissão: 18/07/2023

CBO: 3222-05 Função: ESTAGIÁRIO

CPF: 055.182.129-92 PIS: 137.66820.72.8 CTPS: 6469231 Série: 001-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
20	Bolsa estudo - Estágio	14,00	616,00	
			Totais	616,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 616,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.320,00	0,00	0,00	0,00	88,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA

31/07/2023 08:24 - SCI Novo Visual



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: **Janice Meriz Cani**
CPF *****.182.129-****
Instituição: **NU PAGAMENTOS - IP**
Agência: **1** Conta: **45700532-1**

Dados da transação

Valor: **R\$ 616,00**
Data: **31/07/2023 - 10:47:08**
Descrição: **Janice meriz cani**
ID/Transação:
E07320890202307311346fJm9KNnbfHg

falecom@cresol.com.br

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: **Julho/2023**

Código Nome do Colaborador

000100 ALESSANDRA KARINA DA SILVA

Admissão: 18/07/2023

CBO: 3222-05 Função: ESTAGIÁRIO

CPF: 072.242.429-93 PIS: 160.02565.31.1

CTPS: 0722424 Série: 2993

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
20	Bolsa estudo - Estágio	14,00	616,00	
Totais			616,00	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 616,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.320,00	0,00	0,00	0,00	88,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



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: **ALESSANDRA KARINA DA
SILVA**
CPF *****.242.429-****
Instituição: **BANCO SICOOB S.A.**
Agência: **3034** Conta: **63921562-9**

Dados da transação

Valor: **R\$ 616,00**
Data: **31/07/2023 - 10:49:49**
Descrição: **Alessandra Karina da Silva**
ID/Transação:
E073208902023073113491rVNcLbOXHx

falecom@cresol.com.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: **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: **31/07/2023 - 10:52:01**
Descrição: **Gislaine kaleski ignaczuk**
ID/Transação:
E07320890202307311351XZAPMH0tz7g

falecom@cresol.com.br

 PREFEITURA DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS	NOTA FISCAL 0000040	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 26/07/2023 13:38:40	
	DATA DO FATO GERADOR 26/07/2023	

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					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 32580222	E-MAIL ahamvm@gmail.com	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Plantões	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	85.000,00	85.000,00

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

VITOR MEIRELES

2617123

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.031.273-01

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 85.000,00
-------------	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
SIM	0,00	552,50	2.550,00	1.275,00	850,00	3,0000 %	85.000,00	2.550,00	77.222,50

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

LC116: 0403 - CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

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 Fora do Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO VITOR MEIRELES - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 11.432,50 (13.45%)
---	---	--	---

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0e6f02d19d60d55225a70cfed62b17b3

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c07d207ec1dfc80cb1a7169d5064f7da

Recebi(emos) de **RINASCERE SERVICOS MEDICOS EM SAUDE MENTAL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000040**.

NÚMERO NOTA FISCAL

0000040



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: **RINASCERE**
CNPJ ****216.461/0001-****
Instituição: **COOP UNICRED VALE LTDA.**
Agência: **1205** Conta: **454599-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 77.222,50**
Data: **31/07/2023 - 10:55:04**
Descrição: **rinascere serviços médicos em
saúde mental**
ID/Transação:
E07320890202307311354NpB8XYNtWkT

falecom@cresol.com.br



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



Número da Nota Fiscal
141930
Série: E
Data Emissão: **05/07/2023**
Certificação:
75DE56323

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL**
CNPJ/CPF: **95.952.321/0001-00** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA LEANDRO MENEGHELLI**
Bairro: **CENTRO**
Município: **VITOR MEIRELES**
E-mail: **ahamvm@gmail.com**
País: **BRASIL**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COLETA E REMOCAO OUTROS SERVIC OS QTD: 1,00 VL UNIT: 163,4000 VL TOTAL: 163,40 PERIODO DE 01/06/23 A 30/06/23 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 ISS RETIDO (5,00%):8,17 VALOR LIQUIDO A PAGAR: 155,23 VENCIMENTO: 31/07/2023

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\$ 155,23

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: **07/2023** Local do Recolhimento: **VITOR MEIRELES/SC** Data Geração: **05/07/2023 18:26:56**
Recolhimento: **Retido na Fonte** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **3812200**

Nº RPS: **14506**
Série RPS: **01**

Observações:

Impresso em: 06/07/2023 às 08:54:09

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.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 141930

Data

Assinatura do Recebedor

Certificação
75DE56323

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

VITOR MEIRELES 5 17 123

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091



GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA
04.813.163/0001-44
Av. Martin Luther, 111 - Sala 312
89012-010 - Blumenau - SC

033-7		03399.01340 91500.000129 36458.401019 2 94280000015523			
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA		CPF/CNPJ 04.813.163/0001-44	Agência/Código do Beneficiário 0000 / 134915-0	Vencimento 31/07/2023	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL			Nº documento 0001450601	Nosso número 000012364584-	
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(-) Valor Documento 155,23	
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado 155,23	
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada

033-7		03399.01340 91500.000129 36458.401019 2 94280000015523			
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander			Vencimento 31/07/2023		
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA Av. Martin Luther, 111 - Sala 312 89012-010 - Blumenau - SC		CPF/CNPJ 04.813.163/0001-44		Agência/Código beneficiário 0000 / 134915-0	
Data do documento 05/07/2023		Nº documento 0001450601	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 31/07/2023
Carteira Cobrança Simples RCR		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento será cobrado juros de R\$0,10 e multa de R\$3,10.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 155,23
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL RUA LEANDRO MENEGHELLI 17 89148-000		CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00		Agência/Código beneficiário 0000 / 134915-0	
Beneficiário Final GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA		CPF/CNPJ 04.813.163/0001-44		Cód. Baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento em
31/07/2023 10:57

Banco

033-Banco Santander (Brasil) S. A.

Linha digitável

**033990134091500000129364584010192942800
00015523**

Autenticação

20380531072301587

Data/Hora

31/07/2023 10:57:54

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Beneficiário

04813163000144-

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento

31/07/2023

Valor Documento

155.23

Valor Total

155.23

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
DIRETORIA DE RECEITA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
141935

Série: E

Data Emissão: 05/07/2023

Certificação:
3528C8348

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DESTINO FINAL OUTROS SERVICOS QTD: 1,00 VL UNIT: 199,7100 VL TOTAL: 199,71 PERIODO DE 01/06/23 A 30/06/23 EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 E DECRETO 8264/14, O VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS E DE 14,25%. SEM RETENCAO INSS CONF. N 2.110/2022 ART. 112 INC V EXCECAO VALOR LIQUIDO A PAGAR: 199,71 VENCIMENTO: 31/07/2023

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: 07/2023 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 05/07/2023 18:26:56
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Nº RPS: 14507
CNAE: 3821100 Série RPS: 01

Observações:

Impresso em: 06/07/2023 às 08:52:59

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: 141935

Certificação
3528C8348

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES, 5/17/23

Vilmar Morghenroix
Presidente da AHAM
Gestão 2021
CPF: 736.0



GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA
04.813.163/0001-44
Av. Martin Luther, 111 - Sala 312
89012-010 - Blumenau - SC

033-7		03399.01340 91500.000129 36459.201012 4 94280000019971		
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA		CPF/CNPJ 04.813.163/0001-44	Agência/Código do Beneficiário 0000 / 134915-0	Vencimento 31/07/2023
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		Nº documento 0001450701		Nosso número 000012364592-
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 199,71
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 199,71
Autenticação mecânica				

Corte na linha pontilhada

033-7		03399.01340 91500.000129 36459.201012 4 94280000019971			
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander		Vencimento 31/07/2023			
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA Av. Martin Luther, 111 - Sala 312 89012-010 - Blumenau - SC		CPF/CNPJ 04.813.163/0001-44	Agência/Código beneficiário 0000 / 134915-0 Nosso número 000012364592-		
Data do documento 05/07/2023	Nº documento 0001450701	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 31/07/2023	(=) Valor do Documento 199,71
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções
Após o vencimento será cobrado juros de R\$0,13 e multa de R\$3,99.					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 199,71
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL RUA LEANDRO MENEGHELLI 17 89148-000		CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00			
Beneficiário Final GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA		CPF/CNPJ 04.813.163/0001-44		Cód. Baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento em
31/07/2023 10:59

Banco

033-Banco Santander (Brasil) S. A.

Linha digitável

**033990134091500000129364592010124942800
00019971**

Autenticação

20380531072301594

Data/Hora

31/07/2023 10:59:09

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Beneficiário

04813163000144-

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento

31/07/2023

Valor Documento



199.71

Valor Total

199.71

Aviso:

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

 CONTABILIDADE BOING CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA CNPJ: 19.581.475/0001-47 SANTA CATARINA, 2165 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580140 Email: cadastroboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e 5642	
	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 0199770000573481	
	Data Emissão 31/07/2023	Hora Emissão 08:43:07

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1718	1,00	Und	400,0000	9977	2.7513 %	NTIFx	400,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Honorário Contábil 07/2023.

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: 21/08/2023.

