

INFORMATIVO


748-X
Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 05/09/2023	
Beneficiário POFFO ASSESSORIA E CONSULTORIA - CNPJ: 22.923.267/0001-93					Agência / Código do Beneficiário 0228.A3.24428	
Data do Documento 31/05/2023	Nº do Documento NF 1246	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 31/05/2023	Nosso Número 23/100031-8	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 2.500,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CNPJ: 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO VITOR MEIRELES SC - 89148-000					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Rescissão 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.

Corra na linha abaixo


748-X
74891.12313 00031.802283 00244.281085 1 94640000250000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 05/09/2023	
Beneficiário POFFO ASSESSORIA E CONSULTORIA - CNPJ: 22.923.267/0001-93					Agência / Código do Beneficiário 0228.A3.24428	
Data do Documento 31/05/2023	Nº do Documento NF 1246	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 05/06/2023	Nosso Número 23/100031-8	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 2.500,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CNPJ: 95.952.321/0001-00 RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO VITOR MEIRELES SC - 89148-000					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	



Pagamento Boleto em
31/08/2023 16:03

Agência
2675

Conta
665-3

Banco
748-748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.

Linha digitável
**7489112313000318022830024428108519464
0000250000**

Autenticação
20380531082303130

Data/Hora
31/08/2023 16:03:25

Operacao
PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Data Vencimento
05/09/2023

Valor Documento
R\$ 2.500,00

Valor Total
R\$ 2.500,00

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. AV. ... DA 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: 000.004.120 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	
VENDA DE MERCADORIA		4223 0842 8806 2300 0146 5500 1000 0041 2012 0626 1276	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
261213539		42.880.623/0001-46	342230176297378 04/08/2023 14:40:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		95.952.321/0001-00	04/08/2023
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA LEANDRO MENEGUELLI, Nº 123		CENTRO	89148-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
VITOR MEIRELES		(47) 3258-0222	SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
			14:40

FATURA									
DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	
001	95,80	25/08/2023							


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	95,80					
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	95,80				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		3 0 ou 3 - Emitante 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete					42.880.623/0001-46
L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA.							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01		ITUPORANGA		SC	261213539		
QUANTIDADE	ESPECIE	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	
643	SACO DE LIXO BRANCO 30 LT INFECTANTE	39232990	0102	5102	UN	2	47,90	95,80	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:1582 VENDEDOR:ELIEZER COND. PGTO:BOL 21 DIAS - R\$ 150,00 NOME FANTASIA:HOSPITAL ANGELINA ME VAL APROX TRIBUTOS R\$37,05 (38,67%) 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.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES. 418123



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: **LA V E DISTRIBUIDORA
ATACADISTA LTDA**
CNPJ ****880.623/0001-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **5347** Conta: **7585-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 95,80**
Data: **31/08/2023 - 16:07:03**
Descrição: **impel**
ID/Transação:
E07320890202308311906hlqtyKQSwqV

falecom@cresol.com.br

 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 5724	
	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 0199770000577520	
	Data Emissão 04/08/2023	Hora Emissão 16:37:26

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	330,0000	9977	2.8334 %	NTIFx	330,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

SERVIÇOS PARA AQUISIÇÃO CERTIFICADO DIGITAL MODELO A3, VALIDADE 3 ANOS SEM MIDEA

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
330,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	330,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

1718 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras informações

NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

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

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

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 44,39 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 12,21 (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, 4 18 23

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



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 330,00**
Data: **31/08/2023 - 16:12:16**
Descrição: **contabilidade boing**
ID/Transação:
E07320890202308311912p3NACw17C0b

falecom@cresol.com.br

CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA CNPJ: 16.941.682/0001-77 VISCONDE DE MAUA - , 371 CEP: 89.160-103 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 1492 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 32847	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7387 5920 1694 1682 2024 0828 0820 5590 1202 
	Data Fato Gerador: 28/08/2023 Data/Hora Emissão: 28/08/2023 16:42

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	8291	2%	TI	106,10	0,00	0,00	2,12
Descrição do Serviço: CONTRATO DE MANUTENCAO - TELEFONIA DIGITAL							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
106,10	0,00	0,00	106,10	2,12			
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	106,10				

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8291 Rio do Sul

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(1401) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1509/2012 de 06/11/2012 00:00:00
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 26/09/2023
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$14,27 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$4,98 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:14,27 Municipal:4,98 FONTE:IBPT
Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

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

VITOR MEIRELES 28/8/23

Vitor Morgheiro Júnior
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: 132416 - Série: U
Modelo: MODELO 22
CFOP: 5307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte
Data Emissão: 25/08/2023
Período Prestação: Agosto/2023
Data Prestação: 25/08/2023
Valor a Pagar: 8,50

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

Valor Total () 8,50

Cálculo do Imposto

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

Reservado ao Fisco

Situação do Documento Fiscal

6584.1D38.EB05.2CC9.96BD.BCCE.0337.27C5

ACEITA

Observação

Empresa optante pelo Simples Nacional. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
FATURA Nº 147184 - NF Nº 132416

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 25/08/23

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

Itaú Banco Itaú 341-7						Recibo do Pagador	
Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento 09/09/2023	
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371 - RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 8483/17446-5	
Data do Documento 23/08/2023	Número do Documento S100003332201	Dig.	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 23/08/2023	Nosso Número 109/00007647-6	
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(+/-) Valor do Documento 114,60	
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,29 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO MENSALIDADE LINHA DIGITAL CUNHA						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO 89148000-VITOR MEIRELES-SC				CPF/CNPJ: 95952321000100			
Sacador / Avalista:				CÓD. DE BAIXA			
						Autenticação mecânica	

Itaú Banco Itaú 341-7						Ficha de Caixa	
Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento 09/09/2023	
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371 - RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 8483/17446-5	
Data do Documento 23/08/2023	Número do Documento S100003332201	Dig.	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 23/08/2023	Nosso Número 109/00007647-6	
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(+/-) Valor do Documento 114,60	
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,29 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO MENSALIDADE LINHA DIGITAL CUNHA						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO 89148000-VITOR MEIRELES-SC				CPF/CNPJ: 95952321000100			
Sacador / Avalista:				CÓD. DE BAIXA			
						Autenticação mecânica	

Itaú Banco Itaú 341-7						34191.09008 00764.768487 31744.650008 4 94680000011460	
Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento 09/09/2023	
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371 - RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 8483- / 17446-5	
Data do Documento 23/08/2023	Número do Documento S100003332201	Dig.	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 23/08/2023	Nosso Número 109/00007647-6	
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(+/-) Valor do Documento 114,60	
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,29 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,15 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO MENSALIDADE LINHA DIGITAL CUNHA						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO 89148000-VITOR MEIRELES-SC				CPF/CNPJ: 95952321000100			
Sacador / Avalista:				CÓD. DE BAIXA			
						Autenticação mecânica	



Pagamento em
31/08/2023 16:18

Banco

341-ITAU UNIBANCO S.A.

