

1
MOVIMENTO
DE
JANEIRO
DE
2024
A.H.A.M

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Protocolo Nº 0411/2024

Recebido 07 FEV 2024

Sronete Antunes

Ass. do Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 008/2024

Beneficiário:	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
Empenho:	78 e 79/2024
Valor:	162.725,00

No cumprimento das atribuições estabelecidas nos Art. 31 e 74 da Constituição Federal, inciso XXVII, art. 4º e em de acordo com a Instrução Normativa 33/2024 do TCE/SC e da Lei Federal nº 13.019, trata da manifestação da Controladoria do Município a cerca da prestação de contas de recursos repassados e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão, já analisados e aprovados pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, e Parecer Técnico do Gestor, segue:

TÍTULO: Parecer AHAM

ASSUNTO:

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos a título de Termo de Colaboração/Fomento/Cooperação repassados à entidade mediante Empenho nº 78 e 79/2024 - no valor de R\$ 162.725,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

DOS FATOS:

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

CONCLUSÃO:

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

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

Vitor Meireles, 08 de Abril de 2024

Atenciosamente,



André Luis Rinaldi
005.***-***-**
Controlador Interno
08/04/2024 13:54:24hrs
Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado





PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 19	Nº Processo 05/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 07/02/2024
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITOR MEIRELES		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial -		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 05/2022	Período a que se refere a prestação de contas: janeiro/2024	Período de Vigência 01/10/2022 a 31/03/2024
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.880.000,00	Valor da parcela repassado (R\$) 162.725,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 162.725,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 18/03/2024	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 18/03/2024	REGINA DA COSTA OLIVEIRA Membro da Comissão	
Data 18/03/2024	JUCILEI CIPRIANI LUNELLI Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 19	Nº Processo 05/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 07/02/2024
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITOR MEIRELES		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 05/2022	Período a que se refere a prestação de contas: janeiro/2024	Período de Vigência 01/10/2022 a 31/03/2024
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 1.880.000,00	Valor da parcela repassado (R\$) 162.725,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 162.725,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 18/03/2024	Nome do Gestor TEILOR PETERSEN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 005/2022, empenho n.º 78 no valor de R\$ 152.000,00, empenho n.º 79, no valor de R\$ 10.725,00, de 31/01/2024, pago em 31/01/2024, em conformidade com a Lei 4.320/64, e a Instrução Normativa TC – 14/2012, o setor de Contabilidade constatou que a entidade apresentou a prestação de contas de acordo com as normas vigentes.

Considerando todos os quesitos analisados o Parecer é pela **APROVAÇÃO**, da prestação de contas da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI – AHAM.

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

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 18 de março de 2024.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
VITOR MEIRELES-S.C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Rua: Leandro Meneghelli, 123 – Centro

Cep: 89.148-000 - Vitor Meireles – Santa Catarina

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS:

RECURSOS RECEBIDOS EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES

1-PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME DA ENTIDADE: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ n. 95.952.321/0001-00

EMPENHO: 78 e 79 Data depósito 31/01/2024

1.2 Demonstrativo dos Gastos- TC-28

1.3-Extrato Bancário, cópia comprovante de pagamentos;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 06 de fevereiro de 2024


Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 735.021.10-71

PRESIDENTE
Gestão 2021/2023

DECLARAÇÃO

Declaro de acordo com o artigo 49 da Resolução TC-16/49, que os recursos recebidos foram regularmente empregados aos fins a que se destinavam, de acordo com a lei, cuja prestação de contas consta todos os documentos de despesa e estão legíveis e devidamente assinados pelo presidente da entidade.

Vitor Meireles/SC 06 de fevereiro de 2024



Vilmar Morghenroth

PRESIDENTE

Gestão 2021/2023

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 735.091.373-01

		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28	
		FEVEREIRO de 2024		
ORDENADOR DA DESPESA: MarceloSadlowski				
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli				
ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 123			CEP: 89148-000	
RESPONSÁVEL: Vilmar Morghenroth			CPF: 736.091.379-91	
NOTA DE EMPENHO 78 e 79	29/01/2024	valor R\$ 162.725,00		
PROJETO ATIVIDADE 2021		ITEM/FONTE: 10200		
ORDEM DE PAGAMENTO 68 e 62	31/01/2024	valor R\$ 162.725,00		
HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade				
Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 003/2021				
DOCUMENTO				
NÚMERO	Data	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	31/01/2024	FUNDO MUNICIPAL - Empenho 78	R\$ 152.000,00	
	31/01/2024	ENFERMAGEM - Empenho 79	R\$ 10.725,00	
	31/01/2024	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 5.231,49
	31/01/2024	PAULO - PESAO ALIMENTICIA		R\$ 658,50
	31/01/2024	GISLAINE KALESKI IGNACZUK		R\$ 1.412,00
	31/01/2024	CHARLES GERMANDO POFFO		R\$ 3.360,12
	31/01/2024	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$ 2.473,14
	31/01/2024	TANIA EICKEMBERG		R\$ 2.589,04
	31/01/2024	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 3.428,01
	31/01/2024	VANIA M.DOS S. TAVARES		R\$ 3.453,89
	31/01/2024	DIEGO VALCAZARA DE OLIVEIRA		R\$ 4.154,27
	31/01/2024	LUCIANA AMARAL RIBEIRO		R\$ 1.866,58
	31/01/2024	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 2.096,53
	31/01/2024	RAQUIELA ULLER MENEGHELLI MAIBERG		R\$ 4.633,73
	31/01/2024	VANIA TERESINHA DOS SANTOS BONFANTI		R\$ 620,72
	31/01/2024	RAQUEL DO NASCIMENTO RIBEIRO		R\$ 413,81
	31/01/2024	JANICE MERIZ CANI		R\$ 1.412,00
	31/01/2024	ALESSANDRA KARINA DA SILVA		R\$ 1.412,00
	31/01/2024	MARLI LOCK - RESCISÃO		R\$ 6.242,75
	31/01/2024	DAIANE PETRY		R\$ 3.981,85
337	31/01/2024	VITAL SAUDE LTDA NF337		R\$ 78.604,50
154836	31/01/2024	GETAL - GTA GESTAO AMBIENTAL NF154836		R\$ 155,23
155904	31/01/2024	GETAL - GTA GESTAO AMBIENTAL NF155904		R\$ 199,71
6254	31/01/2024	CONTABILIDAE BOING NF6254		R\$ 400,00
	31/01/2024	PROCESSO TRABALHISTA - ZENILDA		R\$ 1.650,00
	01/02/2024	VANIA M.DOS S. TAVARES - FÉRIAS		R\$ 1.866,19
	01/02/2024	CRM-SC		R\$ 155,00
39145	02/02/2024	SUPER MECARDO MORETTI LTDA NF39145		R\$ 427,69
5151	02/02/2024	LUCIANA MATERIAL DE CONTRUÇÃO NF5151		R\$ 80,00
	02/02/2024	TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS		R\$ 461,22
771	02/02/2024	SZ INDUSTRIA E COM. VESTUARIO NF771		R\$ 380,00
	05/02/2024	FGTS - 01/2024		R\$ 4.244,48
	05/02/2024	IRRF - INSS 01/2024		R\$ 8.166,98

	05/02/2024	ISS - GTA GESTAO AMBIENTAL		R\$	8,17
	05/02/2024	ISS - VITAL SAUDE NF337		R\$	3.045,00
	05/02/2024	DARF - CSLL NF337		R\$	4.045,50
	05/02/2024	DARF - IRRF NF337		R\$	1.305,00
5019	05/02/2024	SUPERMERCADP 1 DE MAIO NF5019		R\$	4.605,45
38697	05/02/2024	CUNHA TECNOLOGIA TEL. NF38697		R\$	114,60
6142	05/02/2024	IMPEL DISTRIBUIDORA ATA. NF6142		R\$	689,94
10663	05/02/2024	PSI MOVEIS AUTOMAÇÃO COMERCIAL NF10663		R\$	2.000,00
39474	05/02/2024	SUPER MECARDO MORETTI LTDA NF39474		R\$	497,47
473888	05/02/2024	ALTERMED MATERIAL HOSPITALAR NF473888		R\$	142,50
39377	05/02/2024	SUPER MECARDO MORETTI LTDA NF39377		R\$	18,87
5043	05/02/2024	SUPERMERCADP 1 DE MAIO NF5043		R\$	21,07
		VALORES TOTAL	R\$	162.725,00	R\$ 162.725,00

Vitor Meireles, 06 de FEVEREIRO de 2024


 Vilmar Morghenroth
 Presidente AHAM
 Gestão 2021/2023
 25.728.001-370-31

Saldo em Conta

R\$ 0,00

Limite de Crédito

R\$ 0,00

Saldo Disponível










R\$ 0,00

29 de Janeiro de 2024 a 06 de Fevereiro de 2024

Lançamentos






05/02/2024

Saldo do Dia: + R\$ 0,00





	05/02/202	PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIR	- R\$ 21,07
	05/02/202	PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO MORETTI LTDA	- R\$ 18,87
	05/02/202	PIX DEBITO PARA: ALTERMED MATERIAL MEDICO H	- R\$ 142,50
	05/02/202	PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO MORETTI LTDA	- R\$ 497,47
	05/02/202	PAGAMENTO DE TITULOS - IB PSI MOVEIS E AUTOMACAO COMERCIAL	- R\$ 2.000,00
	05/02/202	PAGAMENTO DE TITULOS - IB L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA	- R\$ 689,94
	05/02/202	PAGAMENTO DE TITULOS - IB CUNHA TECNOLOGIA E T LTDA	- R\$ 114,60
	05/02/202	PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIR	- R\$ 4.605,45
	05/02/202	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR PAGAMENTO VIA GERENCIADOR	- R\$ 1.305,00

Lançamentos





05/02/2024 Saldo do Dia: + R\$ 0,00

 05/02/202	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR PAGAMENTO VIA GERENCIADOR	- R\$ 4.045,50
 05/02/202	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR PAGAMENTO VIA GERENCIADOR	- R\$ 3.045,00
 05/02/202	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR PAGAMENTO VIA GERENCIADOR	- R\$ 8,17
 05/02/202	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR PAGAMENTO VIA GERENCIADOR	- R\$ 8.166,98
 05/02/202	PAGAMENTOS EFET. VIA GERENCIADOR PAGAMENTO VIA GERENCIADOR	- R\$ 4.244,48