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 banco de dados do Município.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES, 31/07/2023

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: **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: **31/07/2023 - 11:10:47**
Descrição: **contabilidade irmãos boing**
ID/Transação:
E07320890202307311410pH6kmoVjdIQ

falecom@cresol.com.br



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

PROCESSO

5492/2023

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE

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

DADOS DO PROCESSO

Número do Processo 5492/2023	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 26/07/2023	Data de Vencimento 21/08/2023	Valor Total do Processo 2550
Observações iss nota 40 RINASCERE SERVIÇOS MEDICOS		

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

Município de Vitor Meireles

Parcela	Vencimento	Outras Informações
ÚNICA	21/08/2023	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783		ISS 2.550,00
Informação de Baixa 2023 5492		Total 2.550,00
(=) Valor Documento 2.550,00		iss nota 40 RINASCERE SERVIÇOS MEDICOS
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 5492/2023		
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob				Parcela ÚNICA	Vencimento 21/08/2023
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC				Agência/Cod. Cedente 4783	
Data Emissão 26/07/2023	Lançamento 5492/2023	Espécie DM	Aceite N	Informação de Baixa 2023 5492	
Carteira Outras	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2.550,00	
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.				(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
Instruções: (a cargo do Cedente) DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS NÃO RECEBER APÓS 31/12/2023. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA.				(+) Correção	
Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo Para pagamento via PIX, utilize o QR Code.				(+) Multa	
				(+) Juros	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928				--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---	

8167000025 9 50004783202 6 30821202300 3 00000005782 8



CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES. 2617123

Vilmar Morgnenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.379-6

Pagamento em
31/07/2023 11:12

Código de Barras

**81670000025500047832023082120230000000
005782**

Autenticação

20380031072301697

Data/Hora

31/07/2023 11:12:47

Operacao

**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

31/07/2023

Valor do Pagamento

R\$ 2.550,00

CNPJ
95.952.321/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.01.23207.7716368-1

Pagar este documento até

18/08/2023

Observações
RINASCERE SERVICOS MEDICOS EM SAUDE MENTAL NF 40

Valor Total do Documento

3.952,50

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.952,50			3.952,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	3.952,50	0,00	0,00	3.952,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000039 9 52500385232 3 30070123207 1 77163681159 3



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.23207.7716368-1
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 3.952,50

Pague com o PIX



Pagamento em
31/07/2023 11:14

Código de Barras

**858000000395250038523230070123207771636
81159**

Autenticação

20380031072301710

Data/Hora

31/07/2023 11:14:57

Operacao

**DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

31/07/2023

Valor do Pagamento

R\$ 3.952,50

CNPJ 95.952.321/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.01.23207.7716329-0	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações RINASCERE SERVICOS MEDICOS EM SAUDE MENTAL NF 40			Valor Total do Documento 1.275,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.275,00			1.275,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	1.275,00	0,00	0,00	1.275,00

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 26/07/2023 16:50:46

85870000012 0 75000385232 7 30070123207 1 77163290690 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000012 0	75000385232 7	30070123207 1	77163290690 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.23207.7716329-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 1.275,00

Pague com o PIX



Pagamento em
31/07/2023 11:24

Código de Barras

**8587000001275000385232300701232077716329
0690**

Autenticação

20380031072301763

Data/Hora

31/07/2023 11:24:18

Operacao

**DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

31/07/2023

Valor do Pagamento

R\$ 1.275,00



8568000020-5 0000024230-5 42002249007-2 90000056221-6

ESTADO DE SANTA CATARINA



SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DARE-SC

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais



Sistema de Administração Tributária

01 I.E CNPJ CPF Renavam RG 95.952.321/0001-00		02 Número S@T 230420022490079	
Nome/Razão Social HOSPITAL ANGELINA MENEGHELLI			
03 Código Receita 5622	Receita Multas da Vigilância Sanitária - SES		
04 Documento 2120001895623	05 Referência/Parcela Julho/2023	05 Vencimento 02/08/2023	
Informações Adicionais		07 Principal	2.000,00
		08 Multa	0,00
		09 Juros	0,00
		10 Correção Monetária	0,00
		11 Total a Pagar	2.000,00

Autenticação Mecânica

ESTADO DE SANTA CATARINA DARE-SC

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais



Sistema de Administração Tributária

01 I.E CNPJ CPF Renavam RG 95.952.321/0001-00		02 Número S@T 230420022490079	
Nome/Razão Social HOSPITAL ANGELINA MENEGHELLI			
03 Código Receita 5622	Receita Multas da Vigilância Sanitária - SES		
04 Documento 2120001895623	05 Referência/Parcela Julho/2023	05 Vencimento 02/08/2023	
Informações Adicionais		07 Principal	2.000,00
		08 Multa	0,00
		09 Juros	0,00
		10 Correção Monetária	0,00
		11 Total a Pagar	2.000,00

Autenticação Mecânica

ESTADO DE SANTA CATARINA



SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DARE-SC

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais



Sistema de Administração Tributária

01 I.E CNPJ CPF Renavam RG 95.952.321/0001-00		02 Número S@T 230420022490079	
Nome/Razão Social HOSPITAL ANGELINA MENEGHELLI			
03 Código Receita 5622	Receita Multas da Vigilância Sanitária - SES		
04 Documento 2120001895623	05 Referência/Parcela Julho/2023	05 Vencimento 02/08/2023	
Informações Adicionais		07 Principal	2.000,00
		08 Multa	0,00
		09 Juros	0,00
		10 Correção Monetária	0,00
		11 Total a Pagar	2.000,00

Autenticação Mecânica

8568000020-5 0000024230-5 42002249007-2 90000056221-6



Pagamento em
31/07/2023 11:25

Código de Barras

**85680000020000000242304200224900790000
056221**

Autenticação

20380031072301768

Data/Hora

31/07/2023 11:25:49

Operacao

**DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

31/07/2023

Valor do Pagamento

R\$ 2.000,00

Recebi da empresa DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA a NFS-e descriminada ao lado		NFS-e Nº 744
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 8291738670203320069820240531052023888719

 <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@dpmed.com.br Insc. Municipal: 171612 Insc. Estadual: 0</p>	Número da NFS-e 744	 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 7020 3320 0698 2024 0531 0520 2388 8719
	 Data Fato Gerador: 31/05/2023 Data/Hora Emissão: 31/05/2023 14:47

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	8291	2,01%	TI	3.500,00	0,00	0,00	70,35
Descrição do Serviço: Manutenção Preventiva em: 02 Seladoras, 03 Esfigmomanômetros, 01 DEA (SAMARITAN SN: 14C00602101), 01 Eletrocardiógrafo (BIONET SN: 012B4B NET), 02 Autoclaves (STERMAX 12L E 60L), 03 Concentradores, 06 Termômetros Digital Ambiente, 01 Bomba de Infusão (LIFEMED SN: LFA1001820), 01 Mini Incubadora.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	70,35			
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	3.500,00				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO

BOLETOS VENC.: 31/05/2023 | 30/06/2023 | 31/07/2023.

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: 27/06/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$470,75 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$164,15 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

CERTIFICADO PARA OS DEV: DOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2022
CPF: 736.00.000-00

Instruções:

JUROS: Taxa Mensal : 6,00 % APOS 30/06/2023. MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 01/07/2023.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03362.534004 00000.104174 9 93970000117000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123 VITOR MEIRELES SC 89.148-000

Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
0003362534000000104	000744	30/06/2023	1.170,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS MEDICO CPF/CNPJ: 33.200.698/0001-48
RUA RAFAEL ROSSA 290 SALA 01 FUNDO CANOAS RIO DO SUL SC-89.163-512

Agência/Código do Beneficiário
276-3/66911-3

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03362.534004 00000.104174 9 93970000117000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 30/06/2023
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS MEDICO CPF/CNPJ: 33.200.698/0001-48					Agência/Código Beneficiário 276-3/66911-3
Data do Documento 31/05/2023	Nr. do documento 000744	Espécie DOC DS	Acelte N	Data do Processamento 31/05/2023	Noosso número 0003362534000000104
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor Documento 1.170,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 6,00 % APOS 30/06/2023
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 01/07/2023

(-) Desconto/Abatimento	0,00
(+) Juros/Multa	0,00
(=) Valor Cobrado	1.170,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 123
VITOR MEIRELES SC 89.148-000

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento em
31/07/2023 14:38

Banco

001-Banco do Brasil S.A.

Linha digitável

**00190000903362534004000001041749939700
00117000**

Autenticação

20380531072303078

Data/Hora

31/07/2023 14:38:11

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

BCO DO BRASIL S.A.

Beneficiário

33200698000148-

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELI CPFCNPJ**

Data Vencimento

31/07/2023

Valor Documento

1170.00

Valor Total

1170.00

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.**


Excelentíssimo Senhor
BENTO FRANCISCO SILVY
Digníssimo Prefeito Municipal
Vitor Meireles, Estado de Santa Catarina

DECLARAÇÃO


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o número **95.952.321/0001-00**, com sede na Rua Leandro Meneghelli, 17, Sabugueiro, Vitor Meireles/SC, DECLARA para os devidos Fins e a quem interessar possa, que os serviços prestados pela DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, Nota Fiscal de serviço nº 744, no valor de R\$ 3.500,00, foram prestados e seu pagamento será efetuado em 3 parcelas, sendo que a primeira parcela no valor de R\$ 1.170,00, foi paga em 31/05/2023.

Vitor Meireles, Estado de Santa Catarina, 31 de julho de 2023.


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

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 1245	 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 7520 2292 3267 2024 0505 0620 2423 7032	
		
	Data Fato Gerador 31/05/2023	Data/Hora Emissão 05/06/2023 09:20

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	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1714	8291	2,7585%	TI	2.500,00	0,00	0,00	68,96
Descrição do Serviço: Honorários profissionais para defesa junto ao processo administrativo no Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina - CRM (SC)							
Valor Total		Desconto		Dedução	Base de Cálculo		ISSQN
2.500,00		0,00		0,00	2.500,00		68,96
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		2.500,00	

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: 27/06/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$336,25 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$81,75 (3,27%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: BOLETO VENCIMENTO 05/08/2023

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

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

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 516123

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					05/08/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
POFFO ASSESSORIA E CONSULTORIA - CNPJ: 22.923.267/0001-93					0228.A3.24428	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
31/05/2023	NF 1245	DMI	N	31/05/2023	23/100030-0	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 2.500,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa	
ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CNPJ: 95.952.321/0001-00						
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO						
VITOR MEIRELES SC - 89148-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12313 00030.002281 00244.281069 2 94330000250000

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					05/08/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
POFFO ASSESSORIA E CONSULTORIA - CNPJ: 22.923.267/0001-93					0228.A3.24428	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
31/05/2023	NF 1245	DMI	N	05/06/2023	23/100030-0	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 2.500,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa	
ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CNPJ: 95.952.321/0001-00						
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO						
VITOR MEIRELES SC - 89148-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	



Pagamento em
31/07/2023 15:22

Banco
748-Banco Cooperativo Sicredi S. A.