Linha digitável

**341910900800764768487317446500084946800
00011460**

Autenticação

20380531082303211

Data/Hora

31/08/2023 16:18:01

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

ITAÚ UNIBANCO BM S.A.

Beneficiário

16941682000177-

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA**

Data Vencimento

09/09/2023

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.**

Recebemos de OXIGENIO JOACABA COM. DE GASES ATM. E P. SAUDE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO DE SERV. SOCIAIS VOLUNT. DE VITOR MEIRELES - RUA SANTA CATARINA, 2450 - CENTRO - VITOR MEIRELES - SC. - Emissão: 27/07/2023 Valor Total: R\$ 1.635,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.079
Série 025

Recebemos de OXIGENIO JOACABA COM. DE GASES ATM. E P. SAUDE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO DE SERV. SOCIAIS VOLUNT. DE VITOR MEIRELES - RUA SANTA CATARINA, 2450 - CENTRO - VITOR MEIRELES - SC. - Emissão: 27/07/2023 Valor Total: R\$ 1.635,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.079
Série 025

OXIGENIO JOACABA COM. DE GASES ATM. E P. SAUDE LTDA

MAQGASES
GASES ATMOSFÉRICOS

RUA ARMINDO RAIMUNDO HEBERLE, 415 VILA REMOR
JOACABA - SC - CEP 89600-000
Fone: (48)3521-0363
compras@maqgases.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.008.079
Série 025
1/1



CHAVE DE ACESSO
4223 0707 1747 3500 0180 5502 5000 0080 7914 1172 4874

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230169089241 27/07/2023 16:08:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254910564 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 07.174.735/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE SERV. SOCIAIS VOLUNT. DE VITOR MEIRELES CNPJ / CPF 21.544.442/0001-79 DATA DA EMISSÃO 27/07/2023

ENDEREÇO RUA SANTA CATARINA, 2450 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89148-000 DATA DA SAÍDA 27/07/2023

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES UF SC TELEFONE / FAX (47)98851-1227 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:08:51

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 03/08/2023
Valor R\$ 1.635,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.635,00	196,20	0,00	0,00	1.635,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.635,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL 15 - OXIGENIO JBA COM.DE GASES AT.E PROD P/ A SAUDE LTDA EPP FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO RLF0H61 UF SC CNPJ / CPF 07.174.735/0001-80

ENDEREÇO RUA ARMINDO RAIMUNDO HEBERLE, 415, VILA REMOR MUNICÍPIO JOACABA UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254910564

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27			0	27,00	27,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
11	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) - OXIGENIO MED. 3 M	28044000	000	5104	M3	6,00	80,00	0,00	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
145	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) - OXIGENIO MED. 7 M	28044000	000	5104	M3	21,00	55,00	0,00	1.155,00	1.155,00	138,60	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E/OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A ANAM VITOR MEIRELES. 27/7/23

Vilmar Morgenrohn
Presidente da ANAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.379-91

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota Fiscal ref. a nota fiscal eletrônica de remessa nro 58669 de 22/07/2023, 58734 de 26/07/2023.
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPOORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.
Caso não receba o arquivo XML dessa nota, o mesmo encontra-se disponível no site www.cofrenfe.com.br, para Download NF emitida com alíquota de 12% de ICMS nos termos da Lei n 17.878, de 27/12/2019. Conforme previsto no 4.º art. 19, d Lei n 10.297, de 26/12/96, se a mercadoria for destinada para consumo, imobilizado ou serviço, o destinatário fica responsável por recolher a diferença do imposto.
Dedução do ICMS da base de cálculo do PIS e COFINS conforme Parecer SEI N 7698/2021/ME

RESERVAÇÃO AO FISCO

Cliente Fantasia: 4743 - ASSOCIACAO DE SERV. SOCIAIS VOLUNT. DE VITOR MEIRE
CNPJ: 07.174.735/0001-80 - End: R. Santa Catarina, 2450 - Centro - Vitor Meireles - SC



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: **OXIGENIO JOACABA
COMERCIO DE GASES ATMOSFERICOS E
PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ ****174.735/0001-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **2103** Conta: **605133-2**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.635,00**
Data: **31/08/2023 - 16:20:25**
Descrição: **maqgases**
ID/Transação:
E07320890202308311920KNAkN6U3aiU

falecom@cresol.com.br

Recebi da empresa LADOMIRO MERON LUNELLI POHLOD 07556536963 a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e N° 402
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 0199770000579096

 GRAFICA LUNELLI LADOMIRO MERON LUNELLI POHLOD 07556536963 CNPJ: 36.467.235/0001-35 RUA SANTA CATARINA, 3096 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580372 Celular: (47) 996958883 Email: graficalunelli@gmail.com Insc. Municipal: 902	Número da NFS-e 402	
	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 0199770000579096	
	Data Emissão 14/08/2023	Hora Emissão 15:59:59

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1510	2.000,00	Und	0,3000	9977	5.0000 %	TI	600,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
PULSEIRA BRANCA NYLON PERSONALIZADA

Base de Cálculo 600,00	Valor ISSQN SIMEI	Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00	Valor Total 600,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

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

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

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 80,00 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 30,00 (5,0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014. Fonte: IBPT

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

PIX: 36.467.235/0001-35

Em Nome de: Ladomiro Meron Lunelli Pohlod 07556536963

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES
14/08/2023
CPF: 35.031.370-21

Mar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 600,00**
Data: **31/08/2023 - 16:24:20**
Descrição: **gráfica lunelli**
ID/Transação:
E07320890202308311924VCqIXE2GUg4

falecom@cresol.com.br

 PREFEITURA DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS	NOTA FISCAL 0000043	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 31/08/2023 09:11:47	
	DATA DO FATO GERADOR 31/08/2023	

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@maiscontabilidadecon dominio.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	850,00	850,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 3118123

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

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
850,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
SIM	0,00	5,53	25,50	12,75	8,50	3,0000 %	850,00	25,50	772,22

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC118: 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\$ 114,33 (13.45%)
---	---	--	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 832ac24a7859be0e7f607ce0a15f7b6d

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 **0000043**.