02/02/2024 Saldo do Dia: + R\$ 28.905,03

 02/02/202	PIX DEBITO PARA: SZ INDUSTRIA E COMERCIO DE	- R\$ 380,00
 02/02/202	PIX DEBITO PARA: MARIO PILLE JUNIOR	- R\$ 461,22
 02/02/202	PIX DEBITO PARA: LUCIANA MATERIAIS DE CONST	- R\$ 80,00
 02/02/202	PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO MORETTI LTDA	- R\$ 427,69
















01/02/2024 Saldo do Dia: + R\$ 30.253,94

 01/02/2024	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO	- R\$ 155,00
 01/02/2024	PIX DEBITO PARA: VANIA MARISE DOS SANTOS TA	- R\$ 1.866,19
 01/02/2024	ESTORNO DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380001022401109	+ R\$ 3.045,00
 01/02/2024	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380001022401109	- R\$ 3.045,00

Lançamentos

31/01/2024

Saldo do Dia: + R\$ 32.275,13

 31/01/2024	ESTORNO DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031012402721	+ R\$ 4.045,50
 31/01/2024	DÉBITO DE ARRECADAÇÕES - INTERNET BANKING 20380031012402721	- R\$ 4.045,50
 31/01/2024	PIX DEBITO PARA: LURDES RUCHINSKI LIMAS SOC	- R\$ 1.650,00
 31/01/2024	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: CONTABILIDADE IRMAOS BOING	- R\$ 400,00
 31/01/2024	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB GTA	- R\$ 199,71
 31/01/2024	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB GTA	- R\$ 155,23
 31/01/2024	PIX DEBITO PARA: LTT SERVICOS MEDICOS EIREL	- R\$ 78.604,50
 31/01/2024	PIX DEBITO PARA: DAIANE PETRY	- R\$ 3.981,85
 31/01/2024	PIX DEBITO PARA: MARLI LOCK	- R\$ 6.242,75
 31/01/2024	PIX DEBITO PARA: ALESSANDRA KARINA DA SILVA	- R\$ 1.412,00
 31/01/2024	PIX DEBITO PARA: JANICE MERIZ CANI	- R\$ 1.412,00
 31/01/2024	PIX DEBITO PARA: RAQUEL DO NASCIMENTO MELO	- R\$ 413,81
 31/01/2024	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia VANIA TERESINHA DO - C/C	- R\$ 620,72
 31/01/2024	PIX DEBITO PARA: RAQUIELA ULLER MENEGHELLI	- R\$ 4.633,73
 31/01/2024	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia MARLI DE ALMEIDA - C/C 5.646-	- R\$ 2.096,53













Consulta Posição consolidada em 06/02/2024 às 10:58:45

Periodo de 29/01/2024 a 06/02/2024

Lançamentos

31/01/2024

Saldo do Dia: + R\$ 32.275,13

 31/01/2024	PIX DEBITO PARA: LUCIANA AMARAL RIBEIRO	- R\$ 1.866,58
 31/01/2024	PIX DEBITO PARA: DIEGO VALCAZARA DE OLIVEIR	- R\$ 4.154,27
 31/01/2024	PIX DEBITO PARA: VANIA MARISE DOS SANTOS TA	- R\$ 3.453,89
 31/01/2024	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia JOSE DA CRUZ - C/C 7.737-2	- R\$ 3.428,01
 31/01/2024	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: TANIA EICKENBERG	- R\$ 2.589,04
 31/01/2024	PIX DEBITO PARA: MARLON SILVINO MENEGHELLI	- R\$ 2.473,14
 31/01/2024	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia CHARLES GERMANO PO - C/C	- R\$ 3.360,12
 31/01/2024	PIX DEBITO PARA: GISLAINE KALESKI IGNACZUK	- R\$ 1.412,00
 31/01/2024	PIX DEBITO PARA: PAULO RICARDO NUNES DE MEL	- R\$ 658,50
 31/01/2024	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: REGINA DA COSTA OLIVEIRA	- R\$ 5.231,49
 31/01/2024	PIX CREDITO DE: SC 421935 FMS ENFERMAGEM	+ R\$ 10.725,00
 31/01/2024	PIX CREDITO DE: FUNDO M S VITOR MEIRELES	+ R\$ 152.000,00
	Saldo Anterior:	+ R\$ 0,00

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000031 REGINA DA COSTA OLIVEIRA

Admissão: 04/01/2010

CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRA

CPF: 000.145.950-36 PIS: 127.06321.69.7

CTPS: 5028 Série: 60

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.780,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
242	Adicional noturno	3.780,00	756,00	
263	Triênio	6,00	226,80	
313	RESPONSABILIDADE TÉCNICA		1.500,00	
1003	Complemento Piso Enfermagem		970,00	
3055	Pensão alimentícia	15,00		658,50
91005	INSS	14,00%		872,48
91505	IR	27,50%		763,73
		Totais	7.526,20	2.294,71
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 5438-0 Conta: 5664-2			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 5.231,49
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.780,00	7.526,20	7.526,20	602,09	5.995,22

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA

31/01/2024 09:40 - SCI Novo Visual



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 5.231,49**
Data: **31/01/2024 - 11:08:06**
Descrição: **Regina costa Oliveira**
ID/Transação:
E073208902024013114076bXsuYrdcoW

falecom@cresol.com.br



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **PAULO RICARDO NUNES DE
MELLO**
CPF *****734.920-****
Instituição: **BANCO SANTANDER (BRASIL)
S.A.**
Agência: **3798** Conta: **1060391-1**

Dados da transação

Valor: **R\$ 658,50**
Data: **31/01/2024 - 11:11:52**
Descrição: **Paulo r. n. de mello**
ID/Transação:
E073208902024013114117LbXXfjUUT6

falecom@cresol.com.br



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **GISLAINE KALESKI
IGNACZUK**
CPF *****.493.479-****
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO
ALTO VALE DO ITAJAÍ - SICOOB ALTO VALE**
Agência: **3034** Conta: **20936-8**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.412,00**
Data: **31/01/2024 - 11:13:14**
Descrição: **Gislaine kaleski ignaczuk**
ID/Transação:
E07320890202401311412niYbLAWVpUi

falecom@cresol.com.br

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000098 CHARLES GERMANO POFFO

Admissão: 29/03/2023

CBO: 2523-05 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CPF: 041.825.909-70 PIS: 132.12132.72.7

CTPS: 1828673 Série: 001-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.555,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
91005	INSS	12,00%		360,62
91505	IR	15,00%		127,66
		Totais	3.848,40	488,28
Depósito em conta Banco: Agência: Conta:			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.360,12
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.555,00	3.848,40	3.848,40	307,87	3.320,40

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA

31/01/2024 09:40 - SCI Novo Visual

Transferência em
31/01/2024

Autenticação
20380031012401629

Conta Origem
000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG

Agência Destino
2675

Conta Destino
011.211-9 - CHARLES GERMANO POFFO

Valor
R\$ 3.360,12

Identificação
Transferencia CHARLES GERMANO PO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000074 MARLON SILVINO MENEGHELLI

Admissão: 21/02/2020

CBO: 2234-05 Função: FARMACEUTICO

CPF: 099.882.609-03 PIS: 210.61560.63.7 CTPS: 8785832 Série: 003-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.102,00	
162	Gratificações		300,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
91005	INSS	12,00%		222,26
			Totais	
			2.695,40	222,26
Depósito em conta Banco: Agência: Conta:			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.473,14
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.102,00	2.695,40	2.695,40	215,63	2.167,40

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 2.473,14**
Data: **31/01/2024 - 11:19:05**
Descrição: **Marlon s. meneghelli**
ID/Transação:
E07320890202401311418yMAr618RFT4

falecom@cresol.com.br

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000066 TANIA EICKENBERG

Admissão: 01/03/2019

CBO: 5132-20 Função: COZINHEIRO(A)

CPF: 029.468.439-55 PIS: 129.75439.72.7

CTPS: 46679 Série: 00028-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.722,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
603	Horas extras 50%	36,00	695,41	
541	DSR horas extras	26,00	133,73	
91005	INSS	12,00%		240,16
91505	IR	7,50%		15,34
		Totais	2.844,54	255,50
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.589,04
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.722,00	2.844,54	2.844,54	227,56	2.316,54
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 2.589,04**
Data: **31/01/2024 - 11:21:14**
Descrição: **Tania eickenberg**
ID/Transação:
E07320890202401311421YV0kbzVb6mH

falecom@cresol.com.br

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000061 JOSE DA CRUZ

Admissão: 01/04/2017

CBO: 3222-05 Função: TECNICO DE ENFERMAGEM

CPF: 310.311.619-53

PIS: 108.27376.88.7

CTPS: 57797 Série: 313

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.615,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
242	Adicional noturno	1.615,00	323,00	
1003	Complemento Piso Enfermagem		1.710,00	
91005	INSS	12,00%		371,78
91505	IR	15,00%		141,61
Depósito em conta		Totais	3.941,40	513,39
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.428,01
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.615,00	3.941,40	3.941,40	315,31	3.413,40
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA

31/01/2024 09:40 - SCI Novo Visual

Transferência em
31/01/2024

Autenticação

20380031012401669

Conta Origem

000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG

Agência Destino

2675

Conta Destino

007.737-2 - JOSE DA CRUZ

Valor

R\$ 3.428,01

Identificação

Transferencia JOSE DA CRUZ

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000015 VANIA MARISE DOS SANTOS TAVARES

Admissão: 01/11/2003

CBO: 3222-05 Função: TECNICO DE ENFERMAGEM

CPF: 814.381.179-49 PIS: 134.85038.72.4

CTPS: 4032479 Série: 1-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.680,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
263	Triênio	9,00	151,20	
603	Horas extras 50%	12,00	173,83	
541	DSR horas extras	26,00	33,43	
1003	Complemento Piso Enfermagem		1.645,00	
91005	INSS	12,00%		376,04
91505	IR	15,00%		146,93
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 2501-1 Conta: 24765-0		Totais	3.976,86	522,97
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.453,89
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.680,00	3.976,86	3.976,86	318,14	3.448,86

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 3.453,89**
Data: **31/01/2024 - 11:27:00**
Descrição: **Vânia m. dos santos tav.**
ID/Transação:
E07320890202401311426sBie7rmA09d

falecom@cresol.com.br

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000092 DIEGO VALCAZARA DE OLIVEIRA

Admissão: 02/11/2022

CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRO

CPF: 336.106.648-43 PIS: 130.33218.23.6

CTPS: 3361066 Série: 4843

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.165,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
1003	Complemento Piso Enfermagem		1.585,00	
91005	INSS	14,00%		524,89
91505	IR	22,50%		364,24
Depósito em conta		Totais	5.043,40	889,13
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.154,27
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.165,00	5.043,40	5.043,40	403,47	4.515,40

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 4.154,27**
Data: **31/01/2024 - 11:29:01**
Descrição: **Diego v. de oliveira**
ID/Transação:
E07320890202401311428t6VqBRWUA38

falecom@cresol.com.br

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000085 LUCIANA AMARAL RIBEIRO

Admissão: 08/02/2022

CBO: 3222-05 Função: TECNICO DE ENFERMAGEM

CPF: 058.835.349-37

PIS: 206.01198.16.0

CTPS: 0588353 Série: 4937

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	1,00	56,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	9,78	
242	Adicional noturno	1.680,00	11,20	
17022	Comp. férias média RV	29,00	46,73	
17105	1/3 complemento de férias	46,73	15,58	
603	Horas extras 50%	12,00	188,95	
541	DSR horas extras	1,00	188,95	
1003	Complemento Piso Enfermagem		1.645,00	
91005	INSS	14,00%		295,61

Feliz Aniversário!!!