Linha digitável
**7489112313000300022810024428106929433000
0250000**

Autenticação
20380531072303486

Data/Hora
31/07/2023 15:22:36

Operacao
PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Beneficiário
22923267000193-

Pagador
**95952321000100-ASSOC HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELLI**

Data Vencimento
05/08/2023

Valor Documento
2500.00

Valor Total
2500.00

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.**



L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA.

AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, Nº 800 - SALA 01 - JARDIM AMERICA

ITUPORANGA/SC

CEP: 88400-000 FONE/FAX: (47) 3533-3978

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.003.687

SÉRIE: 001
PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4223 0742 8806 2300 0146 5500 1000 0036 8711 5149 2857

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

261213539

42.880.623/0001-46

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230149022369 04/07/2023 16:17:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ/CPF

95.952.321/0001-00

DATA EMISSÃO

04/07/2023

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGUELLI, Nº 123

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/07/2023

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

(47) 3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:15

FATURA

DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.055,14	01/08/2023						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.055,14	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.055,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA.	3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				42.880.623/0001-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01	ITUPORANGA	SC	261213539		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUME(S)			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
10736	PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA C/12 RL 30MT FOFINHO	48181000	0102	5102	UN	16	18,50	296,00	0,00	0,00	0,00
9538	PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100% CELULOSE 20X21 C/1000 IMPEL	48182000	0102	5102	UN	12	12,87	154,44	0,00	0,00	0,00
9954	MAXI B 2700 LAV 5 KG NEWDROP	34029039	0102	5102	UN	1	161,95	161,95	0,00	0,00	0,00
987	BRAÇAN DESIN. ÁCIDO PERACETICO 5 LTS NEWDROP	39232190	0102	5102	UN	1	208,90	208,90	0,00	0,00	0,00
9205	HIPOCLORITO DE SODIO 12% 5LT BONZAO	28289011	0102	5102	UN	1	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00
9823	SABAO BARRA C/5 NEUTRO YPE	34011900	0102	5102	UN	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00
9850	ESPONJA DUPLA FACE 3M C/10 UN SCOTCH-BRITE	68053090	0102	5102	UN	1	15,90	15,90	0,00	0,00	0,00
9848	PANO MICROFIBRA 60X80 VERDE MARTINS	63071000	0102	5102	UN	1	15,50	15,50	0,00	0,00	0,00
10906	ESSENCIA JASMIM 140ML RAMAR	33074900	0102	5102	UN	3	9,99	29,97	0,00	0,00	0,00
10484	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5L BONZAO	28289011	0102	5102	UN	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00
638	B QUART SEPT 5 LTS NEWDROP	39232190	0102	5102	UN	1	101,50	101,50	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:153 VENDEDOR:ELIEZER COND. PGTO:BOL 28 DIAS - R\$ 200,00 NOME FANTASIA:HOSPITAL ANGELINA ME VAL APROX TRIBUTOS R\$339,94 (32.22%) FONTE IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/07/2023 16:17:21

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

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

VITOR MEIRELES 4 17 123

Vilmar Morgenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF:735.091.377


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 90000.191396 62008.204307 1 94290000105514

Valor: 1.055,14

 Bradesco		237-2	23790.36706 90000.191396 62008.204307 1 94290000105514		
Beneficiário		Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
		0367 / 820431	R\$	001	000019139622
Número do Documento		CPF / CNPJ	Vencimento		Valor Documento
000003687			01/08/2023		1.055,14
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado
Sacado					
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - 95.952.321/0001-00					
Demonstrativo					

Corte na linha pontilhada

 Bradesco		237-2	23790.36706 90000.191396 62008.204307 1 94290000105514		
Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento				01/08/2023	
Beneficiário				Agência / Código do Cedente	
				0367/82043-1	
Data do documento	nº do documento	Espécie Doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número
04/07/2023	000003687	DM	NÃO	04/07/2023	000019139622
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
	09	R\$	001	1.055,14	1.055,14
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$3,52 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					
Sacador/Avalista:				Código de Baixa	
L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - 42.880.623/0001-46				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada

Pagamento em
31/07/2023 15:27

Banco
237-Banco Bradesco S.A.

Linha digitável
**237903670690000191396620082043071942900
00105514**

Autenticação
20380531072303514

Data/Hora
31/07/2023 15:27:34

Operacao
PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente
BCO BRADESCO S.A.

Beneficiário
18102051000190-

Pagador
**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento
01/08/2023

Valor Documento
1055.14

Valor Total
1055.14

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

NF-e Nr 4723 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTES DANFE INDICADO AO LADO EMISSÃO 29/07/2023 Valor Total: 4.960,78 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 - 1894 (17/07/2023 17:20)

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 / (47)98498-9815 mercadoprmaio@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 4723 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 1 de 7	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0047 2310 2744 5511
--	---	---

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 342230170499559 29/07/2023 08:43:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEZES		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 29/07/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEZES, 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 VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.960,78	
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 4.960,78

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	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
498				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
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3932	COUVE FLOR	07041000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	2,775	2,99	8,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	6,665	2,99	19,92	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	4,01	1,89	7,57	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	10,17	4,49	45,66	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	16,6	2,99	49,63	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	4,23	3,49	14,76	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	14	3,99	55,86	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,365	6,99	16,53	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	4,795	3,79	18,17	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
10	TOMATE	07031019	5929	040	KGS	3,835	2,99	11,46	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	07020000	5929	040	UND	1	7,885	4,99	39,34	0,00	0,00	IS	0,0
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	1,78	7,39	13,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	4	2,69	10,76	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6	MACA FUJI	08081000	5929	040	KGS	1,775	6,99	12,40	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	2	2,69	5,38	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
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	2	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	3	2,25	6,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	4,61	2,99	13,78	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,04	5,89	12,01	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
4922	ALFACE	07051900	5929	040	UND	3	2,25	6,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,545	2,89	10,24	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	2	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	5,41	4,89	26,45	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	4	2,69	10,76	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	2	2,69	5,38	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	2	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	4,23	2,99	12,64	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	10,99	43,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS MD-S: 671bb2f6c81a29c950f364d21c21b4 Período dos Cupons: 30/06/2023 a 28/07/2023	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 457642/4 / 284934/3 / 281509/3 / 284800/3 / 459692/4 / 280326/3

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS PIS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES. 29/07/2023

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2023
 CPF: 736

NF-e Nr 4723 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão 29/07/2023 Valor Total: 4.960,78 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 - 1894 (17/07/2023 17:20)

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 / (47)98498-9815 mercadomaio@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 4723 Série 1 0-Entrada 1-Saída	 CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 4223 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0047 2310 2744 5511

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 342230170499559 29/07/2023 08:43:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 29/07/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	4.960,78	
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	
								4.960,78	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	COD ANT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
498				240	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	5	11,49	57,45	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,645	5,75	15,20	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3932	COUVE FLOR	07041000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,465	6,99	17,23	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	6,2	7,99	49,53	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	4,92	5,99	29,47	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	4,875	5,99	29,20	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	3,93	4,99	19,61	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	11,49	11,49	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
7896022016029	MACARRAO ALETRAISABELA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,85	6,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	2	19,99	39,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897656600059	FELJAO CALDAO 1KG CARIOCA	07133399	5929	040	UND	1	9,85	9,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898113710069	PAO 2 DE SETEMBRO DE LINHACA 400G	19059010	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896446511124	ARROZ PERUCHI 5KG	10062010	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022016029	MACARRAO ALETRAISABELA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,85	6,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898021240016	FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG	11022000	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898113710311	PAO 2 DE SETEMBRO INTEGRAL 300GR	19059010	5929	040	UND	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	5	6,69	33,45	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022016029	MACARRAO ALETRAISABELA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,85	6,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897656600059	FELJAO CALDAO 1KG CARIOCA	07133399	5929	040	UND	1	9,85	9,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022016029	MACARRAO ALETRAISABELA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,85	6,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOXA	02071400	5929	040	KGS	17,24	6,79	117,05	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,69	56,28	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	5,29	63,48	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600361	MACARRAO ROSANE PARAFUSO 3KG	19021900	5929	040	UND	1	24,99	24,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOXA	02071400	5929	040	KGS	17,971	6,79	122,02	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022016029	MACARRAO ALETRAISABELA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,85	6,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,99	59,88	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022016029	MACARRAO ALETRAISABELA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,85	6,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897527900011	FELJAO PRETO RAINHA DO LAR 1KG	07133319	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898021240016	FARINHA ALTO VALE DE MILHO GROSSA 1KG	11022000	5929	040	UND	1	5,49	5,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
39	COXA SOBRECOXA	02071400	5929	040	KGS	17,13	6,99	119,73	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897527900011	FELJAO PRETO RAINHA DO LAR 1KG	07133319	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898113710069	PAO 2 DE SETEMBRO DE LINHACA 400G	19059010	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS MD-5: 67fbb2f6c81a29c950f36b4d21c21b4 Período dos Cupons: 30/06/2023 a 28/07/2023	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 457642/4 / 284934/3 / 281509/3 / 284800/3 / 459692/4 / 280326/3
 Trib aprox R\$: 586,37(Fed) R\$: 686,04(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 2917 123
 Vilmar Morghenroth
 Presidente da Gestão da Aham

NF-e Nr 4723 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão 29/07/2023 Valor Total: 4.960,78 Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEGBELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1894 (17/07/2023 17:20)