NÚMERO NOTA FISCAL

0000043



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\$ 772,22**
Data: **31/08/2023 - 16:30:02**
Descrição: **rinascere**
ID/Transação:
E07320890202308311929C48wkd9EapE

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 07.01.23242.1004197-9	Parar este documento até 20/09/2023
Observações NF: 42 - Rinscere Servicos Medicos em Saude Menta			Valor Total do Documento 1.245,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.245,00			1.245,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
Totais		1.245,00	0,00	0,00	1.245,00

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 30/08/2023 14:15:32

85880000012 1 45000385232 8 63070123242 0 10041979485 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000012 1 45000385232 8 63070123242 0 10041979485 5



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.23242.1004197-9
Parar até: 20/09/2023
Valor: 1.245,00

Pague com o PIX



Pagamento em
31/08/2023 16:50

Código de Barras

**858800000124500038523263070123242100419
79485**

Autenticação

20380031082303355

Data/Hora

31/08/2023 16:50:11

Operacao

**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

31/08/2023

Valor do Pagamento

R\$ 1.245,00



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 5637/2023	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Valor Total do Processo 2490
Observações ISS nota 42 RINASCERE		

PROCESSO

5637/2023

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	Vencimento	Outras Informações
ÚNICA	20/09/2023	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente	4783	ISS 2.490,00
Informação de Baixa	2023 5637	Total 2.490,00
(=) Valor Documento	2.490,00	ISS nota 42 RINASCERE
(-) Descontos/Abatimentos	0,00	
(+) Correção		
(-) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento	5637/2023	
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 31/08/2023	Lançamento 5637/2023	Espécie DM	Aceite N
Carteira Outras	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.		Informação de Baixa 2023 5637	
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.		(=) Valor do Documento 2.490,00	
Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo Para pagamento via PIX, utilize o QR Code.		(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		(+) Correção	
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928		(+) Multa	
		(+) Juros	
		(=) Valor Cobrado	



8165000024 4 90004783202 8 30920202300 3 00000006034 3



--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

Pagamento em
31/08/2023 16:52

Código de Barras

**81650000024900047832023092020230000000
006034**

Autenticação

20380031082303369

Data/Hora

31/08/2023 16:52:55

Operacao

**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

31/08/2023

Valor do Pagamento

R\$ 2.490,00



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

PROCESSO

5638/2023

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

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 5638/2023	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Valor Total do Processo 25,5
Observações iss nota 43 Rinascere		

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

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

Município de Vitor Meireles

Parcela	Vencimento	Outras Informações
ÚNICA	20/09/2023	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783		ISS 25,50
Informação de Baixa 2023 5638		Total 25,50
(=) Valor Documento 25,50		iss nota 43 Rinascere
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 5638/2023		
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	Informação da Baixa 2023 5638
Data Emissão 31/08/2023	Lançamento 5638/2023	Espécie DM	Aceite N	(=) Valor do Documento 25,50	
Carteira Outras	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.					
Instruções: (a cargo do Cedente) DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS NÃO RECEBER APÓS 31/12/2023, APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA.					
Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo Para pagamento via PIX, utilize o QR Code.					
				(+/-) Correção	
				(+/-) Multa	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928				(+/-) Juros	
				(+/-) Valor Cobrado	

81690000000 0 25504783202 7 30920202300 3 00000006035 0



Pagamento em
31/08/2023 16:57

Código de Barras

**81690000000255047832023092020230000000
006035**

Autenticação

20380031082303388

Data/Hora

31/08/2023 16:57:14

Operacao

**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

31/08/2023

Valor do Pagamento

R\$ 25,50



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 07.01.23243.2573547-7	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações NF: 43 - Rinscere Servicos Medicos em Saude Menta			Valor Total do Documento 12,75
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	12,75			12,75
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	12,75	0,00	0,00	12,75

85820000000 7 12750385232 3 63070123243 9 25735477072 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7	12750385232 3	63070123243 9	25735477072 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.23243.2573547-7
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 12,75



Pagamento em
31/08/2023 17:00

Código de Barras

**858200000001275038523263070123243257354
77072**

Autenticação

20380031082303403

Data/Hora

31/08/2023 17:00:23

Operacao

**DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

31/08/2023

Valor do Pagamento

R\$ 12,75



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 07.01.23243.2575875-2	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações NF: 43 - Rinscere Servicos Medicos em Saude Menta Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 39,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	39,53			39,53
	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	39,53	0,00	0,00	39,53

SENA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

31/08/2023 10:44:34

85880000000 8 39530385232 7 63070123243 9 25758752580 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 39530385232 7 63070123243 9 25758752580 7



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.23243.2575875-2
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 39,53

Pague com o PIX



Pagamento em
31/08/2023 17:03

Código de Barras

**858800000003953038523263070123243257587
52580**

Autenticação

20380031082303421

Data/Hora

31/08/2023 17:03:04

Operacao

**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

31/08/2023

Valor do Pagamento

R\$ 39,53

RECEBEMOS DE PSI MOVEIS E AUTOMACAO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.010.060 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (1085) VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.166,25	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PSI MOVEIS E AUTOMACAO COMERCIAL LTDA  RUA MARQUÊS DO HERVÓ 1549 PONTO CHIC 89140000 IBIRAMA SC TELEFONE: (47) 3357-2069	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.010.060 Série 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO: 4223 0821 2784 6300 0190 5500 1000 0100 6011 4669 6369
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230193850839 - 2023-08-24 17:42:41.0000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257496653	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.278.463/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 24/08/2023
ENDEREÇO R LEANDRO MENEGHELLI Nº 017		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES UF SC		FONE/FAX (47) 3258-0022	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA ENTRADA/SAÍDA 17:42:41			

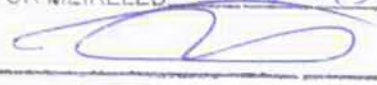
FATURA	1	23/09/2023	2.166,25		
---------------	---	------------	----------	--	--

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	2.166,25
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
				2.166,25

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																	
CÓD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
1757	IMPRESSORA DE ETIQUETAS ARGOX OS-2140 USB SERIAL PPLA PPLB PPLZ PRETA Número de série: 22F54405	8443.32.99	0102	5.102	UN	1	1.945,00	1.945,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	476,72
68	RIBBON FITA POLIESTER IMP. TIPO CERA 110,00MM X 90M EXT TUBO	9612.10.00	0102	5.102	UN	2	15,00	30,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	11,43
2675	ETIQUETA 60X80 C/ 21 METROS E 260 ETIQUETAS	4821.10.00	0102	5.102	UN	15	12,75	191,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	58,24

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 2418 623



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

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
3756	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [OBS. Recebido e aprovado! Podem prosseguir a instalação. att: Charles Poffo.] [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.] [MD5: 2249F5F4043EED0B47E32465236DC114]. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 442,64 (20.43%) - Estadual: 103,74 (4.79%). Fonte IBPT C07872.]	RESERVADO AO FISCO



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário MATEUS IURI SCHNEIDER EIRELI ME		Agência / Código Beneficiário 0115-5/00011210-0		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Nosso Número 0011210000036356		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 23/09/2023	Número do Documento 10060/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.166,25	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Data do Processamento 24/08/2023	



085-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 23/09/2023	
Beneficiário MATEUS IURI SCHNEIDER EIRELI ME / CNPJ: 21.278.463/0001-90 RUA MARQUES DO HERVAL 1549 PONTO CHIC IBIRAMA SC 89140000					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00011210-0	
Data do Documento 24/08/2023	Número do Documento 10060/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/08/2023	Nosso Número 0011210000036356	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 2.166,25	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,44 por dia de atraso para pagamento a partir de 24/09/2023. Cobrar multa de R\$ 43,32 para pagamento a partir de 24/09/2023.					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
R LEANDRO MENEGHELLI 017
89148000 CENTRO VITOR MEIRELES SC