Depósito em conta

Banco:

Agência: Conta:

Totais

2.162,19

295,61

SALÁRIO LÍQUIDO**R\$ 1.866,58**

Salário base

1.680,00

Base INSS

6.067,79

Base FGTS

6.067,79

Valor FGTS

485,42

Base IRRF

1.634,19

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ /

Assinatura do Colaborador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ: 95.952.321/0001-00
Rua LEANDRO MENEGHELLI,17,
SABUGUEIRO SC
TELEFONE: 3258-0222

DECLARAÇÃO

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, inscrito no CNPJ: 95.952.321/0001-00, situado na Rua LEANDRO MENEGHELLI,17, SABUGUEIRO SC, **DECLARA**, que para devidos fins e a quem possa interessar que **LUCIANA AMARAL RIBEIRO** inscrito no CPF:058.835.349-37, recebe um PRÊMIO mensal em sua folha de pagamento, por tempo indeterminado no valor de R\$ 580,00 (quinhentos e oitenta reais) referente a responsabilidade e administração da CME -CENTRO DE MSTERIAL DE ESTERIZAÇÃO.

Sem mais:

Vitor Meireles, 13 de janeiro de 2024



Vilmor Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 735.091.379-9

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
CNPJ: 95.952.321/0001-00



CRESOL

Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: LUCIANA AMARAL RIBEIRO
CPF **.835.349-**
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO
COOPERAÇÃO - SICREDI COOPERAÇÃO
Agência: 211 Conta: 79456-2

Dados da transação

Valor: R\$ 1.866,58
Data: 31/01/2024 - 11:31:05
Descrição: Luciana a. ribeiro
ID/Transação:
E07320890202401311430m1FRfxs6cnA

falecom@cresol.com.br

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000011 MARLI DE ALMEIDA

Admissão: 10/01/2001

CBO: 5132-20 Função: COZINHEIRO(A)

CPF: 767.561.659-68 PIS: 170.20676.71.3

CTPS: 75308 Série: 15

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.728,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
263	Triênio	15,00	259,20	
91005	INSS	9,00%		184,07

Depósito em conta

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 5438-0 Conta: 3614-9-6

Totais

2.280,60

184,07

SALÁRIO LÍQUIDO**R\$ 2.096,53**Salário base
1.728,00Base INSS
2.280,60Base FGTS
2.280,60Valor FGTS
182,44Base IRRF
1.752,60

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

Transferência em
31/01/2024

Autenticação

20380031012401727

Conta Origem

000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG

Agência Destino

2675

Conta Destino

005.646-4 - MARLI DE ALMEIDA

Valor

R\$ 2.096,53

Identificação

Transferencia MARLI DE ALMEIDA

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000102 RAQUIELA ULLER MENEGHELLI MAIBERG

Admissão: 04/10/2023

CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRA

CPF: 036.636.239-98 PIS: 129.92294.72.3

CTPS: 4871570 Série: 005-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.165,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
603	Horas extras 50%	24,00	565,92	
541	DSR horas extras	26,00	108,83	
1003	Complemento Piso Enfermagem		1.585,00	
91005	INSS	14,00%		619,35
91505	IR	27,50%		465,07
		Totais	5.718,15	1.084,42
Depósito em conta Banco: Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob Agência: 3084-3 Conta: 130250-7		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.633,73
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.165,00	5.718,15	5.718,15	457,45	4.909,21

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **RAQUIELA ULLER
MENEGHELLI MAIBERG**
CPF *****.636.239-****
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO DE
LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO
PLANALTO CATARINENSE SICOOB
CREDIPLANALTO SC/RS**
Agência: **3084** Conta: **130250-7**

Dados da transação

Valor: **R\$ 4.633,73**
Data: **31/01/2024 - 11:35:22**
Descrição: **raquiela u. meneghelli mai.**
ID/Transação:
E07320890202401311435gDmhuJTVMGC

falecom@cresol.com.br

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000105 VANIA TERESINHA DOS SANTOS BONFANTI

Admissão: 23/01/2024

CBO: 5143-20 Função: FAXINEIRA

CPF: 027.205.549-28 PIS: 129.84000.72.4

CTPS: 0272055 Série: 4928

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	9,00	501,60	
203	Adicional insalubridade	1.412,00	169,44	
91005	INSS	7,50%		50,32
		Totais	671,04	50,32
Depósito em conta Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 620,72
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.672,00	671,04	671,04	53,68	143,04
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA

31/01/2024 09:40 - SCI Novo Visual

Transferência em
31/01/2024

Autenticação
20380031012401765

Conta Origem
000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG

Agência Destino
2675

Conta Destino
021.730-1 - VÂNIA TERESINHA DOS SANTO

Valor
R\$ 620,72

Identificação
Transferencia VANIA TERESINHA DO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000106 RAQUEL DO NASCIMENTO MELO

Admissão: 26/01/2024

CBO: 5143-20 Função: FAXINEIRA

CPF: 324.330.558-65 PIS: 129.35246.15.4 CTPS: 3243305 Série: 5865

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	6,00	334,40	
203	Adicional insalubridade	1.412,00	112,96	
91005	INSS	7,50%		33,55

Depósito em conta

Banco:

Agência: Conta:

Totais

447,36

33,55

SALÁRIO LÍQUIDO**R\$ 413,81**

Salário base

1.672,00

Base INSS

447,36

Base FGTS

447,36

Valor FGTS

35,78

Base IRRF

0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ /

Assinatura do Colaborador:



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **Raquel Do Nascimento Melo**
CPF *****330.558-****
Instituição: **NEON PAGAMENTOS S.A. IP**
Agência: **655** Conta: **21941394-0**

Dados da transação

Valor: **R\$ 413,81**
Data: **31/01/2024 - 11:44:47**
Descrição: **Raquel do nascimento melo**
ID/Transação:
E07320890202401311444JsDTqMpVwFO

falecom@cresol.com.br

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000101 JANICE MERIZ CANI

Admissão: 18/07/2023

CBO: 3222-05 Função: ESTAGIARIO

CPF: 055.182.129-92 PIS: 137.66820.72.8

CTPS: 6469231 Série: 001-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
20	Bolsa estudo - Estágio	30,00	1.412,00	
		Totais	1.412,00	0,00
Depósito em conta Banco: Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob Agência: 3084-3 Conta: 119020-2			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.412,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	884,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.412,00**
Data: **31/01/2024 - 11:47:19**
Descrição: **Janice meriz cani**
ID/Transação:
E07320890202401311447yuGPy3HvjnL

falecom@cresol.com.br

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000100 ALESSANDRA KARINA DA SILVA

Admissão: 18/07/2023

CBO: 3222-05 Função: ESTAGIARIO

CPF: 072.242.429-93 PIS: 160.02565.31.1

CTPS: 0722424 Série: 2993

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
20	Bolsa estudo - Estágio	30,00	1.412,00	
		Totais	1.412,00	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.412,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.412,00	0,00	0,00	0,00	884,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				



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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.412,00**
Data: **31/01/2024 - 11:48:45**
Descrição: **Alessandra k. da silva**
ID/Transação:
E0732089020240131144875gLPFVkv4J

falecom@cresol.com.br

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 95.952.321/0001-00		02 Razão Social/Nome 21 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LEANDRO MENEGHELLI, 17				04 Bairro SABUGUEIRO
05 Município Vitor Meireles	06 UF SC	07 CEP 89148-000	08 CNAE 8610102	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 133.19110.72.0		11 Nome 94 - MARLI LOCK		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AFONSO ZESCHAU, 123				13 Bairro CENTRO
14 Município Vitor Meireles	15 UF SC	16 CEP 89148-000	17 CTPS (nº, série, UF) 23359 / 00025 / SC	18 CPF 024.597.589-60
19 Data de Nascimento 28/02/1974	20 Nome da Mãe GERTRUDES LOCK			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$2.244,00	24 Data de Admissão 22/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 30/12/2023	26 Data de Afastamento 29/01/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021.102.13056-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 82.624.982/0001-57 - SINDICATO EMPR EST SERV SAUDE BLUMENAU			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	1.914,00	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	272,99	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a 20,00 %	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	188,53
64 13º Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 2/12 avos	459,19	66 Férias Venc. Per. Aquis. 22/11/2022 a 21/11/2023	2.583,56
68 Terço Constituc. de Férias	1.014,25	69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)					
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	6.432,52

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado		112.1 Previdência Social	175,64	112.2 Prev. Social - 13º Salário	14,13
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	189,77
				VALOR LÍQUIDO	6.242,75

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 95.952.321/0001-00	02 Razão Social/Nome 21 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 133.19110.72.0	11 Nome 94 - MARLI LOCK			
17 CTPS (nº, série, UF) 23359 / 00025 / SC	18 CPF 024.597.589-60	19 Data de Nascimento 28/02/1974	20 Nome da Mãe GERTRUDES LOCK	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 22/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 30/12/2023	26 Data de Afastamento 29/01/2024	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 6.242,75, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / ____ , ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
VILMAR MORGHENROTH
CPF: 736.091.379-91