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 / (47)98496-9815 mercadoomaio@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 4723 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 3 de 7	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0047 2310 2744 5511
		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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230170499559 29/07/2023 08:43:04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI		95.952.321/0001-00	29/07/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGBELLI, 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	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	4.960,78
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	4.960,78	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	COD ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
498				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
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
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898113710311	PAO 2 DE SETEMBRO INTEGRAL 300GR	19059010	5929	040	UND	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022016029	MACARRAO ALETRIAISABELA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,85	6,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896446511124	ARROZ PERUCHI 5KG	10062010	5929	040	UND	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
22889	PAO GAEL INTEGRAL	19059010	5929	040	UND	2	7,99	15,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
789699099588	PAO THABRULAI 100% INTEGRAL ZERO ACUCAR 400G	19059010	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022016029	MACARRAO ALETRIAISABELA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,85	6,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022016029	MACARRAO ALETRIAISABELA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,85	6,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896934600361	MACARRAO ROSANE PARAFUSO 3KG	19021900	5929	040	UND	1	24,99	24,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022016029	MACARRAO ALETRIAISABELA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,85	6,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
789699099588	PAO THABRULAI INTEGRAL 100% 400G	19059010	5929	040	UND	1	9,40	9,40	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898115414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	4,69	56,28	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896022016029	MACARRAO ALETRIAISABELA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,85	6,85	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	3	20,99	62,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
1748	ISQUEIRO BIC	96131000	5929	040	UND	1	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	5929	040	UND	1	6,15	6,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	11,89	11,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896894900181	ACUCAR SACHE CARAVELAS 1000X5G	17019900	5929	040	UND	1	45,70	45,70	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	5929	040	UND	1	6,15	6,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	17,79	17,79	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
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	11,89	11,89	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
1748	ISQUEIRO BIC	96131000	5929	040	UND	1	5,50	5,50	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
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	18,89	18,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	11,89	11,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLLO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900 ML	15079011	5929	040	UND	1	6,15	6,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG	15171000	5929	040	UND	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896706300840	PUDIM NEILAR C/5 200 GR	21069021	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896404807708	LAVA ROUPA PO GIRANDO SOL SACHE 4 KG AZUL	34025000	5929	040	UND	1	30,99	30,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS MD-5: 67fbb2f6c81a29c950f36b4d21c21b4 Periodo dos Cupons: 30/06/2023 a 28/07/2023	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 457642/4 / 284934/3 / 281509/3 / 284800/3 / 459692/4 / 280326/3
Trib aprox R\$: 588,37(Fed) R\$: 686,04(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 29/7/23

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

NF-e Nr 4723 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão 29/07/2023 Valor Total: 4.960,78 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 - 1894 (17/07/2023 17:20)

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 / (47)98498-9815 mercadomaio@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 4723 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 4 de 7	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0047 2310 2744 5511
--	--	--

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 342230170499559 29/07/2023 08:43:04
-----------------------------------	---	--	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 29/07/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415
		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
		0,00		0,00		0,00		0,00	4.960,78
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	4.960,78

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 498	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
7896036000717	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G	20029000	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896706300055	OREGANO NEILAR 6G	12119010	5929	040	UND	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	6,75	6,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898215151784	CREME PIRACANJUBA DE LEITE 200G	04015021	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896004400013	COCO RALADO SOCCOCO 100G	08011100	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896202891491	DOCE DE LEITE OLIVEIRA 900G	19019090	5929	040	UND	1	19,60	19,60	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896036000717	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G	20029000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898938639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	5929	040	UND	1	25,98	25,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
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	0,0
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	1	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896404607708	LAVA ROUPA PO GIRANDO SOL SACHE 4 KG AZUL	34025000	5929	040	UND	1	30,99	30,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896036000717	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G	20029000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898215151784	CREME PIRACANJUBA DE LEITE 200G	04015021	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	6,75	6,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896011102566	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 370 G	19053100	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897744502067	AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA FLORAL 120ML	34029029	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896004400013	COCO RALADO SOCCOCO 100G	08011100	5929	040	UND	1	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535502627	BISCOITO DE AMENDOIM DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897187902394	BISCO CASEIRO SOBELA 600G	19059020	5929	040	UND	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896706301113	GELATINA NEILAR 30G ABACAXI	21069029	5929	040	UND	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897079085068	LAMPADA TASCIBRA LED TKL 80/12W 6500K	85395200	5929	040	UND	1	11,45	11,45	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	39232110	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898121320298	CREME LEITE LACTONALE POTE/NATA/300G	04022130	5929	040	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	6,75	6,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	2,232	26,99	60,24	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896036000717	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G	20029000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898008710089	DOCE DE NATAL 250G	19053100	5929	040	UND	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896706300055	OREGANO NEILAR 6G	12119010	5929	040	UND	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896072049008	GELATINA BRETZKE 30 G MORANGO	21069029	5929	040	UND	1	1,89	1,89	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

DADOS ADICIONAIS MD-5: 67fbb21efc81a29c950f36b4d21c21b4 Período dos Cupons: 30/06/2023 a 28/07/2023	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 4576424 / 2849343 / 2815093 / 2848003 / 4596924 / 2803263
 Trib aprox RS: 588,37(Fed) RS: 686,04(Est) RS: 0,00(Mun) Fonte:

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 2917123
Vilmar Morghenro
 Presidente da
 Gestão da

NF-e Nr 4723 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 29/07/2023 Valor Total: 4.960,78 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 - 1894 (17/07/2023 17:20)	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 / (47)98498-9815 mercadopaio@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 4723 Série 1 0-Entrada 1-Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0047 2310 2744 5511
---	--	---	---

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 342230170499559 29/07/2023 08:43:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 29/07/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 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 4.960,78
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 4.960,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	CÓD ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 498	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
7898008710099	DOCE DE NATAL 250G	19053100	5929	040	UND	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535502597	BISCOITO DE FUBA DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898228200011	AGUA MINERAL SANTA RITA 20LT	22011000	5929	040	UND	3	13,50	40,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	4	6,49	25,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896294900804	REQUEIJAO CREAM LIGHT TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898008710099	DOCE DE NATAL 250G	19053100	5929	040	UND	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896202891491	DOCE DE LEITE OLIVEIRA 900G	19019090	5929	040	UND	1	19,60	19,60	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897744502067	AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA FLORAL 120ML	34029029	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898650900343	VASSOURA PLURI MAX C/CABO	96039000	5929	040	UND	1	16,49	16,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	5929	040	UND	1	5,29	5,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02013000	5929	040	KGS	3,634	26,99	98,08	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898228200011	AGUA MINERAL SANTA RITA 20LT	22011000	5929	040	UND	3	13,50	40,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036000717	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G	20029000	5929	040	UND	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	6,75	6,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897079085068	LAMPADA TASCIBRA LED TKL 80/12W 6500K	85395200	5929	040	UND	1	11,45	11,45	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	2,768	26,99	74,70	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	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535502603	BISCOITO DE MAISENA DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897744502067	AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA FLORAL 120ML	34029029	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896706301137	GELATINA NEILAR 30G LIMAO	21069029	5929	040	UND	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303030	SACO LIXO MULTI FORTE 50L	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	13,25	13,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02013000	5929	040	KGS	3,7	26,99	99,86	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898228200011	AGUA MINERAL SANTA RITA 20LT	22011000	5929	040	UND	2	13,50	27,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036000717	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G	20029000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897744502067	AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA FLORAL 120ML	34029029	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	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
21125	MIOLO DA PALETA	02013000	5929	040	KGS	2,21	25,99	57,43	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	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	13,25	13,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898142863897	TABLETE ARCOR AMARGO 70% 80 GR	18063210	5929	040	UND	1	8,89	8,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036000717	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G	20029000	5929	040	UND	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896056401112	AMACIANTE URCA BRISA AZUL 2L	38099190	5929	040	UND	1	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	39232110	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	13,25	13,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896294900712	REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896072049008	GELATINA BRETZKE 30 G MORANGO	21069029	5929	040	UND	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098905906	SABAO YPE 900G NEUTRO C/S	34011900	5929	040	UND	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900277	DETERGENTE YPE PILOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS MD-5: 67fb2efc81a29c950f36b4d21c21b4 Período dos Cupons: 30/06/2023 a 28/07/2023	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 457642/4 / 284934/3 / 281509/3 / 284800/3 / 459692/4 / 280326/3
 Trib. aprox. R\$: 588,37(Fed) R\$: 686,04(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 29/7/2023
 Vilmar Morghenro
 Presidente da
 Gestão da
 CPF: 75...