CPF / CNPJ
95.952.321/0001-00
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica



085-1

08591.15008 40011.210008 00036.356012 2 94820000216625

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 23/09/2023	
Beneficiário MATEUS IURI SCHNEIDER EIRELI ME / CNPJ: 21.278.463/0001-90 RUA MARQUES DO HERVAL 1549 PONTO CHIC IBIRAMA SC 89140000					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00011210-0	
Data do Documento 24/08/2023	Número do Documento 10060/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/08/2023	Nosso Número 0011210000036356	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 2.166,25	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,44 por dia de atraso para pagamento a partir de 24/09/2023. Cobrar multa de R\$ 43,32 para pagamento a partir de 24/09/2023.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
R LEANDRO MENEGHELLI 017
89148000 CENTRO VITOR MEIRELES SC

CPF / CNPJ
95.952.321/0001-00
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Singular Lite 23.06.1.0

Pagamento em
01/09/2023 08:13

Banco

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

Linha digitável

**085911500840011210008000363560122948200
00216625**

Autenticação

20380501092300786

Data/Hora

01/09/2023 8:13:17

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

CCC CECRED

Beneficiário

21278463000190-

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento

23/09/2023

Valor Documento

2166.25

Valor Total

2166.25

Aviso:

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

Recebemos de MARCIO MORGUENROTH EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Rua Leandro Meneguelli, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	25/07/2023	NFe N° Série	0000006855 001
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 0000006855 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 de 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	95.952.321/0001-00	Data de Emissão	25/07/2023
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI				CEP	89148-000	Data Saída/Entrada	25/07/2023
Endereço Rua Leandro Meneguelli, 17 -		Bairro/Distrito CENTRO		Inscrição Estadual		Hora Saída/Entrada 08:46:00	
Município Vitor Meireles	Fone 47 3258 0222	UF SC					

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	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	331,55	Valor Total dos Produtos	990,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Dason.	0,00	Valor Total da Nota	990,00

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

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CROSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	AL. Q. %		Vir. 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 Adicionais do Fisco						
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\$ 262,25 Fed - R\$ 69,30 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D9E24F																

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

VITOR MEIRELES 05/7/23

Vitor Morguenroth
 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, 05 de setembro de 2023.



CHARLES GERMANO POFFO
Administrador

Pagamento em
01/09/2023 08:17

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

Linha digitável
**7569130847010220191010280823003719504000
0033300**

Autenticação
20380501092300796

Data/Hora
01/09/2023 8:17:24

Operacao
PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente
BANCOOB

Beneficiário
03510665000133-

Pagador
**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHEL**

Data Vencimento
15/10/2023

Valor Documento
333.00

Valor Total
333.00

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

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 456749
		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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **456749**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4223 0800 8020 0200 0102 5500 1000 4567 4910 5747 8145

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad. Adquir.e/ou Receb.Terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.802.002/0001-02
---	---------------------------------	----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Angelina Meneghelli		95.952.321/0001-00		24/08/2023
ENDEREÇO Rua Leandro Meneghelli, 17	BARRIO / DISTRITO Centro	CEP 89148-000	DATA DE ENT. / SAÍDA 24/08/2023	
MUNICÍPIO Vitor Meireles	FONE / FAX (47)3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:11:00

FATURA / DUPLICATA

001	23/09/2023	340,00			
-----	------------	--------	--	--	--

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
		RS 340,00	RS 57,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 57,80	RS 340,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 340,00			

TRANSPORTADOR / VOLUME		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL Cleber da Silva 02684672938		0-Por conta do Remetente (CIF)				SC	31.750.962/0001-91
ENDEREÇO Rua Auto Sofka, 154		MUNICÍPIO RIO DO SUL		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
	VOLUME(S)		501522	0,000	0,000		

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

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CPOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11151-D00	DETECTOR (DOPPLER) P/BATIMENTOS CARDIOFETAIS - L:MFD2B022037938 V:12/70 Q:1	90181290	200	5102	UND	1	340,00000	340,00	340,00	57,80		17,00	

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

Vitor Meireles 2418123

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - WHA - Escrita via WhatsApp N.:230823 - Pedidos: 501522 - Pre-Fatura: PF-1-36129/1#- CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA. Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlato:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 1/1999,CONVENIO 38/91,CONVENIO 63/20,CONVENIO 65/11,CONVENIO 87/02,CONVENIO 90/21,CONVENIO 126/10,CONVENIO 162/94,CONVENIO 187/21,LEI 17930/2020,LEI 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - 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: 57,80 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 50,08 (14,73%) - Estadual: 11,56 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedesrltransportessg@hotmail.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00. Logradouro: RUA LEANDRO MENEGUELI, 17, HOSPITAL. Bairro: CENTRO. Municipio: VITOR MEIRELES - SC.	



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\$ 340,00**
Data: **01/09/2023 - 08:23:36**
Descrição: **altermed**
ID/Transação:
E07320890202309011123E101OmmQjuN

falecom@cresol.com.br

Recebi da empresa LADOMIRO MERON LUNELLI POHL0D 07556536963 a NFS-e desciminada ao lado		NFS-e Nº 403 Cód. Autenticidade 0199770000583344
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

 GRAFICA LUNELLI LADOMIRO MERON LUNELLI POHL0D 07556536963 CNPJ: 36.467.235/0001-35 RUA SANTA CATARINA, 3096 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580372 Celular: (47) 996958883 Email: graficalunelli@gmail.com Insc. Municipal: 902	Número da NFS-e 403	
	Situação CANCELADA	

NFSe Cancelada. Emitida apenas para fins de arquivamento.

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Vitor Meireles Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade 0199770000583344	
	Data Emissão 25/08/2023	Hora Emissão 10:45:54

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.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF																								
1510	1,00	Und	165,0000	9977	5.0000 %	TI	165,00	0,00	0,00																								
Descrição do Serviço: Carimbo Profissional Trodat - Tamanho: 70x25mm																																	
1510	4,00	Und	12,3700	9977	5.0000 %	TI	49,48	0,00	0,00																								
Descrição do Serviço: Placas de Sinalização/Informativa (LEITO) - Material: PVC 0,5mm Cristal Frente e Verso - Tamanho: 21,9x29,4cm - Impressão: 4x0 (Colorida Frente)																																	
1510	4,00	Und	12,3700	9977	5.0000 %	TI	49,48	0,00	0,00																								
Descrição do Serviço: Placas de Sinalização/Informativa (POLTRONA) - Material: PVC 0,5mm Cristal Frente e Verso - Tamanho: 21,9x29,4cm - Impressão: 4x0 (Colorida Frente)																																	
1510	4,00	Und	20,7500	9977	5.0000 %	TI	83,00	0,00	0,00																								
Descrição do Serviço: Placas de Sinalização/Informativa (RISCO DE QUEDA) - Material: PVC 0,5mm Cristal Frente e Verso - Tamanho: 31x23cm - Impressão: 4x0 (Colorida Frente)																																	
<table border="1"> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td>Valor ISSQN</td> <td>Valor ISSRF</td> <td>Desconto</td> <td colspan="2">Valor Total</td> </tr> <tr> <td>346,96</td> <td>SIMEI</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td colspan="2">346,96</td> </tr> <tr> <td>IR</td> <td>INSS</td> <td>CSLL</td> <td>COFINS</td> <td>PIS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> </table>										Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total		346,96	SIMEI	0,00	0,00	346,96		IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total																													
346,96	SIMEI	0,00	0,00	346,96																													
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS																													
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																													