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **Marli Lock**
CPF *****.597.589-****
Instituição: **NU PAGAMENTOS - IP**
Agência: **1** Conta: **14079282-8**

Dados da transação

Valor: **R\$ 6.242,75**
Data: **31/01/2024 - 11:54:29**
Descrição: **Marli lock**
ID/Transação:
E07320890202401311452hGxZINFLdoR

falecom@cresol.com.br

00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Janeiro/2024

Código Nome do Colaborador

000104 DAIANE PETRY

Admissão: 09/01/2024

CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRA

CPF: 053.991.239-59 PIS: 203.48588.14.8

CTPS: 0539912 Série: 3959

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	23,00	2.426,50	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	224,94	
242	Adicional noturno	3.165,00	485,30	
1003	Complemento Piso Enfermagem		1.585,00	
91005	INSS	14,00%		479,85
91505	IR	22,50%		260,04
Depósito em conta		Totais	4.721,74	739,89
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.981,85
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.165,00	4.721,74	4.721,74	377,73	4.052,30
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA

31/01/2024 09:40 - SCI Novo Visual



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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


Dados do destinatário

Destinatário: **DAIANE PETRY**
CPF *****991.239-****
Instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**
Agência: **2775** Conta:
3701000000589895049-0

Dados da transação

Valor: **R\$ 3.981,85**
Data: **31/01/2024 - 12:42:16**
Descrição: **Daiane Petry**
ID/Transação:
E07320890202401311541bNxpGd8eT1C

falecom@cresol.com.br

VITAL SAUDE LTDA VITAL SAUDE LTDA CNPJ: 04.356.640/0001-90 RUA SANTA CATARINA, 3126 - sala 2 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 794	Número da NFS-e 337	
	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 0199770000644590	
	Data Emissão 31/01/2024	Hora Emissão 10:04:45

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	Und	87.000,0000	9977	3.5000 %	TIRF	87.000,00	0,00	3.045,00

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
87.000,00	3.045,00	3.045,00	0,00	87.000,00	
IR 1.305,00	INSS 0,00	CSLL 870,00	COFINS 2.610,00	PIS 565,50	

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

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 11.701,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.809,60 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Banco Unicred 136

Agência 1205

Conta 81407-5

Valor líquido 78.604,50

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

VITOR MEIRELES 31/01/24

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 735.091.370



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 78.604,50**
Data: **31/01/2024 - 12:51:18**
Descrição: **vital saúde ltt serviços médicos**
ID/Transação:
E07320890202401311550wKEHZqQxWU9

falecom@cresol.com.br



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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
154836

Série: **E**

Data Emissão: **04/01/2024**

Certificação:
57436F42C

DADOS DO PRESTADOR



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

Insc. Municipal: **70681**

Insc. Estadual:
N°: **111**
Compl.: **SALA 312**
UF: **SC** CEP: **89012-010**
Telefone: **4733400780**

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
N°: **17**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **89148-000**
Telefone: **4732580222**
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COLETA E REMOCAO OUTROS SERVIC OS QTD: 1,00 VL UNIT: 163,4000 VL TOTAL: 163,40 PERIODO DE 01/12/23 A 31/12/23 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25% SEM RETENCAO INSS CONF.IN 2 110/2022 ART.112 INC.V.EXCECAO ISS RETIDO(5,00%) 8,17 VALOR LIQUIDO A PAGAR: 155,23 VENCIMENTO: 31/01/2024

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 163,40

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 163,40	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 8,17
PIS: 0,00% R\$ 0,00	COFINS: 0,00% R\$ 0,00	INSS: 0,00% R\$ 0,00	IR: 0,00% R\$ 0,00	CSLL: 0,00% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 155,23

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2024**
Recolhimento: **Retido na Fonte**
CNAE: **3812200**

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

Data Geração: **04/01/2024 11:23:55**

N° RPS: **27512**
Série RPS: **01**

Observações:

Impresso em: 04/01/2024 às 11:26:39

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

Recebi(emos) de: **GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 154836

Data

Assinatura do Recebedor

Certificação
57436F42C

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O MARCHANTE E O SERVIÇO
FOI PRESTANDO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES 04/01/24

Vilmar Morghebróti
Presidente da AHAM
Gestão



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

033-7		03399.01340 91500.000129 98272.501010 7 96120000015523		
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA		CPF/CNPJ 04.813.163/0001-44	Agência/Código do Beneficiário 0000 / 134915-0	Vencimento 31/01/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		Nº documento 0002751201		Nosso número 000012982725-
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 155,23
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 155,23
Autenticação mecânica				

Corte na linha pontilhada

033-7		03399.01340 91500.000129 98272.501010 7 96120000015523			
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander			Vencimento 31/01/2024		
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA Av. Martin Luther, 111 - Sala 312 89012-010 - Blumenau - SC			CPF/CNPJ 04.813.163/0001-44	Agência/Código beneficiário 0000 / 134915-0	
			Nosso número 000012982725-		
Data do documento 04/01/2024	Nº documento 0002751201	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 31/01/2024	(=) Valor do Documento 155,23
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento será cobrado juros de R\$0,10 e multa de R\$3,10.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 155,23
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL RUA LEANDRO MENEGHELLI 17 89148-000			CPF/CNPJ 95.952.321/0001-00		
Beneficiário Final GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA			CPF/CNPJ 04.813.163/0001-44		Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento em
31/01/2024 13:07

Banco

033-Banco Santander (Brasil) S. A.

Linha digitável

**0339901340915000001299827250101079612000
0015523**

Autenticação

20380531012402226

Data/Hora

31/01/2024 13:07:05

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Beneficiário

04813163000144-GTA

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento

31/01/2024

Valor Documento

155.23

Valor Total

155.23

Aviso:

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



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



Número da Nota Fiscal
155904

Série: E

Data Emissão: 04/01/2024

Certificação:
2451E387D

DADOS DO PRESTADOR



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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DESTINO FINAL OUTROS SERVICOS QTD: 1,00 VLUNIT: 199,7100 VLTOTAL: 199,71 PERIODO DE 01/12/23 A 31/12/23 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25% SEM RETENCAO INSS CONF IN 2.110/2022 ART.112 INC.V.EXCECAO VALOR LIQUIDO A PAGAR: 199,71 VENCIMENTO: 31/01/2024

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 199,71

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 199,71	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 9,99
PIS: 0,00% R\$ 0,00	COFINS: 0,00% R\$ 0,00	INSS: 0,00% R\$ 0,00	IR: 0,00% R\$ 0,00	CSLL: 0,00% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 199,71

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2024** Local do Recolhimento: **BLUMENAU/SC** Data Geração: **05/01/2024 15:50:27**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **3821100**

Nº RPS: **27513**
Série RPS: **01**

Observações:

Impresso em: 05/01/2024 às 16:45:51

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

Recebi(emos) de: **GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 155904

Certificação
2451E387D

CERTIFICADO PARA OS SERVIÇOS FINIS
QUE O USUÁRIO REALIZOU O SERVIÇO
FOI PRESENTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES 040124

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2023/2024



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

Santander		033-7	03399.01340 91500.000129 98273.301014 9 96120000019971	
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA		CPF/CNPJ 04.813.163/0001-44	Agência/Código do Beneficiário 0000 / 134915-0	Vencimento 31/01/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		Nº documento 0002751301		Nosso número 000012982733-
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 199,71
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado 199,71
Autenticação mecânica				

Corte na linha pontilhada

Santander		033-7	03399.01340 91500.000129 98273.301014 9 96120000019971		
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander			Vencimento 31/01/2024		
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA Av. Martin Luther, 111 - Sala 312 89012-010 - Blumenau - SC		04.813.163/0001-44	Agência/Código beneficiário 0000 / 134915-0 Nosso número 000012982733-		
Data do documento 05/01/2024	Nº documento 0002751301	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 31/01/2024	(-) Valor do Documento 199,71
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento será cobrado juros de R\$0,13 e multa de R\$3,99.			(-) Outras deduções		
			(+) Mora / Multa		
			(+) Outros acréscimos		
			(=) Valor cobrado 199,71		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL RUA LEANDRO MENEGHELLI 17 89148-000		95.952.321/0001-00			
Beneficiário Final GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA		04.813.163/0001-44	Cód. Baixa		

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento em
31/01/2024 13:10

Banco

033-Banco Santander (Brasil) S. A.

Linha digitável

**0339901340915000001299827330101499612000
0019971**

Autenticação

20380531012402248

Data/Hora

31/01/2024 13:10:43

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Beneficiário

04813163000144-GTA

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento

31/01/2024

Valor Documento


199.71

Valor Total

199.71

Aviso:

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

 CONTABILIDADE BOING CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA CNPJ: 19.581.475/0001-47 SANTA CATARINA, 2165 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580140 Email: cadastraboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e 6254	
	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 0199770000641547	
	Data Emissão 29/01/2024	Hora Emissão 09:02:29

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1718	1,00	Und	400,0000	9977	2.7234 %	NTIFx	400,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 Honorário Contábil 01/2024.

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

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

1718 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 53,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 14,80 (3.7000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DOS FINS
 QUE O MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES
 FORNECEU PARA O ANEXO AM

VITOR MEIRELES

29 01 24

Vilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/2023
 CPF: 728.091.370-91

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



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 400,00**
Data: **31/01/2024 - 13:13:30**
Descrição: **contabilidade boing**
ID/Transação:
E073208902024013116139e4SBYhbd5a

falecom@cresol.com.br



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário **000025-10.2020.5.12.0048**

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 15/01/2020

Valor da causa: R\$ 107.067,01

Partes:

RECLAMANTE: ZENILDA APARECIDA JACINTO

ADVOGADO: LURDES RUCHINSKI LIMAS

ADVOGADO: GLAUCIA MAZZINI ZIMMERMANN

RECLAMADO: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

ADVOGADO: MARCO JOSE POFFO

RECLAMADO: MUNICIPIO DE VITOR MEIRELES

ADVOGADO: MARCIO JOSE PAVANELLO

PERITO: DEISE IARA CEOLA DE CAMPOS



PODER JUDICIÁRIO
 JUSTIÇA DO TRABALHO
 PROCESSO JUDICIAL ELETRÔNICO
 Central de Apoio à Liquidação e Execução de Rio do Sul
 ATOrd 0000025-10.2020.5.12.0048
 RECLAMANTE: ZENILDA APARECIDA JACINTO
 RECLAMADO: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI E

OUTROS (2)

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 24 de janeiro de 2024, na sala de sessões da MM. Central de Apoio à Liquidação e Execução de Rio do Sul, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho ANGELA MARIA KONRATH, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0000025-10.2020.5.12.0048, supramencionada.