NF-e Nr 4723 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 29/07/2023 Valor Total: 4.960,78 Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG 1 - 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 - 1894 (17/07/2023 17:20)

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 / (47)98498-9815 mercadopaio@hotlmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 4723 Série 1 0-Entrada 1-Saida	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0047 2310 2744 5511
---	---	--

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 342230170499559 29/07/2023 08:43:04
-----------------------------------	---	--	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 29/07/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEHHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 29/07/2023

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO							VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	
							VALOR TOTAL DA NOTA	4.960,78

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 498	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO 240	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
7898919046027	ALHO KALUKE 200G	07032090	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7897744502067	AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA FLORAL 120ML	34029029	5929	040	UND	1	15,89	15,89	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896706300529	AMIDO DE MILHO MAISCERTA 500 G	11081200	5929	040	UND	1	8,75	8,75	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	6,75	6,75	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
7896294900804	REQUEIJAO CREAM LIGHT TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896404607708	LAVA LOUÇA PO GIRANDO SOL SACHE 4 KG AZUL	34025030	5929	040	UND	1	30,99	30,99	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7897535502597	BISCOITO DE FUBA DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896294900712	LINGUIÇA BONNA GENTE PURA DE CARNE SUINA	16010030	5929	040	KGS	0,375	29,99	11,24	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896706300840	REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7891040222476	PUDIM NEILAR C/5 200 GR	21069021	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7897535502597	BISCOITO DE FUBA DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7898938639101	PAPEL HIG PLUBS 16 ROLOS 60 MTS	48181000	5929	040	MTS	1	25,98	25,98	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
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 0,0
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	6,75	6,75	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7897535502597	BISCOITO DE FUBA DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896036000717	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G	20029000	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7898919046027	ALHO KALUKE 200G	07032090	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896294900712	REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896706301113	GELATINA NEILAR 30G ABACAXI	21069029	5929	040	UND	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
18879	CARNE MOIDA RESFRIADA	02013000	5929	040	KGS	3,556	26,99	95,97	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
18879	CARNE MOIDA RESFRIADA	02013000	5929	040	KGS	3,748	26,99	101,15	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896706301137	GELATINA NEILAR 30G LÍMÃO	21069029	5929	040	UND	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	1	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7898376920052	MIOLO DA PALETA	28289019	5929	040	UND	1	13,25	13,25	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7898994933825	COADOR DE PANO DO SUL GRANDE	02013000	5929	040	KGS	2,732	26,99	73,73	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	63079090	5929	040	UND	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	39232110	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896072048988	GELATINA BRETZKE 30 G FRAMBOESA	34025000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896294900712	REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G	21069029	5929	040	UND	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896294900712	REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896294900712	REQUEIJAO CREMOSO TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
352	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	5929	040	UND	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7897744502067	AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA FLORAL 120ML	34029029	5929	040	UND	1	15,89	15,89	0,00	0,00	0,00	IS 0,0
7898008710099	DOCE DE NATAL 250G	19053100	5929	040	UND	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	IS 0,0

DADOS ADICIONAIS MD-5: 67fbb2f6c81a29c950f36b4d21c21b4 Período dos Cupons: 30/06/2023 a 28/07/2023	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 457642/4 / 284934/3 / 281509/3 / 284800/3 / 459682/4 / 280326/3

Trib. aprox. RS: 588,37 (Fed) RS: 686,04 (Est) RS: 0,00 (Mun) Fonte:

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A NHAM
 VITOR MEIRELES 29/07/2023
 CPF: 736

Wilmor Morghenroth
 Presidente da ANH
 Gestão 2023

NF-e Nr 4723 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão 29/07/2023 Valor Total 4.960,78 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 - 1894 (17/07/2023 17:20)

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 / (47)98498-9815 mercadopaio@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 4723 Série 1 0-Entrada 1-Saida Página 7 de 7	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0703 2479 1400 0140 5500 1000 0047 2310 2744 5511
NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230170499559 29/07/2023 08:43:04
CNPJ 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 253767415	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 29/07/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 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	4.960,78
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	4.960,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	CÓD ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 498	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO 240	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896011102586	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 370 G	19053100	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535502597	BISCOITO DE FUBA DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896056402751	AMACIANTE URCA BRISA DA PRIMAVERA 5L	38099190	5929	040	UND	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896072048988	GELATINA BRETZKE 30 G FRAMBOESA	21069029	5929	040	UND	1	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896294900804	REQUEIJAO CREM LIGHT TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	8,69	8,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS MD-5: 67fbb2f6c81a29c950f36b4d21c21b4 Período dos Cupons: 30/06/2023 a 28/07/2023 Ref. Cupom Fiscal: 457642/4 / 284934/3 / 281509/3 / 284800/3 / 28692/4 / 280326/3 Trib aprox R\$: 588,37(Fed) R\$: 686,04(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:	RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 2917 123	Vitor Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2021/2023 CPF: 736.091.32



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\$ 4.960,78**
Data: **31/07/2023 - 15:39:40**
Descrição: **super mercado 1 de maio**
ID/Transação:
E073208902023073118397fnfLHQTAIW

falecom@cresol.com.br

Recebemos de PROHOSPITAL SUL COMERCIO DE MAT. MEDICOS E ODONTOL. LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 25/07/2023, Valor Total: R\$130,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEQUELLI RUA LEANDRO MENEQUELLI, 123 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		NF-e Nº 000.011.737 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PROHOSPITAL SUL COMERCIO DE MAT. MEDICOS E ODONTOL. LTDA EPP Rua Tuiuti, 165 Sala 04 E 05, 165 Centro - Rio do Sul - SC CEP: 89160-045 Fone: (47)3522-7474	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.011.737 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0705 0773 4600 0101 5500 1000 0117 3710 0530 0293 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 CONSUMIDOR	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230166510679 25/07/2023 11:13:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.410.693	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 05.077.346/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEQUELLI	CNPJ/CPF/REABILITADO 95.952.321/0001-00	DATA DE EMISSÃO 25/07/2023	
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEQUELLI, 123	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/07/2023
MUNICÍPIO Vitor Meireles	FONE/FAK (47)3258-0222	UF SC	HORA DE SAÍDA 11:13:31

FATURA/DUPLICATA			
001	24/08/2023	R\$ 130,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	32,50	130,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,00		

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	COSDN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
678	ELETRODO COM GEL ADULTO COM 50 LT S2422S06AAAA	90189099	0101	5102	Un	5	26,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0	0	32,50

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR M.E. OU E.P.P. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS BANCO DO BRASIL - BCO- 001 - AG-0276-3 - C/C - 487.305-X PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO ALICOTA 3,07% PIX - 05.077.346/0001-01 Sem retencao de IR, conforme Art. 4 , XI da IN RFB 1.234 de 2012. Val Aprox Tributos : R\$ 32,50 (25,00%) Fonte: BPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 25/7/23
 Presidente Morghenroth
 Gestão 2021/2023
 CPF: 736.091



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 130,00**
Data: **01/08/2023 - 10:51:41**
Descrição: **prohospital**
ID/Transação:
E07320890202308011351l3qRDW1q6sD

falecom@cresol.com.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 000.003.788
____/____/____	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383) (383)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 195,45		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
SANTA CATARINA Nº 2354 CENTRO 89148000 VITOR MEIRELES SC TELEFONE: 47-3258-0186	0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.003.788 Série 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO: 4223 0780 4458 0200 0144 5500 1000 0037 8818 1435 8611
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD. ESTABELECIMENTO CF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230166959565 - 2023-07-25 16:51:10.0300
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.601.803	CNPJ 80.445.802/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383)	383	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 25/07/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI	Nº 17	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	FONE/FAX 32580592	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:50:53

FATURA	1	24/08/2023	195,45		
---------------	---	------------	--------	--	--

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	215,45	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	20,00	0,00	0,00	195,45

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																	
COD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	ESOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
1902	MANTA ECOFLEX PERFILADA D-23 88X188X4.5	3909.50.29	0102	5.102	PC	1	179,00	179,00	16,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	52,45
28131	CANETA BIC CRISTAL AZUL	9608.10.00	0102	5.102	UN	4	1,55	6,20	0,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,26
38365	FITA ADESIVA 48MMX45M - ADELBRAS	3919.10.10	0102	5.102	UN	1	9,50	9,50	0,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,07
30048	FITA DUREX COLORIDA	3919.10.90	0102	5.102	UN	1	1,85	1,85	0,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,80
28140	LIVRO ATA 4556 100F 20.5X30.5	4820.20.00	0102	5.102	UN	1	18,90	18,90	1,75	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	5,22

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: 30,38 (15,54%) - Estadual: 33,24 (17,01%). Fonte IBPT 75B7F2], [REF. DOC. INTERNO [PEDIDO DE VENDA] Nº: 10092]	RESERVADO AO FISCO

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

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Geatão 2021/2023
CPF: 736.091.370

95.7.1.22



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\$ 195,45**
Data: **01/08/2023 - 10:55:41**
Descrição: **kazadentro**
ID/Transação:
E07320890202308011355siNkJwmlxZT

falecom@cresol.com.br

RECEBEMOS DE CASA AGRICOLA VITOR MEIRELES LTDA - CNPJ 81.782.948/0001-48 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 25/07/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 71,80		NF-e Nº 000.006.971 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CASA AGRICOLA VITOR MEIRELES LTDA SANTA CATARINA 2483 CENTRO - 89148-000 VITOR MEIRELES - SC FONE 47 32580212	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.006.971 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0781 7829 4800 0148 5500 1000 0069 7117 5715 4267
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.102 - VENDA MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230166937712 25/07/2023 16:37:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251957608	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 81.782.948/0001-48

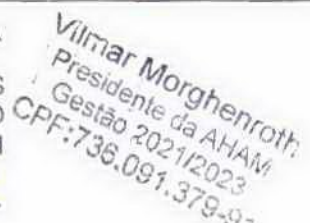
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	25/07/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI 0 CENTRO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX (47) 3258-0222	UF SC	HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 6971	VALOR ORIGINAL DA FATURA 71,80	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 71,80
NÚMERO 001	VENCIMENTO 24/08/2023	VALOR 71,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 71,80	VALOR DO ICMS 10,86	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 71,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 71,80

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI	
000370	BALANCA DIGITAL 50KG	84231000	100	5.102	UN	1	44,90	44,90	0,00	44,90	7,63	0,00	17,00 / 0,00
1205	ASSENTO SANITARIO BRANCO CIPLA	39222000	000	5.102	UN	1	26,90	26,90	0,00	26,90	3,23	0,00	12,00 / 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 445-ASSOCIACAO HOSPITALA CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES <u>2517 123</u>	RESERVADO AO FISCO  Vilmar Morghenroth Presidente da AHAM Gestão 2021/2023 CPF: 736.091.379-97
--	--



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: **Agropecuária Masson**
CNPJ ****782.948/0001-****
Instituição: **BANCO C6 S.A.**
Agência: **1** Conta: **12755590-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 71,80**
Data: **01/08/2023 - 10:58:08**
Descrição: **agropecuária masson**
ID/Transação:
E07320890202308011357y02Yio6wy5n

falecom@cresol.com.br

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
NÚMERO **452392**
SÉRIE **1**



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº **452392**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4223 0700 8020 0200 0102 5500 1000 4523 9213 4045 0377