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

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

Handwritten: Vitor Meireles 9518123

Stamp: Vitor Morgenroth Presidente da AHAM Gestão 2021/2023 CPF: 736.091.379

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

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 46,67 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 17,35 (5.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

PIX: 36.467.235/0001-35

Em Nome de: Ladoeiro Meron Lunelli Pohlod 075565369-63



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 346,96**
Data: **01/09/2023 - 08:25:51**
Descrição: **gráfica lunelli**
ID/Transação:
E07320890202309011125E4S7hPcQpC4

falecom@cresol.com.br

NF-e
Nr 4770
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: 30/08/2023 Val: Total: 3.585,38
Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENE Ghelli, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1694 (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 4770
Série 1
0-Entrada
1-Saída

CONTROLE DO FISCO
4223 0803 2479 1400 0140 5500 1000 0047 7016 2004 0715

CHAVE DE ACESSO

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 342230198024004 30/08/2023 08:48:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli

CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 30/08/2023

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

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.585,36
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DESKONTO	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.585,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
9 - Sem Frete

QUANTIDADE 390 ESPECIE MARCA NÚMERO 193 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
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	1	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,595	5,30	13,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	3,095	5,39	16,68	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	5,225	5,89	30,77	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	25	2,99	74,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	2	2,69	5,38	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
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	3,045	5,60	17,05	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	1	120,00	120,00	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
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	10,49	10,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,17	6,69	14,51	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	10,49	10,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	4,975	2,99	14,87	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	3,98	2,99	11,90	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	5,005	3,99	19,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	5,145	4,89	25,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	5,18	3,99	20,66	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
3104	REPOLHO	00000000	5929	040	UND	1	2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	KGS	6,265	8,39	52,56	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07108000	5929	040	KGS	4,4	3,49	15,35	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	00000000	5929	040	UND	2	2,69	5,38	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	07108000	5929	040	KGS	3,87	4,29	16,60	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	00000000	5929	040	UND	1	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	2,575	5,60	14,42	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	2,855	4,29	12,24	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	4,105	4,29	17,61	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	10,49	41,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	12,9	2,99	38,57	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	5,44	2,99	16,26	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS
MD-5: cbd2fa4d223e5cd26993e9d4f7abb3c1
CNPJ: 03.247.914/0001-40 Emissão: 30/08/2023 a 28/08/2023

RESERVADO AO FISCO

Cupom Fiscal: 2580403 / 4876354 / 4110212 / 4687034 / 4696784 / 4657654 / 4650944 / 2901033 / 4689074
Fonte: RS: 441-45(Fed) RS: 497-69(Est) RS: 0,00(Mun) Fonte:

VITOR MEIRELES 30/8/23
Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2023
CPF: 72

NF-e Nr 4770 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: 30/08/2023 Valor Total: 3.585,36 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)98498-9815 mercadomaioc@hotmail.com DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 4770 Série 1 0-Entrada 1-Saida 1 CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 4223 0803 2479 1400 0140 5500 1000 0047 7016 2004 0715

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 342230198024004 30/08/2023 08:48:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 30/08/2023 ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGBELLI, 17 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89148-000 DATA SAÍDA / ENTRADA MUNICÍPIO VITOR MEIRELES FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA TABLE with columns: NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS 9 - Sem Frete FRETE POR CONTA PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE 390 ESPECIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS TABLE with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM, CFOP, CST, UND, QUANT, VLR UNIT, VALOR TOTAL, B. CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

DADOS ADICIONAIS PERÍODO DE VALIDADE DOS FINS QUE O MATERIAL É OU SERVIÇO Cupom Fiscal: 2860403 / 4676354 / 4116212 / 4697034 / 4896784 / 4657654 / 4650944 / 2901033 / 4689074 VITOR MEIRELES 30 18 123 Presidente da AHAM Gestão 2021/2023 CPF: 736.091.377



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 3.585,36**
Data: **01/09/2023 - 08:28:38**
Descrição: **mercado 1 de maio**
ID/Transação:
E07320890202309011128jKmgJOqTYqJ

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: 04/08/2023, Valor Total: R\$57,00. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		NF-e Nº 000.011.763 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 000.011.763 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0805 0773 4600 0101 5500 1000 0117 6310 0531 9885 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230176205356 04/08/2023 13:40:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.410.693	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.077.346/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF-Interessado	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI		95.952.321/0001-00	04/08/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CPF 89148-000
MUNICÍPIO Vitor Meireles		UF SC	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/08/2023
FONE/FAX (47)3258-0222		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:41:04

FATURA/DUPLICATA			
001	03/09/2023	R\$ 57,00	

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	18,29	57,00
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	57,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	COS/SH	CFDP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
1806	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL POLIURETANO 12FR LT22031167	90183921	0101	5102	Un	4	14,25	57,00	0,00	0,00	0,00	0	0	18,29

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

VITOR MEIRELES

4 18 123

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

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR M.E. OU E.P.P. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ICMS E DE ISS BANCO DO BRASIL - BCO- 001 - AG-0276-3 - C/C - 487.305-X PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO ALICOTA 3,07% PIX - 05.077.346/0001-01 Sem retenção de IR conforme Art. 4, XI da IN RFB 1.234 de 2012. Val Aprox Tributos : R\$ 18,29 (32,09%) Fonte:IBPT.		



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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 57,00**
Data: **01/09/2023 - 08:33:11**
Descrição: **prohospital**
ID/Transação:
E07320890202309011132zcSI9rJLO8b

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 000.003.811
____/____/____	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383) (383)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 66,98		

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 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.811 Série 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO: 4223 0880 4458 0200 0144 5500 1000 0038 1116 7440 6809
		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 342230177466091 - 2023-08-07 (09:59:33.9490)
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.601.803	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 80.445.802/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383)		95.952.321/0001-00	07/08/2023
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA LEANDRO MENEGHELLI	17	CENTRO	89148-000
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VITOR MEIRELES	SC	32580592	ISENTO
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:59:29

FATURA	1	06/09/2023	66,98
---------------	---	------------	-------

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	66,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,98