Às 15:56, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte autora/exequente ZENILDA APARECIDA JACINTO, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). GLAUCIA MAZZINI ZIMMERMANN, OAB 34246/SC.

Presente a parte ré/executada ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) VILMAR MORGHENROTH, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). MARCO JOSE POFFO, OAB 31808/SC.

CONCILIAÇÃO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI pagará à parte exequente, para quitação total da execução, a quantia líquida de **R\$30.562,62**, em **onze parcelas**, conforme discriminado a seguir:

1ª parcela, no valor de **R\$14.062,62**, por meio da liberação do depósito recursal existente nos autos em favor da exequente, que é informada neste ato, via chat, e registrada no sistema GIGS.

2ª parcela, no valor de R\$1.650,00, até 15/02/2024.

3ª parcela, no valor de R\$1.650,00, até 11/03/2024.

4ª parcela, no valor de R\$1.650,00, até 10/04/2024.

5ª parcela, no valor de R\$1.650,00, até 10/05/2024.

6ª parcela, no valor de R\$1.650,00, até 10/06/2024.

7ª parcela, no valor de R\$1.650,00, até 10/07/2024.

8ª parcela, no valor de R\$1.650,00, até 12/08/2024.

9ª parcela, no valor de R\$1.650,00, até 10/09/2024.

10ª parcela, no valor de R\$1.650,00, até 10/10/2024.

11ª parcela, no valor de R\$1.650,00, até 11/11/2024.

O(s) pagamento(s) das parcelas **2 a 11** será(ão) efetuado(s) mediante depósito(s) identificado(s)/PIX na conta bancária do escritório do(s) procurador(es) da (s) parte(s) exequente(s), cujos dados foram informados neste ato, diretamente à(ao) procurador(a) do(a) executado(a), via chat.

No silêncio, em 5 dias após o vencimento da última parcela, considerar-se-á o acordo cumprido, sendo desnecessária a respectiva certificação nos autos.

CLÁUSULA PENAL: 10% sobre o saldo devido no momento do descumprimento, com antecipação das parcelas vincendas e dedução das parcelas pagas, mais o retorno ao valor originalmente devido, integral, com a correção e juros próprios aos créditos trabalhistas, deduzidos os valores eventualmente pagos por conta deste acordo, salvo se justificado de forma plausível em situação de atraso insignificante.

DOS EFEITOS DO ACORDO: Quando da quitação do débito ora reconhecido, a(s) parte(s) exequente(s) dará(ão) geral e plena quitação do crédito principal e dos honorários advocatícios/assistenciais/sucumbenciais.

CRÉDITOS DE TERCEIROS (CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS): As contribuições previdenciárias, ora reduzidas de forma proporcional ao acordo supra para o valor de R\$ 8.699,66, serão pagas pela executada, mediante depósito(s) judicial (ais), em 9 parcelas mensais e consecutivas, a iniciar em até 60 dias após a data da última parcela acordada, sob pena de prosseguimento da execução.

HOMOLOGAÇÃO: Homologo o acordo.

BNDT: Fica(m) advertida(s) a(s) parte(s) ré(s)/executada(s) que, não satisfeito o acordo, será promovida a sua inscrição no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas - BNDT, instituído pela Resolução Administrativa 1470/2011 do TST para os fins do art. 642-A da CLT, nos termos do art. 883-A da CLT e art. 5º, § 3º do Ato CGJT n. 01/2022.

Liberem-se, de imediato, o valor do depósito recursal em favor da parte exequente. **Observe a Calex do Alto Vale.**

Altere-se a petição de id. a21fb99 para simples manifestação. **Observe a Secretaria.**

Após a liberação do depósito recursal, devolvam-se à origem para sobrestamento dos autos pelo prazo do acordo.

Cumprido o acordo, na sua integralidade, levantem-se eventuais restrições existentes e arquivem-se os autos. Descumprido o acordo, prossiga-se na execução com a dedução de eventual valor pago.

Felicito as partes pela capacidade de resolução consensual que manifestam no presente acordo.

Ciente(s) o(s) presente(s).

Nada mais.

Audiência encerrada às 16h34min.

ANGELA MARIA KONRATH
Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *ELIZABETE TASSINARI TURRI DOMBROWSKI*, *Secretário(a) de Audiência.*





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: **LURDES RUCHINSKI LIMAS
SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**
CNPJ ****321.900/0001-****
Instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**
Agência: **2775** Conta: **3000000000000701-
8**

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.650,00**
Data: **31/01/2024 - 13:56:46**
Descrição: **Zenilda aparecida jacinto -
processo trabalhista - primeira parcela**
ID/Transação:
E07320890202401311656iP8pl14hwmG

falecom@cresol.com.br

21 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

95.952.321/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 15 - VANIA MARISE DOS SANTOS TAVARES

C.Custo.....:

Função.....: TECNICO DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 4032479-0001/0-SC Admissão: 01/11/2003

PERÍODOS

Aquisição.....: de 01 de novembro de 2014 a 31 de outubro de 2015

Gozo de férias.....: de 05 de fevereiro de 2024 a 24 de fevereiro de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 26 de fevereiro de 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo			
0	1.680,00	2.124,60			
30005 Férias	20,00	1.120,00	91015 INSS férias	9,00%	162,81
30152 Férias adicional de insalubridade	293,40	195,60			
30453 Férias triênio	9,00	100,80			
30701 Férias média RV	158,02	105,35			
30993 1/3 férias	1.521,75	507,25			
Proventos: 2.029,00		Descontos: 162,81		Líquido: 1.866,19	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.866,19

Valor por
extenso

Um Mil Oitocentos e Sessenta e Seis Reais e Dezenove Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Vitor Meireles - SC, 05/01/2024

VANIA MARISE DOS SANTOS TAVARES

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

21 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

95.952.321/0001-00

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, estabelecida na Rua LEANDRO MENEGHELLI, 17 - SABUGUEIRO - Vitor Meireles / SC a importância de R\$ 1.866,19,

Valor por
extenso

Um Mil Oitocentos e Sessenta e Seis Reais e Dezenove Centavos

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

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

VITOR MEIRELES - SC, 02/02/2024

VANIA MARISE DOS SANTOS TAVARES



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

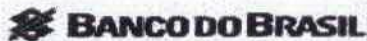
Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 1.866,19**
Data: **01/02/2024 - 08:55:01**
Descrição: **Vânia Marise dos santos tavares**
ID/Transação:
E07320890202402011154OrLfAtUezxx

falecom@cresol.com.br



001-9

00190.00009 02807.285008 00047.669171 1 96120000015500

Cedente CRM-SC (79.831.566/0001-15)	Agência/Código do Cedente 3582 / 2807285-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 28072850000047669
Número do documento 0000047669	CPF/CNPJ 79.831.566/0001-15	Vencimento 31/01/2024	Valor documento R\$ 155,00	
(-) Desc./Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00)

Demonstrativo

Autenticação mecânica - Recibo do Sacado

Certificado Resp Técnica

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Endereço: Rua Leandro Meneghelli, 17 - Bairro: Centro - Vitor Meireles - SC - CEP: 89148000



001-9

00190.00009 02807.285008 00047.669171 1 96120000015500

Cedente CRM-SC (79.831.566/0001-15)	Agência/Código do Cedente 3582 / 2807285-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 28072850000047669
Número do documento 0000047669	CPF/CNPJ 79.831.566/0001-15	Vencimento 31/01/2024	Valor documento R\$ 155,00	
(-) Desc./Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00)

Demonstrativo

Autenticação mecânica - Via do Caixa

Certificado Resp Técnica

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Endereço: Rua Leandro Meneghelli, 17 - Bairro: Centro - Vitor Meireles - SC - CEP: 89148000



001-9

00190.00009 02807.285008 00047.669171 1 96120000015500

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento				Vencimento 31/01/2024
Cedente CRM-SC (79.831.566/0001-15)				Agência/Código cedente 3582 / 2807285-9
Data do documento 26/01/2024	Nº documento 0000047669	Espécie doc. DV	Accite N	Data process. 26/01/2024
Nosso número 28072850000047669				
Uso do banco	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade	xValor (=) Valor documento R\$ 155,00

Instruções

Certificado Resp Técnica

Este boleto é válido para pagamento até a data de vencimento.

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (CNPJ: 95.952.321/0001-00)

Endereço: Rua Leandro Meneghelli, 17 - Bairro: Centro - Vitor Meireles - SC - CEP: 89148000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento em
01/02/2024 11:52

Banco

001-Banco do Brasil S.A.

Linha digitável

**0019000009028072850080004766917119612000
0015500**

Autenticação

20380501022402361

Data/Hora

01/02/2024 11:52:55

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

BCO DO BRASIL S.A.