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Mercad Acquir e/ou Receb Terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT.: _____

CNPJ: **00.802.002/0001-02**

NÚMERO PROTOCOLO: **342230165392226 24/07/2023 11:33:29**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli** CNPJ / CPF: **95.952.321/0001-00** DATA EMISSÃO: **24/07/2023**

ENDEREÇO: **Rua Leandro Meneghelli, 17** BAIRRO / DISTRITO: **Centro** CEP: **89148-000** DATA DE ENT / SAÍ: **24/07/2023**

MUNICÍPIO: **Vitor Meireles** FONE / FAX: **(47)3258-0222** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: **11:32:00**

FATURA / DUPLICATA

001 23/08/2023 193,84

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 193,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 193,84

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: **O Destinatario** FRETE POR CONTA: **0- Por conta do Remetente (CIF)** CODIGO ANTT: _____ PLACA: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: **Endereco Destinatario, 000** MUNICÍPIO: **RIO DO SUL** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		497195	0,060	0,060

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12344-D00	GUIA METALICO PARA INTRODUCAO CATETER ADULTO -L:230035 V:04/26 Q:2	90183929	040	5102	UND	2	67,15000	134,30	0,00	0,00		0,00	
12346-D00	GUIA METALICO PARA INTRODUCAO CATETER INFANTIL -L:220672 V:12/25 Q:1	90183929	040	5102	UND	1	59,54000	59,54	0,00	0,00		0,00	

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

VITOR MEIRELES, 24/7 123

Vilmar Morgenthaler
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.379-81

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **WHA - Escrita via WhatsApp N. 240723 - Pedidos: 497195 - Pre-Fatura PF-1-35666/1- CLIENTE CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377- ICMS ISENTO CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B BRASIL: Ag:0276-3 C/C:30778-5)-(CAIXA: Ag:4269 C/C:905915-5 Operacao:3)-(ITAU: Ag:8483 C/C:06341-1)-(BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)-(SANTANDER: Ag:1257 C/C:13001255-6)-(SICOOB: Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX: cef@altermed.com.br - Valor dos Impostos Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS: Federal: 26,07 (13,45%) - Estadual: 6,59 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT**

Altermed
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 Logradouro: RUA LEANDRO MENEGUELI, 17, HOSPITAL Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC.

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: ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ **.802.002/0001-**
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO
ALTO VALE DO ITAJAÍ - SICOOB ALTO VALE
Agência: 3034 Conta: 53775-6

Dados da transação

Valor: R\$ 193,84
Data: 01/08/2023 - 11:11:26
Descrição: altermed material médicos
ID/Transação:
E073208902023080114110cDWWHcOn65

falecom@cresol.com.br

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
NÚMERO **448906**
SÉRIE **1**



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA **1**

Nº **448906**

SERIE **1**

FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4223 0600 8020 0200 0102 5500 1000 4489 0610 2378 3508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Mercad Adquir e/ou Receb Terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT: _____

CNPJ: **00.802.002/0001-02**

NÚMERO PROTOCOLO: **342230143639945 28/06/2023 11:52:53**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli** CNPJ / CPF: **95.952.321/0001-00** DATA EMISSÃO: **28/06/2023**

ENDEREÇO: **Rua Leandro Meneghelli, 17** BARRIO / DISTRITO: **Centro** CEP: **89148-000** DATA DE ENT / SAÍ: **28/06/2023**

MUNICÍPIO: **Vitor Meireles** FONE / FAX: **(47)3258-0222** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: **11:50:00**

FATURA / DUPLICATA

001 28/07/2023 174,02

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,09	R\$ 174,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 174,02

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL: **Cleber da Silva 02684672938** FRETE POR CONTA: **0-Por conta do Remetente (CIF)** CODIGO ANTT: _____ PLACA: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **31.750.962/0001-91**

ENDEREÇO: **Rua Auta Sofka, 154** MUNICÍPIO: **RIO DO SUL** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		493874	0,040	0,040

CALCULO DO ISSQN


INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19313** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CALCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD 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
11316-D00	ELETRODO P/BISTURI BOLA 2.1 MM -L.LND26159 V:12/70 Q:2	90189029	040	5102	UND	2	40,29000	80,58	0,00	0,00		0,00	
11323-D00	ELETRODO P/BISTURI FACA RETA PEQ -L.LND27218 V:12/70 Q:2	90189029	040	5102	UND	2	46,72000	93,44	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 2816 123

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



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: WHA - Escrita via WhatsApp N: 16 - Pedidos: 493874 - Pre-Fatura: PF-1-35269/1- CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACETAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA. Medicamentos: 1112401-Especial: 1112432-Correlatos: 8044831-Cosmeticos: 2065567-Saneantes: 3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B BRASIL: Ag: 0276-3 C/C: 30778-5) CAIXA: Ag: 4269 C/C: 905915-5 Operacao 3) (ITAU: Ag: 8483 C/C: 06341-1) (BRADESCO: Ag: 2656-5 C/C: 8020-9) (SANTANDER: Ag: 1257 C/C: 13001255-6) (SICOOB: Ag: 3034 C/C: 53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX: cel@altermed.com.br - Valor dos Impostos: Total: 16,09 - Venda com exclusão do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 32,00 (18,39%) - Estadual: 5,92 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcsrtransportess@hotmail.com.br

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 Logradouro: RUA LEANDRO MENEGUELI, 17, HOSPITAL Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC.

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: **ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**
CNPJ ****802.002/0001-****
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO
ALTO VALE DO ITAJAÍ - SICOOB ALTO VALE**
Agência: **3034** Conta: **53775-6**

Dados da transação

Valor: **R\$ 174,02**
Data: **01/08/2023 - 11:14:22**
Descrição: **altermed material medicos**
ID/Transação:
E07320890202308011413PAWq4x8CBWe

falecom@cresol.com.br



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE

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

DADOS DO PROCESSO

Número do Processo 5505/2023	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 01/08/2023	Data de Vencimento 21/08/2023	Valor Total do Processo 8,17
Observações nota 141930 gta		

PROCESSO

5505/2023

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO

RUBRICA E MATRICULA DO CARTEIRO

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

Município de Vitor Meireles

Parcela ÚNICA	Vencimento 21/08/2023	Outras Informações Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783	ISS	8,17
Informação de Baixa 2023 5505	Total	8,17
(=) Valor Documento 8,17	nota 141930 gta	
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 5505/2023		
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		

Local de Pagamento Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob	Parcela ÚNICA	Vencimento 21/08/2023
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		Agência/Cód. Cedente 4783
Data Emissão 01/08/2023	Lançamento 5505/2023	Espécie DM
Carteira Outras	Espécie Moeda RS	Aceite N
Quantidade Moeda		Valor Moeda
		(=) Valor do Documento 8,17
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.		(-) Descontos/Abatimentos 0,00
Instruções: (a cargo do Cedente)		(+) Correção
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS NÃO RECEBER APÓS 31/12/2023. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA.		(+) Multa
Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo		(+) Juros
Para pagamento via PIX, utilize o QR Code.		(=) Valor Cobrado
		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928		

8166000000 3 08174783202 0 30821202300 3 0000005816 4



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

VITOR MEIRELES, 18/08/23

Vilmar Morgheiro
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.375

Pagamento em
01/08/2023 14:06

Código de Barras

**816600000000817478320230821202300000000
05816**

Autenticação

20380001082302480

Data/Hora

01/08/2023 14:06:57

Operacao

**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

01/08/2023

Valor do Pagamento

R\$ 8,17

Recebemos de MARCIO MORGUENROTH EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Rua Leandro Meneguelli, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	25/07/2023	NFe Nº 000006855
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	990,00	

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 Saída: 1 Entrada: 0 N 000006855 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco 
		Chave de Acesso 4223 0703 5106 6500 0133 5500 1000 0068 5511 1469 4738 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		Protocolo de Autorização 342230166285039 - 25/07/2023 - 08:47:18
Inscrição Estadual 253960398	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 03.510.665/0001-33

Destinatário / Remetente			CNPJ/CPF	Data de Emissão
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			95.952.321/0001-00	25/07/2023
Endereço Rua Leandro Meneguelli, 17 -		Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Município Vitor Meireles		CENTRO	89148-000	25/07/2023
Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada	
47 3258 0222	SC		08:46:00	

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	15/08/2023	330,00	002	15/09/2023	330,00	003	15/10/2023	330,00			

Cálculo dos Impostos		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base Cálculo do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.		Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos	
		0,00		0,00		0,00		0,00		331,55		990,00	
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		990,00	

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	

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
459	PLACA DE FONTE PARA IMPRESSORA	84733049	0102	5102	UN	1,0000	990,0000	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00		331,55

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\$ 282,25 Fed - R\$ 89,30 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D9E24F	Informações Adicionais do Fisco

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 2517 123

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

Excelentíssimo Senhor
BENTO FRANCISCO SILVY
Digníssimo Prefeito Municipal
Vitor Meireles, Estado de Santa Catarina

DECLARAÇÃO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o número **95.952.321/0001-00**, com sede na Rua Leandro Meneghelli, 17, Sabugueiro, Vitor Meireles/SC, DECLARA para os devidos Fins e a quem interessar possa, que os serviços prestados pela **MARCIO MORGUENROTH EIRELI EPP - PANKNET**, Nota Fiscal de serviço nº 6855, no valor de R\$ 990,00, foram prestados e seu pagamento será efetuado em 3 parcelas, sendo que a primeira parcela no valor de R\$ 333,00, foi paga em 01/08/2023.

Vitor Meireles, Estado de Santa Catarina, 02 de agosto de 2023.