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																	
CÓD. PROD.	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
35374	ALFINETES P/ MAPAS COLORIDO C/50PC. BACCHI	3506.10.90	0500	5.405	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,74
50838	GRAMPO 26/6 GALVAN CX/5000 - TILIBRA	8305.20.00	0102	5.102	UN	1	18,50	18,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	6,30
39564	CLIPS 50MM COLORIDO C/ 70 PCS 3134	8305.90.00	0102	5.102	UN	1	3,00	3,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,02
53706	CADERNO TILIBRA ESP CD 1/4 HIDE 80F	4820.20.00	0102	5.102	UN	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	5,48
50238	GRAMPO 26/6 GALVAN CX/5000 - TILIBRA	8305.20.00	0102	5.102	UN	1	18,50	18,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	6,30

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O RECEBIMENTO E O SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 718123

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [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: 10,44 (15,59%) - Estadual: 11,40 (17,02%). Fonte IBPT C07872], [REF. DOC. INTERNO [PEDIDO DE VENDA] Nº: 10346]	RESERVADO AO FISCO



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\$ 66,98**
Data: **01/09/2023 - 08:37:56**
Descrição: **kazadentro**
ID/Transação:
E07320890202309011137zzS9A2KUeaM

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: 03/08/2023. Valor Total: R\$114,00. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123 - CENTRO - Vitor Meireles/SC

NF-e

Nº 000.011.757

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

Nº 000.011.757

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0805 0773 4600 0101 5500 1000 0117 5710 0531 5530

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230174756075 03/08/2023 09:09:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254.410.693

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CARF

05.077.346/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI

CNPJ/CPF/RECEBIMENTO

95.952.321/0001-00

DATA DE EMISSÃO

03/08/2023

ENDEREÇO

RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123

BARRIO/COM. TIPO

CENTRO

CEP

89148-000

DATA DE CANCELAMENTO

03/08/2023

MUNICÍPIO

Vitor Meireles

FONE/FAX

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254.410.693

HORA DE SAÍDA

09:09:47

FATURA/DUPLICATA

001 02/09/2023 R\$ 114,00

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	39,08	114,00
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	114,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
50	LACRE COM 100	39235000	0101	5102	Un	2	57,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0	0	39,08

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 3 18 123

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

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\$ 39,08 (34,28%) Fonte:IBPT.

RESERVADO AO FISCO



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 114,00**
Data: **01/09/2023 - 08:40:47**
Descrição: **prohospital**
ID/Transação:
E073208902023090111400Lcs9q7TL5I

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 000.003.850
	NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383) (383)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 226,64		

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 1 - Saída 1 Nº 000.003.850 Série 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO: 4223 0880 4458 0200 0144 5500 1000 0038 5015 4972 9264	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD. ESTABELECIMENTO CF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230187507640 - 2023-08-17 15:30:20.3550	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.601.803	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 80.445.802/0001-44	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383)	383	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 17/08/2023
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 15:30:28

FATURA			
1	16/09/2023	226,64	

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 226,64			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 226,64	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																	
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.
49326	ETIQUETA REDONDA AZUL 15MM. C/210 ETIQUETAS CARTELA - GRESPAN	4821.10.00	0102	5.102	UN	10	6,25	62,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	19,03
49327	ETIQUETA REDONDA VERDE 15MM. C/210 ETIQUETAS CARTELA - GRESPAN	4821.10.00	0102	5.102	UN	10	6,25	62,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	19,03
49325	ETIQUETA REDONDA AMARELA 15MM. C/210 ETIQUETAS CARTELA - GRESPAN	4821.10.00	0102	5.102	UN	10	6,25	62,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	19,03
53706	CADERNO TILIBRA ESP CD 1/4 HIDE 80F	4820.20.00	0102	5.102	UN	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	5,48
28833	LIVRO ATA 50 FOLHAS SAO DOMINGOS	4820.90.00	0102	5.102	UN	1	14,95	14,95	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	5,33
28131	CANETA BIC CRISTAL AZUL	9608.10.00	0102	5.102	UN	4	1,55	6,20	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,49

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 17/8/23

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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: 31,88 (14,07%) - Estadual: 38,54 (17,00%). Fonte IBPT C07872]. [REF. DOC. INTERNO [PEDIDO DE VENDA] Nº: 10622]	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: **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\$ 226,64**
Data: **01/09/2023 - 08:49:14**
Descrição: **kazadentro**
ID/Transação:
E07320890202309011149zY3sBj9tBx1

falecom@cresol.com.br

RECEBEMOS DE ROMEN COM DE GASES INDUST LTDA ME - CNPJ 07.971.675/0001-27 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 24/08/2023 Dest/Rem: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 Total: 695,00		NF-e Nº 000.001.930 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROMEN COM DE GASES INDUST LTDA ME RUA VITORIO ROPELATO 241, - TABOAO - 89160-000 RIO DO SUL - SC FONE 47-8814-6314	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4223 0807 9716 7500 0127 5500 1000 0019 3011 2874 9910
	Nº 000.001.930 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230193558308 24/08/2023 14:31:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255176511	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07.971.675/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	24/08/2023
ENDEREÇO LEANDRO MENEGHELLI 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 24/08/2023
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX	UF SC	HORA DA SAÍDA / ENTRADA 14:30

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 1930	VALOR ORIGINAL DA FATURA 695,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 695,00
NÚMERO VENCIMENTO VALOR	001 24/08/2023 695,00		

BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 211,63	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 695,00
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 695,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 3-Prop/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MIA2661	UF SC	CNPJ/CPF 07.971.675/0001-27
NOME / RAZÃO SOCIAL ROMEN COM DE GASES INDUSTRIAIS LTDA ME		MUNICÍPIO RIO DO SUL		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255176511	
ENDEREÇO RUA VITORIO ROPELATO, 241, -	QUANTIDADE 5		ESPECIE CIL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000
						PESO LÍQUIDO 0,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM - SH	CST - CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
000002	OXIGENIO COMPRIMIDO CL 7M3 ONU 1072 CLASSE 2.2 RISCO 25	28044000	0101	5.102	M3	28	20,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000003	OXIGENIO COMPRIMIDO CL 3M3 ONU 1072 CLASSE 2.2 RISCO 25	28044000	0101	5.102	M3	3	45,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O INTERVENIENTE OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES 24/8/23

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 9- VAL. APROX. TRIBUTOS: R\$ FEDERAL 93,48 ESTADUAL 118,15 FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS. TRANSPORTE DE VASILHAME VAZIO ISENTO CFE ART 2 INC VII A E B DO ANEXO 2 DO RICMS/01 -----DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO.	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: **ROMEN COMERCIO DE
GASES INDUSTRIAIS LTDA**
CNPJ ****971.675/0001-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **276** Conta: **27729-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 695,00**
Data: **01/09/2023 - 09:10:16**
Descrição: **romen com de gases indust**
ID/Transação:
E07320890202309011209qDHdxgysopB

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 34	
	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 0199770000587465	
	Data Emissão 31/08/2023	Hora Emissão 11:17:21

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
3101	1,00	Und	990,0000	9977	5.0000 %	TI	990,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA E MANUTENÇÃO

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
990,00	SIMEI	0,00	0,00	990,00
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