Beneficiário

**79831566000115-CONSELHO REGIONAL DE
MEDICINA DO ESTADO DE SANTA C**

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELLI**

Data Vencimento

31/01/2024

Valor Documento

155.00

Valor Total

155.00

Aviso:

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

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MORETTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NT-e Nº. 000039145 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR 427,69

 SUPERMERCADO MORETTI LTDA RUA: SANTA CATARINA, 2398 BAIRRO CENTRO VITOR MEIRELES - SC CEP 89148-000 Telefônê: (47)3258-0168	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 1 2 - ENTRADA Nº. 000039145 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 4224 0184 1486 7500 0172 5500 1000 0391 4516 9550 1001 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 (NEC-E)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240003322175 05/01/2024 10:13:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250276992	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 84.148.675/0001-72

DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 05/01/2024
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEEGHELLI, 17		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88000-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE/FAX (47) 0000-0000	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 10:13:07

FATURA/DUPLICATA	
------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	439,15	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		
0,00	0,00	11,46	0,00	0,00	427,69		

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓD. ANTI-FURTO	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		1				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40,29					

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	ALÍQUOTA
7228	AGUA SANITARIA GOTA LIMPA 5L	28289011	000	5949	UN	2,000	8,98	17,96	
25406	ARROZ DALFOVO 5kg PARBOILIZADO	10063011	020	5949	UN	1,000	28,85	28,85	
648	BATAIA kg LAVADA GRANEL	07015000	040	5949	KG	2,990	8,79	26,28	
304	COXA MOLE kg	02013000	000	5949	KG	2,138	27,98	59,82	
30213	DETERGENTE YPS 500ml CLEAR CARE	34025000	000	5949	UN	6,000	2,99	17,94	
1695	ESPONJA SCOTCH-BRITE C/4 MULTIUSO	68053090	000	5949	UN	2,000	8,59	17,18	
113233	FEIJÃO CALDÃO 1kg VERMELHO	07133399	020	5949	UN	1,000	11,68	11,68	
3038	GELATINA APTI 12g ZERO ABACAXI	21069029	000	5949	UN	2,000	3,99	7,98	
3542	GELATINA APTI 12g ZERO LÍMÃO	21069029	000	5949	UN	2,000	3,99	7,98	
3539	GELATINA APTI 12g ZERO UVA	21069029	000	5949	UN	2,000	3,99	7,98	
121221	LAVA ROUPAS LIQ OMO 3L LAVAGEM PERFEITA	34025000	000	5949	UN	1,000	48,90	48,90	
108149	MASSA ROSANE 500g ESPAGUETE C/OVOS	19021100	020	5949	UN	3,000	4,69	14,07	
313	MÚSCULO kg S/OSSO DIANTEIRO RESFRIADO	02013000	000	5949	KG	1,662	16,98	18,03	
313	MÚSCULO kg S/OSSO DIANTEIRO RESFRIADO	02013000	000	5949	KG	1,100	16,98	18,68	
040	OVOS VERMELHOS DUZITA	04072100	040	5949	UN	2,000	5,98	11,96	
040	PAPEL HIGIENIZANTE 8/12 30m FD	48181000	000	5949	UN	4,000	19,49	77,96	
040	REPOLVO VERDE	07049000	040	5949	UN	1,000	4,79	4,79	
040	REQUEIJÃO TIPO 180g CREMOSO LIGHT	04061090	000	5949	UN	2,000	9,99	19,98	
040	TOMATE kg	07020000	040	5949	KG	1,995	10,99	21,13	

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Presente a SPC-e 12090-1, PVV: 1, data de emissão: 05/01/2024 Empresa: 1, Vendedor: 1000 Concel, pessoa: 28236, forma/condição de pagamento: a vista, transacionador: 6428889174 - VITOR MEIRELES Nome: SUPERMERCADO MORETTI LTDA, endereço de entrega: RUA: SANTA CATARINA, 2398 - VITOR MEIRELES/SC - BAIRRO: CENTRO - CEP: 89148-000 Valor aproximado da tributação: Imp. R\$ 10,28 (4,74%), Ret. R\$ 47,77 (11,17%) e Vat. R\$ 0,00 (0,00%). Fator: TAFT		



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 MORETTI
LTDA**
CNPJ ****148.675/0001-****
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO DE
LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO
PLANALTO CATARINENSE SICOOB
CREDIPLANALTO SC/RS**
Agência: **3084** Conta: **106900-4**

Dados da transação

Valor: **R\$ 427,69**
Data: **02/02/2024 - 08:31:32**
Descrição: **supermercado moretti**
ID/Transação:
E073208902024020211318E9luTcZvTB

falecom@cresol.com.br

Recebemos de Luciana Materiais de Construcao LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	24/01/2024	NFe N°	0000005151
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	80,00	Série	001
<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0 N° 0000005151 Série 001 Folha 1/1</p>		<p>Controle do Fisco</p>  <p>Chave de Acesso 4224 0113 2845 1200 0179 5500 1000 0051 5110 7389 2233</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>			
<p>Luciana Materiais de Construcao LTDA - Luciana Materiais de Construcao</p> <p>Rua Santa catarina, 3282 - Loja - Palmitos</p> <p>89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258 0166</p>		<p>Protocolo de Autorização 342240020009902 - 24/01/2024 - 08:51:19</p>			
Natureza de Operação		Venda por emissão de Cupom Fiscal			
Inscrição Estadual	256335257	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF		
				13.284.512/0001-79	

Destinatário / Remetente				Data de Emissão	
Nome/Razão Social			ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		24/01/2024
CNPJ/CPF			95.952.321/0001-00		
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	
Outros RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -		CENTRO		89148-000	
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada	
Vitor Meireles	47 3258 0222	SC		08:50:00	

Fatura														
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	21/02/2024	80,00												


Cálculo dos Impostos											
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base Cálcl. do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.		Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos	
80,00		13,61		0,00		0,00		18,61		80,00	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Out. Desp. Acessor		Valor do IPI		Valor Deson.	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
Valor Total da Nota										80,00	

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

Dados dos Produtos																
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CDSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
														ICMS	IPI	
144	BELLA DUCHA 4T LORENZETTI	85161000	000		5929	PC	1,0000	75,5000	0,00	75,50	75,50	12,84	0,00	17,00		17,04
4427	FITA VEDA RUSCA 12X10 AFIXACAO	35209950	000		5923	PC	1,0000	4,5000	0,00	4,50	4,50	0,77	0,00	17,00		1,57

Dados Adicionais					
Informações Complementares					
<p>MD5: 17ACEF905DB9561FE42E4FDDC8529C71</p> <p>Trib Aprox. R\$ 15,27 Fed - R\$ 3,34 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome B357E1</p> <p>NF vinculada ao CF 94846</p>					
Informações Adicionais do Fisco					

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O HALLIQUIL E OU SERVIÇO
FOI PRESTADO PELA AHAM
VITOR MEIRELES 24/01/24


Vilmar Morgheiroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 726.091.270-91



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

Dados da transação

Valor: **R\$ 80,00**
Data: **02/02/2024 - 08:35:03**
Descrição: **Luciana material de construção**
ID/Transação:
E07320890202402021134gYYBdYNI5M7

falecom@cresol.com.br



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **MARIO PILLE JUNIOR**
CPF *****719.289-****
Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**
Agência: **2501** Conta: **45256-4**

Dados da transação

Valor: **R\$ 461,22**
Data: **02/02/2024 - 09:23:34**
Descrição: **cartório de presidente Getúlio**
ID/Transação:
E07320890202402021223kb1wNomPUPK

falecom@cresol.com.br

RECEBEMOS DE SZ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.771 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (20) VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 380,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SZ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 N° 000.000.771 Série 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO: 4224 0233 0916 9700 0102 5500 1000 0007 7113 8424 5024 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 AVENIDA: MISSLER Nº 2180 DALBERGIA 89140000 IBIRAMA SC TELEFONE: 47 3357-0074			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240029312355 - 2024-02-02 10:41:00.0000	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260016004	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.091.697/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	20	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 02/02/2024
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI	Nº 17	BAIRRO/DISTRITO SABUGUEIRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	FONE/FAX 47-3258-0222	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:40:59


FATURA	1	02/02/2024	380,00
---------------	---	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	
OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	380,00	
					VALOR TOTAL DA NOTA	380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA PROP. DESTINATÁRIO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 8	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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.
12	CALÇA DE BRIM TODA ELÁSTICO	6203.42.00	0102	5.101	PC	4	55,00	220,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	66,99
3	AVENTAL	4203.40.00	0102	5.101	PC	4	40,00	160,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	54,44

CERTIFICADO PARA OS FINS QUE...
FOI...
VITOR MEIRELES 02/02/24


Vilmar Morgheiroth
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: 56,83 (14,96%) - Estadual: 64,60 (17,00%) - Fonte IBPT 2A4940]	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: SZ INDUSTRIA E COMERCIO
DE VESTUARIO LTDA
CNPJ **.091.697/0001-**
Instituição: COOP V. ALTO VALE
Agência: 115 Conta: 53158-8

Dados da transação

Valor: R\$ 380,00
Data: 02/02/2024 - 10:50:42
Descrição: SZ vestuário
ID/Transação:
E07320890202402021350tpGbeM7zKfD

falecom@cresol.com.br



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/02/2024 - 17:40:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 53.056,11	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.244,48	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.244,48
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858400000426 444801792409 207685050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/02/2024 - 17:40:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL				02-DDD/TELEFONE (0047)32580222
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 53.056,11	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 95.952.321/0001-00	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.244,48	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.244,48
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858400000426 444801792409 207685050890 595232100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



05/02/2024, 14:37



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.36.11
2501102501

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: COOP CRED VITOR MEIRELES
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 11.965-2
EFETUADO POR: MARCELLA C SANTOS
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000042-6	44480179240-9
	20768505089-0	59523210001-0
Data do pagamento		05/02/2024
CNPJ/CEI/CPF		95952321/0001-00
COMPETENCIA		01/2024
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/02/2024
VALOR DEPOSITO		4.244,48
Valor Total		4.244,48

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por JH326956 JANICE FERREIRA DE PAULA
JF141434 MARCELLA CRISTINY DOS SANTOS

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF141434 MARCELLA CRISTINY DOS



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
95.952.321/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração
Janeiro/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.16.24036.3149120-2

Pagar este documento até
20/02/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000203019893

Valor Total do Documento
8.166,98

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	2.284,62			2.284,62
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	21,60			21,60
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	5.260,76			5.260,76
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	600,00			600,00
Totais		8.166,98			8.166,98

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000081 4 66980385240 7 51071624036 9 31491202972 1



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.16.24036.3149120-2
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 8.166,98

Pague com o PIX



05/02/2024, 14:37

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.36.11
2501102501

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: COOP CRED VITOR MEIRELES
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 11.965-2
EFETUADO POR: MARCELLA C SANTOS

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8588000081-4 66980385240-7
51071624036-9 31491202972-1
Data do pagamento 05/02/2024
Numero do Documento 07.16.24036.3149120-2
Valor Total 8.166,98
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JH326956 JANICE FERREIRA DE PAULA
JF141434 MARCELLA CRISTINY DOS SANTOS

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF141434 MARCELLA CRISTINY



Município de
VITOR MEIRELES - SC
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS

PROCESSO
12850/2024

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 UNICO: 33928

ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE

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

DADOS DO PROCESSO

Numero do Processo	Tipo de Receita	
12850/2024	Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão	Data de Vencimento	Valor Total do Processo
31/01/2024	20/02/2024	8,17
Observações		
Valor referente ao ISS da NFS nº 154836, emitida em 04/01/2024. PRESTADOR: GTA Gestão Ambiental Ltda.		