CHARLES GERMANO POFFO
Administrador

Recebemos os serviços constantes na NFS-e número 31728, emitida por CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA - CNPJ 16.941.682/0001-77

Nota Mestre: 32203

DATA	Identificação e assinatura do receptor	Data de Emissão: 27/07/2023
		Valor Líquido: 106,10



Prefeitura Municipal de Rio do Sul

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - Série NFS-e

Número da Nota

31728

Data/Hora da Emissão

27/07/2023 08:05

Código de Verificação

8291738727201694168220240727072054708511

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ: 16.941.682/0001-77

Inscrição Municipal: 1492

Razão Social: CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA

Endereço: RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371, SALA 1

Bairro: CENTRO

CEP: 89.160-000

Município: RIO DO SUL

UF: SC

E-mail: nfe@cunhatecnologia.com.br

Telefone: 3521-2064

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI

Endereço: LEANDRO MENEGUELLI, 17

Bairro: CENTRO

CEP: 89.148-000

Município: VITOR MEIRELES

UF: SC

E-mail: ahamvm@gmail.com

Telefone: (47) 3258 0222

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cód.Serviço / Descrição	Vi. Unit	Qtd.	Vi. Bruto	Acréscimo	Desconto	Vi. Líquido	Base ISS	Aliq.	VI. ISS
14.01 - CONTRATO DE MANUTENCAO - TELEFONIA DIGITAL	106,10	1	106,10	0,00	0,00	106,10	106,10	2,00%	2,12

TOTAIS

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

Valor Bruto da Nota: **RS 106,10** VALOR LÍQUIDO DA NOTA: **RS 106,10**

Base de Cálculo RS 106,10	Valor de ISS RS 2,12	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:14,27 Municipal:4,98 FONTE:IBPT

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 27/7 123

Vilmir Morghenrott
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.: ISENTO
 Endereço: RUA LEANDRO MENEGUELLI 17
 Bairro: SAGUGUEIRO - CEP: 89148000
 Município: Vitor Meireles - UF: SC
 Telefone: 4732580222 - Email: financeiro@cunhatecnologia.com.br

Nota: 127698 - Série: U
Modelo: MODELO 22
CFOP: 5307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte
Data Emissão: 25/07/2023
Período Prestação: Julho/2023
Data Prestação: 25/07/2023
Valor a Pagar: 8,50

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

Valor Total () 8,50

Cálculo do Imposto

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

Reservado ao Fisco

Situação do Documento Fiscal

8C02.F2A3.BE49.B525.6803.1992.9B9A.0BD4

ACEITA

Observação

Empresa optante pelo Simples Nacional. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI .
 FATURA Nº 142059 - NF Nº 127698

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

VITOR MEIRELES 2517123

Vilmar Morghenrotin
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF: 735.091.379-91

Pagamento em
01/08/2023 15:28

Banco

341-ITAU UNIBANCO S.A.

Linha digitável

**341910900800722368487317446500088943700
00011460**

Autenticação

20380501082302939

Data/Hora

01/08/2023 15:28:11

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

ITAÚ UNIBANCO BM S.A.

Beneficiário

16941682000177-

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA**

Data Vencimento

09/08/2023

Valor Documento

114.60

Valor Total

114.60

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.**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/08/2023 - 15:32:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 45.602,41	06-QTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.648,19	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.648,19
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858500000363 481901792308 807679050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/08/2023 - 15:32:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 45.602,41	06-QTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.648,19	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.648,19
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858500000363 481901792308 807679050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento em
01/08/2023 15:46

Código de Barras

**8585000003648190179230807679050895952321
0001**

Autenticação

20380001082303032

Data/Hora

01/08/2023 15:46:53

Operacao

**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

01/08/2023

Valor do Pagamento

R\$ 3.648,19

Recebemos de ROSEFARMA FCIA E DRÓG LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.000.206 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente ROSEFARMA FCIA E DRÓG 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. 000.000.206 SÉRIE 001 FL 1/1	
		Chave de Acesso: 4223 0806 1728 0400 0154 5500 1000 0002 0610 0062 5860
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE	Protocolo de autorização de uso: 342230173588925 02/08/2023 08:41:21
---	--

Inscrição Estadual: 254736939	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 06172804000154
---	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 95952321000100	Data da Emissão: 02/08/2023
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		CEP: 89148000	Data da Entrada / Saída: 02/08/2023
Endereço: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		Bairro/Distrito: PALMITOS	UF: SC
Município: VITOR MEIRELES	Fone/Fax: 4732580222	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 08:40:53

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:	352,60		
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	0,00	Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00	Valor Total da Nota:	352,60

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	CST/CIOS/EN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
8902	CLONAZEPAM GERMED 2,500 FRAS Lote: 3R3443 Qtd.: 9 Vl. Id.: 22/05/2023	30049069	0102	5949	CX	9,00	17,18	0,00	154,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86050	NEFEDOLINA COM 30CP MED O - Lote: F70396 Qtd.: 2 Vl. Id.: 20/04/2024	30049099	0102	5949	UN	1,00	31,52	0,00	31,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97213	ANESTESICO 10ML - Lote: F70396 Qtd.: 2	30049029	0102	5949	UN	2,00	12,02	0,00	24,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87379	BROMETO IPRA GEN 20ML -20ML	30049099	0102	5949	CX	1,00	18,82	0,00	18,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88577	ASRODINI SPRAY TEUC 200 DOSE	30049039	0102	5949	CX	5,00	24,80	0,00	124,00	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 2 18 123

Vilmar Morgenthal
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, MD5: b5d9ba2cc06936a8562fe9112dc8ab44; ; NF VINCULADA A NFC-E (Data, Mod, Serie) NF: Número Nota Fiscal: (06/07/2023, 65, 1) NF: 21018: (14/07/2023, 65, 1) NF: 21561: (22/07/2023, 65, 1) NF: 21973: (02/08/2023, 65, 1) NF: 22536	



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: **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\$ 352,60**
Data: **07/08/2023 - 08:05:16**
Descrição: **rosefarma**
ID/Transação:
E07320890202308071104YxQMYYIQG4W

falecom@cresol.com.br



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.952.321/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Período de Apuração Julho/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.16.23216.4090466-4	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000153190795			Valor Total do Documento 5.147,04

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.175,58			1.175,58
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.971,46			3.971,46
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
Totais		5.147,04			5.147,04

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 04/08/2023 16:34:37

85890000051 4 47040385232 0 30071623216 1 40904664386 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000051 4	47040385232 0	30071623216 1	40904664386 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.16.23216.4090466-4
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 5.147,04

Pague com o PIX



Pagamento em
07/08/2023 16:28

Código de Barras

**858900000514704038523230071623216409046
64386**

Autenticação

20380007082307051

Data/Hora

07/08/2023 16:28:56

Operacao


**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

07/08/2023

Valor do Pagamento

R\$ 5.147,04

POFFO DESENVOLVIMENTO EMPRESARIAL LTDA - POFFO DESENVOLVIMENTO EMPRESARIAL CNPJ: 49.780.676/0001-34 DUQUE DE CAXIAS - SALA:02, 155 CEP: 89.160-220 - Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 179585 - Insc. Estadual: Email: poffo.empresarial@gmail.com Telefone: 4798821-7727	Número da NFS-e 43	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

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 7387 3820 4978 0676 2024 0807 0820 2310 6350 	
	Data Fato Gerador 07/08/2023	Data/Hora Emissão 07/08/2023 16:33

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
1703	8291	2,01%	TI	800,00	0,00	0,00	16,08

Descrição do Serviço: Revisão de cálculo judicial do processo trabalhista nº0000025-10.2020.5.12.0048

Valor Total 800,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 800,00	ISSQN 16,08
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Valor Líquido 800,00	

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

1703 Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8291 Rio do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

[1703] 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: 351/2023 de 31/03/2023 13:30:04

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: 26/09/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$107,60 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$30,40 (3,80%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Vencimento: 11/08/2023.

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, 7 18 123

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

www.aiolos.com.br

União digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.15008 21653.818803 00000.013011 6 94390000080000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Especie	Quantidade	Nosso Número
POFFO DESENVOLVIMENTO EMPRESARIAL LTDA		0115-5/1653818-8		R\$		16538188000000013
Número do documento	Contrato	CNPJ/GPF	Vencimento	Valor documento		
NF 43/0001		49.780.676/0001-34	11/08/2023	800,00		
Pagador						
ASSOCIAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE-BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)						
0115-5/1653818-8						
						Autenticação Mecânica

www.aiolos.com.br



085-0

08591.15008 21653.818803 00000.013011 6 94390000080000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					11/08/2023	
Beneficiário			CNPJ/GPF		Agência / Código do Beneficiário	
POFFO DESENVOLVIMENTO EMPRESARIAL LTDA			49.780.676/0001-34		0115-5/1653818-8	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
07/08/2023	NF 43/0001	DS	N	07/08/2023	16538188000000013	
Unid. do Bando	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(*) Valor do Documento	
	01	R\$			800,00	
Informações					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(**) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL - 95.952.321/0001-00						
RUA LEANDRO MENEGHELL, 17						
89148000 - CENTRO - VITOR MEIRELES SC						
Beneficiário Final					Código de Barra	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento em
08/08/2023 07:38

Banco

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

Linha digitável

**0859115008216538188030000001301169439000
0080000**

Autenticação

20380508082300357

Data/Hora

08/08/2023 7:38:33

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

CCC CECRED

Beneficiário

49780676000134-

Pagador

**95952321000100-ASSOCIAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento

11/08/2023

Valor Documento


800.00

Valor Total

800.00

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.**

LACIB - LABORATÓRIO IBIRAMA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS IBIRAMA LTDA CNPJ: 81.388.514/0001-68 RUA 15 DE NOVEMBRO, 141 - SALA 101 e 102 CEP: 89140-000 - Bairro: CENTRO Município: IBIRAMA - SC Telefone: () 33572603 Email: financeiro@labibirama.com.br Insc. Municipal: 180	Número da NFS-e 6956	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE IBIRAMA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181350005820684	
	Data Emissão 02/08/2023	Hora Emissão 10:18:25