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\$ 133,16 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 44,95 (4.5400%), 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 SERVIÇO DE SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA A AHAM
 VITOR MEIRELES, 31/08/2023

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 990,00**
Data: **01/09/2023 - 09:13:13**
Descrição: **João Sérgio dos passos**
ID/Transação:
E073208902023090112127A2f55beNwO

falecom@cresol.com.br



Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ: 82.508.433/0001-17

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: VITOR MEIRELES

END: RUA GERMANO POSSAMAI,

TELEFONE: 0800 643 0195

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

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO							
05961335	08/2023	05/09/2023							
LOCALIZAÇÃO 781.825.021.0420.01		DATA APRESENTAÇÃO 05/08/2023							
NOME Proprietário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI Usuário: ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI		CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00 95.952.321/0001-00							
ENDEREÇO R. LEANDRO MENEGHELLI, 17 - SABUGUEIRO CEP 89148000 MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL NUMERO DO HIDRÔMETRO B17C003689							
MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)	84	HISTÓRICO							
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)	56								
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³)	2,39	DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)			
UNIDADES POR CATEGORIA		05/07/2023	07/2023	LIDO	3416	84			
RES	COM	IND	PUB	TOTAL	06/06/2023	06/2023	LIDO	3332	59
000	000	000	006	006	05/05/2023	05/2023	LIDO	3273	47
Número		SEQUENCIAL			04/04/2023	04/2023	LIDO	3226	45
G51-000.001		105961332308			03/03/2023	03/2023	LIDO	3181	50
					03/02/2023	02/2023	LIDO	3131	54
TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS							
RESIDENCIAL FAIXA VOLUME	R\$/m³	SERVIÇOS	PARCELAS	VALOR FATURADO					
		TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - AGUA		223,86					
		FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA		545,14					
NÃO RESIDENCIAL TPD1	R\$ 37,3103								
FAIXA VOLUME	R\$/m³								
1	10	5,4903							
MAIOR	10	15,4103							
TOTAL DA FATURA		TRIBUTOS		TOTAL A PAGAR					
769,00		PIS (1,65%) R\$ 12,69 COFINS (7,60%) R\$ 58,44		769,00					
IRREGULARIDADE/ ANORMALIDADES									
ALTO CONSUMO: O VOLUME FORNECIDO ULTRAPASSOU 30% A SUA MÉDIA. VERIFIQUE AS INSTALAÇÕES INTERNAS E EVITE DESPÉRDÍCIOS.									
INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DECRETO PRES. Nº 5.440/05, PORT. CONSOLIDAÇÃO Nº 5/17 MS - ANEXO XX e PORT. ESTADUAL Nº 421/16 (Significados no verso)									
1- CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS			2- CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS						
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	PARÂMETROS / AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATEENDIMENTO AO PADRÃO	
TURBIDEZ	5	5	5	COLIFORMES TOTAIS	5	5	5	Sim	
CCR APARENTE	5	5	5	ESCHERICHIA COLI	5	5	5	Sim	
CLORO RESIDUAL	5	5	5						
FLUOR	4	8	3						
CONCLUSÃO: EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS, ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HABIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA.				Significação das análises e outras informações sobre a qualidade da água: 0800-643-0195 http://www.casan.com.br					
MENSAGEM									
OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: ARIS: 0800 648 9191 - ouvidoria@aris.sc.gov.br									

USO CASAN	SEQUENCIAL	LOCALIZAÇÃO	DATA DE VENCIMENTO
	105961332308	781.825.021.0420.01	05/09/2023
USO BANCO	MATRÍCULA	MÊS DE FATURAMENTO	VALOR A PAGAR
	05961335	08/2023	769,00
USO BANCO	SEQUENCIAL	VALOR A PAGAR	
	105961332308	769,00	

826600000077 690000130003 00000010595 613323080754



Pagamento em
01/09/2023 09:14

Cooperativa Central
CRESOL CENTRAL BRASIL

COOP.
002038 - CRESOL VALE

Conta/DV:
665-3

Cliente:
**ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA
MENEGHELLI**

Código de Barras:
**826600000076900001300000000001059613323
08075**

Data do Pagamento
01/09/2023

Valor Recolhido
769,00

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

Autenticação:
8300009908768719

Data e Hora
01/09/2023 09:14:50

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

OUVIDORIA BANCOOB
0800 646 4001

SAC
0800 123 4567

Recebemos de AUTO POSTO FISTAROL LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 18/08/2023 Dest Remet ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (10) Valor Total: 199,98

NF-e
Nº 000.001.354
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO FISTAROL LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.001.354
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4223 0805 3636 4800 0146 5500 2000 0013 5417 0691 5307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação Registrada em ECF

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230187995439

INSCRIÇÃO ESTADUAL 25447526 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO (TRIBUTÁRIO) 05363648000146 CNPJ 05363648000146

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (10)		CNPJ 959523210001400	DATA DE EMISSÃO 18/08/2023
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 125	Bairro - Distrito CENTRO	CEP 89148-000	DATA DE SAÍDA 18/08/2023
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	TELEFONE - FAX (47)3258-0222	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:02:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DAS CONTRIBUIÇÕES	VALOR TOTAL DAS CONTRIBUIÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	17,60 (23,80%)	176,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO VALOR
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANEP	DIACÁDO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CNS	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TERCIO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
32010202	GASOLINA ADITIVADA	2710250	061	5929	LT	11,9980	0,042	0,00	199,98	0,00	0,00	0,00	199,98

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 18/8/23

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PLACA: 00B-2452
PLACA: 00B-2452 KM 0/MEDIA 0
VLR BASE ICMS 0,00 VLR ICMS 0,00
VLR SUBST 199,98
OBS
LCT 2D nº 002 1758-98

RESERVADO AO FISCO

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, representado por seu presidente Vilmar Morguenroth, vem respeitosamente apresentar justificativa referente a despesa com gasolina, apresentada na prestação de contas, NF 1354, no valor de R\$ 199,98 da empresa Auto Posto Fistarol LTDA pelo que segue:

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

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

Vitor Meireles, 05 de setembro de 2023


VILMAR MORGUENROTH
Presidente

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



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 199,98**
Data: **01/09/2023 - 09:18:49**
Descrição: **posto fistarol**
ID/Transação:
E073208902023090112181e7dAE9e23F

falecom@cresol.com.br

Número 439	NFS-e NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	RECEBEMOS DE MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NFS-e INDICADO AO LADO Emissão: 31/08/2023 16:33:23 Valor Total: 3.200,00 Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI) - RUA LEANDRO MENEGHELLI - 17. CENTRO - VITOR MEIRELES / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 1573 (22/06/2023 18:54)	NÚMERO DO RPS 4963	NÚMERO DA NOTA 439
 PREFEITURA DE SÃO JOSÉ	DATA DA EMISSÃO DA NOTA 31/08/2023 16:33:23	DATA DO FATO GERADOR 31/08/2023 16:33:23
	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8327738762201522990220240831082023592324	