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
<input type="checkbox"/> 1 Mudarse	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não inscritado	
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	
<input type="checkbox"/> 4 Descontado	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	
<input type="checkbox"/> 9 Outros		

Município de Vitor Meireles

Parcela	Vencimento	Outras Informações
ÚNICA	20/02/2024	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/Cod. Cedente		ISS 8,17
4783		Total 8,17
Informação de Baixa		
2024 12850		
(+) Valor Documento	8,17	Valor referente ao ISS da NFS nº 154836, emitida em 04/01/2024. PRESTADOR: GTA Gestão Ambiental Ltda.
(-) Descontos/Abatimentos	0,00	
(*) Correção		
(*) Multa		
(*) Juros		
(*) Valor Cobrado		
Lançamento	12850/2024	
Cedente	MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC	
Sacado	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	

Local de Pagamento		Ferramenta	Vencimento
Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob		ÚNICA	20/02/2024
Cedente		Agência/Cod. Cedente	
MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		4783	
Data Emissão	Lançamento	Especie	Acetel
31/01/2024	12850/2024	DM	N
Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
Outras	R\$		
Após esta data aplicar-se juros de valores específicos de dívida ativa.			
Instruções: (a cargo do Cedente)			
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS			
NÃO RECEBER APÓS 31/12/2024. 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 UNICO: 33928	

8161000000 8 08174783202 0 40220202400 4 0000000550 4



05/02/2024, 14:37

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.36.12
2501102501

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COOP CRED VITOR MEIRELES
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 11.965-2
EFETUADO POR: MARCELLA C SANTOS

=====
Convenio VITOR MEIRELES REC
Codigo de Barras 81610000000-8 08174783202-0
40220202400-4 00000000550-4
Data do pagamento 05/02/2024
Valor Total 8,17
=====

DOCUMENTO: 020537
AUTENTICACAO SISBB:
5.0F1.04D.CE6.E90.9D5

Assinada por JH326956 JANICE FERREIRA DE PAULA
JF141434 MARCELLA CRISTINY DOS SANTOS

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF141434 MARCELLA CRISTINY DOS



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	Tipo de Receita	
12851/2024	Imposto Sobre Serviços	
Data de Emissão	Data de Vencimento	Valor Total do Processo
31/01/2024	20/02/2024	3045
Observações		
Valor referente ao ISS da NFS nº 337, emitida em 31/01/2024. PRESTADOR: VITAL SAUDE LTDA.		

PROCESSO

12851/2024

PROTOCOLO DE ENTREGA NOTIFICAÇÃO

Declaro haver recebido o conteúdo constante deste protocolo de entrega.

_____/_____/_____
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
<input type="checkbox"/> 1 Multou-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
1/1	20/02/2024	Serviço: Imposto Sobre Serviços
Agência/Cód. Cedente	ISS	3.045,00
4783	Total	3.045,00
Informação de Banco		
2024 12851		
(=) Valor Documento	3.045,00	Valor referente ao ISS da NFS nº 337, emitida em 31/01/2024. PRESTADOR: VITAL SAUDE LTDA.
(-) Descontos/Abatimentos	0,00	
(-) Correção		
(-) Multa		
(-) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento		
12851/2024		
Cedente	MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC	
Sacado	ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI	
	CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00	CADASTRO ÚNICO: 33928

Local de Pagamento		Parcela	Vencimento
Caixa Econômica Federal, Lotência, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob		1/1	20/02/2024
Cedente		Agência/Cód. Cedente	
MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC		4783	
Data Emissão	Lançamento	Especie	Auxílio
31/01/2024	12851/2024	DM	N
Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
Outras	RS		
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de dívida ativa.			
Instruções (a cargo do Cedente)			(-) Descontos/Abatimentos
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS DIVERSAS			0,00
NÃO RECEBER APÓS 31/12/2024. APÓS ESTA DATA TODOS OS DÉBITOS NÃO QUITADOS SERÃO INSCRITOS AUTOMATICAMENTE EM DÍVIDA ATIVA.			(-) Correção
Para pagamentos após o vencimento aplicar:			(-) Multa
- Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00%			(-) Juros
- Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo			(=) Valor Cobrado
Para pagamento via PIX, utilize o QR Code.			
			
Sacado		ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI	
CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00		CADASTRO ÚNICO: 33928	

8167000030 9 45004783202 4 40220202400 4 0000000551 2



05/02/2024, 14:37

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.36.12
2501102501

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COOP CRED VITOR MEIRELES
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 11.965-2
EFETUADO POR: MARCELLA C SANTOS

=====
Convenio VITOR MEIRELES REC
Codigo de Barras 8167000030-9 45004783202-4
40220202400-4 00000000551-2
Data do pagamento 05/02/2024
Valor Total 3.045,00
=====

DOCUMENTO: 020538
AUTENTICACAO SISBB:
A.916.1D9.F7D.B6C.427

Assinada por JH326956 JANICE FERREIRA DE PAULA
JF141434 MARCELLA CRISTINY DOS SANTOS:

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF141434 MARCELLA CRISTINY



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
95.952.321/0001-00

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração
31/01/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.01.24031.3063624-4

Pagar este documento até
20/02/2024

Observações
NF: 337 - VITAL SAUDE LTDA

Valor Total do Documento
4.045,50

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.045,50			4.045,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	4.045,50	0,00	0,00	4.045,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000040 9 45500385240 0 51070124031 7 30636244229 9



CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.24031.3063624-4
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 4.045,50

Pague com o PIX



05/02/2024, 14:37

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.36.12
2501102501

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: COOP CRED VITOR MEIRELES
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 11.965-2
EFETUADO POR: MARCELLA C SANTOS

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000040-9 45500385240-0
51070124031-7 30636244229-9
Data do pagamento 05/02/2024
Numero do Documento 07.01.24031.3063624-4
Valor Total 4.045,50
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JH326956 JANICE FERREIRA DE PAULA
JF141434 MARCELLA CRISTINY DOS SANTOS

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF141434 MARCELLA CRISTINY



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 95.952.321/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24031.3067052-3	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações NF: 337 - VITAL SAUDE LTDA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.305,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.305,00			1.305,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
Totais		1.305,00	0,00	0,00	1.305,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000013 6	05000385240 3	51070124031 7	30670523566 0

CNPJ: 95.952.321/0001-00
Número: 07.01.24031.3067052-3
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 1.305,00



05/02/2024, 14:37

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.36.12
2501102501

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: COOP CRED VITOR MEIRELES
AGENCIA: 2501-1 CONTA: 11.965-2
EFETUADO POR: MARCELLA C SANTOS

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8586000013-6 05000385240-3
51070124031-7 30670523566-0
Data do pagamento 05/02/2024
Numero do Documento 07.01.24031.3067052-3
Valor Total 1.305,00
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JH326956 JANICE FERREIRA DE PAULA
JF141434 MARCELLA CRISTINY DOS SANTOS

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF141434 MARCELLA CRISTINY DOS

NF-e
Nr 5019
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 30/01/2024 Valor Total: 4.605,45
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

Edga Sistemas - www.edgasistemas.com.br Manager, 1.13 - 2025 (31/10/2023 16:56)

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
mercado1maio@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
Nr 5019
Série 1
0-Entrada
1-Saída

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
4224 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0050 1919 1819 3505

Página 1 de 7

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/CPF 03.247.914/0001-40 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 253767415 INSCRIÇÃO ESTADUAL 342240025300001 30/01/2024 09:17:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli
CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00 DATA DA EMISSÃO 30/01/2024

ENDEREÇO RUA LEANDRO MENE Ghelli, 17 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89148-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 30/01/2024

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:19:58

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.605,45	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DESCONTO	0,00	
									VALOR TOTAL DA NOTA	4.605,45

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO COD ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
479				260	0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS		NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	4,54	6,79	30,82	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
3931	BANANA BRANCA	08039000	5929	040	KGS	0,905	5,99	5,42	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	2,49	9,49	23,63	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	3,24	3,89	12,60	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10	TOMATE	07020000	5929	040	KGS	3,765	6,49	24,38	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3	CEBOLA	07031019	5929	040	KGS	4,335	3,49	15,12	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	07049000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,435	5,49	18,85	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
12084	UVA NIAGARA	08061000	5929	040	KGS	0,895	5,99	5,36	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	8,20	32,80	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	07049000	5929	040	UND	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	3,315	4,79	15,87	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
10241	CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG	27111910	5929	040	UND	2	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
13	MAMAO FORMOSA	08072000	5929	040	KGS	1,155	5,99	6,91	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,29	7,49	17,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3931	BANANA BRANCA	08039000	5929	040	KGS	0,745	5,99	4,46	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4922	ALFACE	07051100	5929	040	UND	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
14	CHUCHU	07108000	5929	040	KGS	3,41	5,79	19,74	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7894900027013	REFRIGERANTE COCA-COLA 2L	22021000	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
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	4,115	4,00	16,46	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
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	1,075	8,00	8,60	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6394	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	1,2	6,99	8,38	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	3,875	8,60	33,32	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
6	MACA FUJI	08081000	5929	040	KGS	0,83	12,59	10,44	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4	CENOURA	07061000	5929	040	KGS	3,13	11,89	37,21	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
4922	ALFACE	07051100	5929	040	UND	1	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	3	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS
MD-5: 613d110b6104ef71a4eda7710f5b6e2
Período de Validade: 02/01/2024 a 27/01/2024

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 5086284 / 7316248/3 / 50702094 / 507202/4 / 507209/4 / 313735/3 / 314081/3 / 314999/3 / 509677/4 / 510581/4 / 510988/4 / 316114/3 / 511701/4 / 513559/4 / 514911/4

VITOR MEIRELES

Vitor Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2022

NF-e Nr 5019 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: 30/01/2024 Valor Total: 4.605,45 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 - 2025 (31/10/2023 16:56)

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 5019 Série 1 0-Entrada 1-Saida	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4224 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0050 1919 1819 3505
--	---	--

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/CPF 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 253767415
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240025300001 30/01/2024 09:17:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI	CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 30/01/2024
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGBELLI, 17	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/01/2024
FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:19:58

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	4.605,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.605,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				9 - Sem Frete			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		COD ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
479				260	0		