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
403	1,00	Unid	402,4400	8135	3.5000 %	TI	402,44	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Exames laboratoriais

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
402,44	14,09	0,00	0,00	402,44
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	4,02	12,07	2,61
				Retenção para a Previdência Social
				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, ambulatorios 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: 20/09/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 54,13 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 8,37 (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.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O RECEBÍVEL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES. 218123

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: **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\$ 402,44**
Data: **08/08/2023 - 11:29:02**
Descrição: **laboratório Ibirama**
ID/Transação:
E07320890202308081428oOA8KThGLIL

falecom@cresol.com.br

 PREFEITURA DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS	NOTA FISCAL		
			0000041
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA		09/08/2023 14:10:34
	DATA DO FATO GERADOR	09/08/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Plantões	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	1.750,00	1.750,00

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

VITOR MEIRELES

918123

Vitor Meireles
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF: 736.091.379-91

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
1.750,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
SIM	0,00	11,38	52,50	26,25	17,50	3,0000 %	1.750,00	52,50	1.589,87

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
 LC116: 0403 - CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado Fora do Município	ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	VITOR MEIRELES - SC	R\$ 235,38 (13.45%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bbe926b18ff88d1420519633a45bf348

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c07d207ec1dfc80cb1a7169d5064f7da

Recebi(emos) de RINASCERE SERVICOS MEDICOS EM SAUDE MENTAL LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000041 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000041
--	--------------------------------------



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: **RINASCERE**
CNPJ ****216.461/0001-****
Instituição: **COOP UNICRED VALE LTDA.**
Agência: **1205** Conta: **454599-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.589,87**
Data: **09/08/2023 - 14:20:15**
Descrição: **rinascere**
ID/Transação:
E07320890202308091719mQGh81liuP1

falecom@cresol.com.br

CNPJ 95.952.321/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.01.23221.1628043-8	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 26,25

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	26,25			26,25
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	26,25	0,00	0,00	26,25

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 09/08/2023 14:43:49

85820000000 7 26250385232 8 63070123221 8 16280438164 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 26250385232 8 63070123221 8 16280438164 6



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.23221.1628043-8
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 26,25

Pague com o PIX



Pagamento em
09/08/2023 14:49

Código de Barras

**858200000002625038523263070123221162804
38164**

Autenticação

20380009082302864

Data/Hora

09/08/2023 14:49:17

Operacao

**DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

09/08/2023

Valor do Pagamento

R\$ 26,25



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.952.321/0001-00

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração 31/08/2023

Data de Vencimento 20/09/2023

Número do Documento 07.01.23221.1628055-1

Pagar este documento até

20/09/2023

Observações

Valor Total do Documento

81,38

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	81,38			81,38
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	81,38	0,00	0,00	81,38

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 81380385232 3 63070123221 8 16280551992 7



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.23221.1628055-1
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 81,38

Pague com o PIX



Pagamento em
09/08/2023 14:53

Código de Barras

**8587000000081380385232630701232211628055
1992**

Autenticação

20380009082302895

Data/Hora

09/08/2023 14:53:03

Operacao

**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

09/08/2023

Valor do Pagamento

R\$ 81,38



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

CONTRIBUINTE

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

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE

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

DADOS DO PROCESSO

Número do Processo 5546/2023	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 09/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Valor Total do Processo 52,5
Observações iss nota 041 RINASCERE		

PROCESSO

5546/2023

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

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



Município de Vitor Meireles

Parcela ÚNICA	Vencimento	Outras Informações
4783	20/09/2023	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente		ISS 52,50
2023 5546		Total 52,50
(=) Valor Documento		iss nota 041 RINASCERE
52,50		
(-) Descontos/Abatimentos		
0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento		
5546/2023		
Cedente		
MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		
Sacado		
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob	Parcela ÚNICA	Vencimento 20/09/2023
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC	Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 09/08/2023	Lançamento 5546/2023	Espécie DM
Carteira Outras	Espécie Moeda R\$	Aceite N
Quantidade Moeda		Valor Moeda
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.		(=) Valor do Documento 52,50
Instruções: (a cargo do Cedente)		(-) Descontos/Abatimentos 0,00
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS		(+) Correção
NÃO RECEBER APÓS 31/12/2023. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA.		(+) Multa
Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo		(+) Juros
Para pagamento via PIX, utilize o QR Code.		(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928		



8165000000 4 52504783202 3 30920202300 3 00000005899 0



... Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ...

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

VITOR MEIRELES 9 18 123

Vilmar Morghenrotli
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.379-97

Pagamento em
09/08/2023 16:17

Código de Barras

**81650000000525047832023092020230000000
005899**

Autenticação

20380009082303497

Data/Hora

09/08/2023 16:17:36

Operacao

**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento


09/08/2023

Valor do Pagamento

R\$ 52,50

GOBELMEC GOBEL MECANICA LTDA CNPJ: 32.597.435/0001-51 RODOVIA VMS 070, S/N - GALPAO CEP: 89148-000 - Bairro: RIBEIRÃO PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 97597990 Celular: (47) 99759799 Email: gobelbruno@gmail.com Insc. Municipal: 851	Número da NFS-e 158	
	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 0199770000578773	
	Data Emissão 11/08/2023	Hora Emissão 14:38:48

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
1401	1,00	Und	580,0000	9977	2.0100 %	TI	580,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
SERVICO DE TORNO									
1401	1,00	Und	50,0000	9977	2.0100 %	TI	50,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
MAO DE OBRA MECANICO									
Base de Cálculo		Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total				
630,00		SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	630,00				
IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	COFINS	0,00	PIS	0,00

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

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 da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

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

(1401) 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: 3/2019 de 12/03/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 84,74 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 29,55 (4.6900%), 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 FINSC
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES 11/8/23

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



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



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: **GOBEL MECANICA LTDA**
CNPJ ****597.435/0001-****
Instituição: **COOP CRESOL VALE**
Agência: **2675** Conta: **7997-9**

Dados da transação

Valor: **R\$ 630,00**
Data: **11/08/2023 - 16:07:08**
Descrição: **gobel mecânica**
ID/Transação:
E07320890202308111906bMkS3whCfo0

falecom@cresol.com.br

RECEBEMOS DE	GOBEL MECANICA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.000.172
____/____/____	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (10)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 650,00		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GOBEL MECANICA LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
RODOVIA VMS 070 Nº 0 RIBEIRAO PALMITOS 89148-000 VITOR MEIRELES SC TELEFONE: (47) 99994-3109	0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.000.172 Série 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO: 4223 0832 5974 3500 0151 5500 1000 0001 7218 2349 0089
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230181586894 - 2023-08-10 16:29:41.0000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260254606	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 32.597.435/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		10 95.952.321/0001-00		10/08/2023
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R LEANDRO MENEGHELLI	17	SABUGUEIRO	89148-000	10/08/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
VITOR MEIRELES	SC	(47) 3258-0222		16:29:31

FATURA				

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	650,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				650,00

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

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.
69	ROLAMENTO OCILANTE	8482.99.90	0102	5.102	UN	2	295,00	590,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	124,49
70	TRAVA ARANHA	7318.22.00	0102	5.102	UN	2	30,00	60,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	20,42

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 10 18 123

Vitor Morgheiroin
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.379-01

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 851	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 650,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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: 114,65 (17,64%) - Estadual: 30,26 (4,66%), Fonte IBPT C07872]	



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: **GOBEL MECANICA LTDA**
CNPJ ****597.435/0001-****
Instituição: **COOP CRESOL VALE**
Agência: **2675** Conta: **7997-9**

Dados da transação

Valor: **R\$ 650,00**
Data: **11/08/2023 - 16:08:30**
Descrição: **gobel mecânica**
ID/Transação:
E07320890202308111908gjlwbYC3LQt

falecom@cresol.com.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 33	
	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 0199770000579047	
	Data Emissão 14/08/2023	Hora Emissão 08:09:11

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
3101	1,00	Und	612,7800	9977	5.0000 %	TI	612,78	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 SERVIÇO DE MÃO DE OBRA E MANUTENÇÃO

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
612,78	SIMEI	0,00	0,00	612,78
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 82,42 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 27,82 (4.5400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

VITOR MEIRELES 1418123



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

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



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\$ 612,78**
Data: **14/08/2023 - 08:11:32**
Descrição: **João Sérgio dos passos**
ID/Transação:
E07320890202308141111FWkY96zaqgB

falecom@cresol.com.br

RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CENTRO-VITOR MEIRELES

CNPJ 95.952.321/0001-00

CNES-2377659

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES JULHO DE 2023

A.H.A.M

Mac-Média e Alta Complexidade


Sequência	Procedimento	Código	Quantidade	CBO
01	CONSULTA	03.01.06.00.96	698	255125
02	MEDICAÇÃO	03.01.10.00.12	393	322205
03	OBSERVAÇÃO	03.01.06.00.29	30	225125
04	REMOÇÃO DE CERUME	04.04.01.02.70	06	225125
05	INTERNAÇÃO		22	
06	EXTRAÇÃO DE UNHA	04.01.01.00.58	00	255121
07	DEBRIDAMENTO	04.01.01.00.15	00	225125
08	COVID-19	03.03.01.02.23	00	
09	ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.00.36	24	225125
10	CISTO CEBÁCEO	04.01.01.00.74	00	225125
TOTAL			1173	

PAB-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE	CBO
01	SUTURA	04.01.01.00.66	11	225125
02	CURATIVO	03.01.10.02.84	23	223505
03	DRENAGEM	04.01.01.00.31	00	225125
04	NEBULIZAÇÃO	03.01.10.01.01	00	225505
05	RETIR. PONTOS	03.01.10.01.52	01	223505
TOTAL			35	

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

Vitor Meireles, 15 AGOSTO de 2023


Vilmar Morghenroth
Presidente da A.H.A.M

Vilmar Morghenroth
Presidente da A.H.A.M
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.379