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
NOME FANTASIA MCA HOSPITALAR	RAZÃO SOCIAL MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9013270
ENDEREÇO RUA JURERÉ - 100	BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 88110-770	CNPJ / CPF 15.229.902/0001-71
COMPLEMENTO CASA	MUNICÍPIO SÃO JOSÉ	TELEFONE (48) 3258-8227	UF SC
E-MAIL assistencia@mcahospitar.com.br	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256671362		

TOMADOR DE SERVIÇOS			
NOME FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95952321000100	
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI - 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	
COMPLEMENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	TELEFONE (47)3258-0222	UF SC	E-MAIL ahamvm@gmail.com

SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	(%)	ISS	RETIDO
DESPESA DE VIAGEM Despesa de Viagem do Serviço Prestado em Autoclave - Referente o Orçamento 100/2023 - Pag. por Boleto 2x - Vencimento 30/09/2023 - 30/10/2023.	700,00	1	700,00	700,00	2	14,00	N
SERVIÇO DE VALIDAÇÃO Prestação de Serviço de Validação em Autoclave - Referente o Orçamento 100/2023 - Pag. por Boleto 2x - Vencimento 30/09/2023 - 30/10/2023.	2.500,00	1	2.500,00	2.500,00	2	50,00	N

CÓDIGOS DOS SERVIÇOS
14.01 - 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)
CNAE
3312-1/02 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES	
20,80	96,00	0,00	0,00	32,00	0,00	
TOTAIS						
BASE DE CÁLCULO ISS PRÓPRIO	VALOR ISS PRÓPRIO	BASE DE CÁLCULO ISS RETIDO	VALOR ISS RETIDO	TOTAL ISS	DESCONTO CONDICIONADO	
3.200,00	64,00	0,00	0,00	64,00	0,00	
DESCONTO INCONDICIONADO	DEDUÇÕES	VALOR TOTAL DA NFS-e		VALOR LÍQUIDO DA NFS-e		
0,00	0,00	3.200,00		3.051,20		

OUTRAS INFORMAÇÕES		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributada Integralmente	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA DO ISSQN Normal	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO SÃO JOSÉ

MD-5: 51c233511e1b9fff4057e097fee8df69
<https://saojose.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8327738762201522990220240831082023592324>

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES 31/08/23

Vilmar Morgenthal
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 736.091.388-00

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 3.051,20**

Data: **04/09/2023 - 13:39:23**

Descrição: **MCA HOSPITALAR**

ID/Transação:

E07320890202309041638RnsWLSyYHQH

NSU: **20380504092302950**

Dados do pagador

Instituição: **COOP CRESOL VALE**

Nome: **ASS HOS ANG MENEGHELLI**

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

Agência: **2675**

Conta: **665-3**

Dados do destinatário

Nome: **MCA COMERCIO E ASSISTENCIA**

TECNICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: ****229.902/0001-****

Instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Agência: **3521**

Conta: **30000000000000292-0**



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 5652/2023	Tipo de Receita Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão 04/09/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Valor Total do Processo 8,17
Observações 144094 GTA		

PROCESSO

5652/2023

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

- | | |
|-------------------------|-----------------|
| 1 Mudou-se | 5 Recusado |
| 2 Endereço Insuficiente | 6 Não procurado |
| 3 Não existe o número | 7 Ausente |
| 4 Desconhecido | 8 Falecido |
| 9 Outros | |



Município de Vitor Meireles

Parcela ÚNICA	Vencimento 20/09/2023	Outras Informações Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/ Cód. Cedente 4783	ISS 8,17	Total 8,17
Informação de Baixa 2023 5652		
(=) Valor Documento 8,17	144094 GTA	
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(+) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 5652/2023		
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 20/09/2023
Cedente MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC				Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 04/09/2023	Lançamento 5652/2023	Espécie DM	Aceite N	Informação de Baixa 2023 5652	
Carteira Outras	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 8,17	
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa. Instruções: (a cargo do Cedente) DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS NÃO RECEBER APÓS 31/12/2023. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA. Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo Para pagamento via PIX, utilize o QR Code.				(-) Descontos/Abatimentos 0,00	
				(+) Correção	
				(+) Multa	
				(+) Juros	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928					

--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---

8161000000 8 08174783202 0 30920202300 3 00000006050 9



Pagamento em
04/09/2023 14:41

Código de Barras

**816100000000817478320230920202300000000
06050**

Autenticação

20380004092303335

Data/Hora

04/09/2023 14:41:20

Operacao

**DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

04/09/2023

Valor do Pagamento

R\$ 8,17



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
07.01.23247.9425069-7

Pagar este documento até
20/09/2023

Observações
NF: 439 - MCA COMERCIO E ASSITENCIA TECNICA HOSPIT

Valor Total do Documento
148,80

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	148,80			148,80
	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	148,80	0,00	0,00	148,80

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

04/09/2023 16:17:50

85870000001 4 48800385232 5 63070123247 1 94250697983 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 48800385232 5 63070123247 1 94250697983 3



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.23247.9425069-7
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 148,80

Pague com o PIX



Pagamento em
04/09/2023 16:54

Código de Barras

**858700000014880038523263070123247942506
97983**

Autenticação

20380004092304050

Data/Hora

04/09/2023 16:54:17

Operacao


**DÉBITO DE ARRECAÇÕES - INTERNET
BANKING**

Data do Pagamento

04/09/2023

Valor do Pagamento

R\$ 148,80

MARCIO MORGUENROTH LTDA CNPJ: 03.510.665/0001-33 RUA 07 DE SETEMBRO, 1644 CEP: 89157-000 - Bairro: CENTRO Município: WITMARSUM - SC Telefone: (47) 33580271 Insc. Municipal: 468	Número da NFS-e 4351	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e			
 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Witmarsum Sec. de Administração, Planejamento e Finanças	Autenticidade 0183810000383738		
	Data Emissão 05/09/2023	Hora Emissão 10:25:30	

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	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
107	8381	3.4384 %	TI	184,41	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 Serviços prestados para reparo em equipamentos para escritório em geral

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
184,41	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	184,41	
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
 107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Legenda do local da prestação do serviço
 8381 - WITMARSUM - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(107) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 18/2011 de 18/10/2011.

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 24,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 6,10 (3.3100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

VITOR MEIRELES 5 19 123

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

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 184,41**

Data: **05/09/2023 - 10:39:04**

Descrição: **Márcio morguenroth**

ID/Transação:

E07320890202309051337dH8BiW4T8wU

NSU: **20380505092303799**

Dados do pagador

Instituição: **COOP CRESOL VALE**

Nome: **ASS HOS ANG MENEGHELLI**

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

Agência: **2675**

Conta: **665-3**

Dados do destinatário

Nome: **MARCIO MORGUENROTH EIRELI**

CNPJ: ****510.665/0001-****

Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO DE**

LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO

PLANALTO CATARINENSE SICOOB

CREDIPLANALTO SC/RS

Agência: **3084**

Conta: **108545-0**