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS		NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	2,07	5,89	12,19	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	3,67	4,00	14,68	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	12,9	5,89	75,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
6384	BETERRABA	07069000	5929	040	KGS	2,575	7,75	19,95	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12084	UVA NIAGARA	08061000	5929	040	KGS	0,58	8,29	4,80	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	1	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12	BATATINHA	07019000	5929	040	KGS	4,8	5,98	28,70	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14359	OVO DE GALINHA DZ	04072900	5929	040	UND	4	8,19	32,76	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
13	MAMA FORMOSA	08072000	5929	040	KGS	1,185	7,49	8,87	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	4,03	4,45	17,93	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
2	BATATA DOCE	07019000	5929	040	KGS	0,36	2,99	27,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12190	PEPINO JAPONES	07070000	5929	040	KGS	0,635	6,30	4,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
5048	MACA GALA	08081000	5929	040	KGS	1,335	9,65	12,88	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
12190	PEPINO JAPONES	07070000	5929	040	KGS	1,41	5,99	8,44	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
5048	MACA GALA	08081000	5929	040	KGS	0,805	9,89	7,96	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
14	CHUCHU	07019000	5929	040	KGS	3,44	4,79	16,47	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
3104	REPOLHO	07049000	5929	040	KGS	4,26	7,99	34,03	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898113710069	PAO 2 DE SETEMBRO DE LINHACA 400G	19059010	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896999099506	PAO THABRULAI DE LINHACA 400G	19059010	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
39	COXA SOBRECOXA SEM DORSO	02071400	5929	040	KGS	20,07	6,99	140,28	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896015400132	ARROZ DALFOVO 5KG	10063011	5929	040	UND	1	28,60	28,60	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896999099506	PAO THABRULAI DE LINHACA 400G	19059010	5929	040	UND	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898671941479	PAO NICA DE MILHO 700G	19059090	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	5929	040	UND	12	3,49	41,88	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896934600248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	6,69	6,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896934600361	MACARRAO ROSANE PARAFUSO 3KG	19021900	5929	040	UND	1	23,79	23,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
39	COXA SOBRECOXA SEM DORSO	02071400	5929	040	KGS	17,95	6,99	125,47	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1 L	04012010	5929	040	UND	12	3,79	45,48	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS MD-5: 613d1f0c6104ef71a4eda7710f6bbe3 Período dos Cupons: 02/01/2024 a 27/01/2024	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CEP: 89148-000
 RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO - VITOR MEIRELES / SC
 Fone: (47)3258-0343 / (47)98498-9815
 mercadomaio@hotmail.com

PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES, 30/01/24

Vilmar Morghenroth
 Presidente

NF-e Nr 5019 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 30/01/2024 Valor Total: 4.605,45 Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 2025 (31/10/2023 16:56)

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 mercadopmaio@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 5019 Série 1 0-Entrada 1-Saida	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4224 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0050 1919 1819 3505
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/CPF 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240025300001 30/01/2024 09:17:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 30/01/2024
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		FONE / FAX	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:19:58

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.605,45
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00		0,00		0,00	4.605,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
				9 - Sem Frete			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		COD ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
479				260	0		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898615414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	3,99	47,88	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898915414011	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	3,99	47,88	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	19,50	19,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898915414035	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL 1L CX C/12	04012010	5929	040	UND	1	59,88	59,88	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898113710090	PAO 2 DE SETEMBRO INTEGRAL 500G	19059010	5929	040	UND	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	19,50	19,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021821495	COXA SOBRECOXA SEM DORSO	02071400	5929	040	KGS	18,19	8,49	154,43	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896534800248	MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891164028237	LEITE AURORA INTEGRAL 1L	04012010	5929	040	UND	12	3,79	45,48	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896021821495	MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS NORDESTE 500G	19021100	5929	040	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896412819247	FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG	11010010	5929	040	UND	1	19,50	19,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898113710090	PAO 2 DE SETEMBRO INTEGRAL 500G	19059010	5929	040	UND	1	8,79	8,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896317610208	FARINHA MANDIOCA SEVENHANI 1KG	11062000	5929	040	UND	1	9,69	9,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896508200041	PAO FRANCES	19059090	5929	040	KGS	0,46	13,99	6,43	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	20,69	20,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	5929	040	UND	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	10,89	10,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	10,89	10,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7893000079298	MARGARINA QALY 1 KG	15171000	5929	040	UND	1	22,89	22,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7893000079298	MARGARINA QALY 1 KG	15171000	5929	040	UND	1	22,89	22,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7893000079298	MARGARINA QALY 1 KG	15171000	5929	040	UND	1	22,89	22,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	23,80	23,80	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	5929	040	UND	1	20,89	20,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	5929	040	UND	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	5929	040	UND	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	5929	040	UND	1	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7893000079298	MARGARINA QALY 1 KG	15171000	5929	040	UND	1	22,89	22,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	10,89	10,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	10,89	10,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7893000079298	MARGARINA QALY 1 KG	15171000	5929	040	UND	1	22,89	22,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891021006125	CAFE MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	5929	040	UND	1	16,50	16,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896089016215	CAFE CABOCCO EXTRA FORTE 500G	09012100	5929	040	UND	1	10,89	10,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896045102389	CAFE TRES COR EXTRA FORTE L500 P475 500G	09012100	5929	040	UND	1	14,89	14,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7893000079298	MARGARINA QALY 1 KG	15171000	5929	040	UND	1	22,89	22,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896540902408	SABAO PO GOTA LIMPA EQUILIBRIO 4 KG	34025000	5929	040	UND	1	28,99	28,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896505140221	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST TRASP 180 ML C/100 UND	39241000	5929	040	UND	8	6,49	51,92	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS MD-5: 613d1f0c6104ef71a4eda7710ff6bbe3 Período dos Cupons: 02/01/2024 a 27/01/2024	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 508828/4 / 316248/3 / 507028/4 / 507202/4 / 507209/4 / 313735/3 / 314081/3 / 314899/3 / 509677/4 / 510581/4 /

CERTIFICADO (316248) / 511710/4 / 513559/4 / 513811/4
(Incl. aprox. R\$ 578,70 (Fed.) R\$ 638,44 (Est.) R\$ 0,00 (Mun.) Fonte: ...)

QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
FOI PRESTADO PARA A AHAM
VITOR MEIRELES, 30/01/2024

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021-2024

NF-e Nr 5019 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 30/01/2024 Valor Total: 4.605,45 Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 2025 (31/10/2023 16:56)

SUPERMERCADO 1 DE MAIO SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA SERAFINO VENDRAM, 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 5019 Série 1 0-Entrada 1-Saida 1 Página 4 de 7	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4224 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0050 1919 1819 3505
--	---	---

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/CPF 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 253767415	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240025300001 30/01/2024 09:17:07
---------------------------------------	---	--	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 30/01/2024
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/01/2024
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:19:58

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.605,45
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.605,45

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
479				260	0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896110008653	PAPEL H PERSONAL VIP L12 P11 30M	48181000	5929	040	UND	1	14,89	14,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898172662163	ALCOOL LIQUIDO ARAUCARIA 1L 70INPM	38089919	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896110012155	TOALHA PAPEL SNOB MULTI DECORA C/2UN	48189090	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424100456	COPO PLAST COPOSUL CAFE 50ML	39241000	5929	040	UND	1	3,25	3,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424100012	COPO COPOSUL 50ML BRANCO	39241000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896110012155	TOALHA PAPEL SNOB MULTI DECORA C/2UN	48189090	5929	040	UND	1	8,49	8,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898331013218	AROMA BAUNILHA GRAN FINALE 30ML	33021000	5929	040	UND	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897079076691	LAMPADA TASCIBRA HIGH LED TKL 270/50W 6500K	85395200	5929	040	UND	1	31,99	31,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896072049008	GELATINA BRETZKE 30 G MORANGO	21069029	5929	040	UND	1	2,15	2,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898505140207	COPO DESCARTAVEL 50ML TOTAL PLAST 100	39241000	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896294000712	REQUEIJADO CREMOSO TIROL 200G	04061090	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
789602523475	BISC SAIT CRACKER 350G AGUIA	19053100	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898927832681	PAO DE MEL NANY COBERTURA CHOCOLATE 250G	19059020	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898008710365	BISCOITO COCO LUNA 700G	19053100	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02013000	5929	040	KGS	3,214	20,99	67,46	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898215152438	LEITE EM PO PIRACANJUBA 400G	04022110	5929	040	UND	1	17,50	17,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036000717	EXTRATO DE TOMATE ELEVANTE POTE 300G	20029000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036000717	EXTRATO DE TOMATE ELEVANTE POTE 300G	20029000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535502627	BISCOITO DE AMENDOIM DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896072048933	GELATINA BRETZKE 30 G CEREJA	21069029	5929	040	UND	1	2,15	2,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898927832681	PAO DE MEL NANY COBERTURA CHOCOLATE 250G	19059020	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896072049022	GELATINA BRETZKE 30 G LIVA	21069029	5929	040	UND	1	2,15	2,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898172662163	ALCOOL LIQUIDO ARAUCARIA 1L 70INPM	38089919	5929	040	UND	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02013000	5929	040	KGS	3,374	26,99	91,06	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418302026	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/10 30LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
18679	CARNE MOIDA RESFRIADA	02013000	5929	040	KGS	3,045	26,99	82,18	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098905906	SABAO YPE 900G NEUTRO C/5	34011900	5929	040	UND	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897535502627	BISCOITO DE AMENDOIM DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557890019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48192000	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897744502043	AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA ALGAS MARINHAS 120ML	34029029	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898378920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897744502081	AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA LAVANDA 200 ML	34029029	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898313820312	TAPIOCA HIDRATADA BEIJUBOM 500GR	19030000	5929	040	UND	1	10,49	10,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

DADOS ADICIONAIS MD-5: 613a1f0c6104ef71a4eda7710fbb6e3 Período dos Cupons: 02/01/2024 a 27/01/2024	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 508828/4 / 316248/3 / 507028/4 / 507202/4 / 507209/4 / 313735/3 / 314081/3 / 314998/3 / 509677/4 / 510581/4 / 510881/4 / 316114/3 / 511710/4 / 513559/4 / 513811/4
 QUITADO R\$ 578,70(Fed) R\$ 638,44(Est) R\$ 0,00(Mun) Fonte
 FOI PRESTADO PARA VITOR MEIRELES 30/01/24 Vilmar Morones

NF-e Nr 5019 Série 1	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE SUPERMERCADO 1 DE MAIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 30/01/2024 Valor Total: 4.605,45 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 - 2025 (31/10/2023 16:56)

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 5019 Série 1 0-Entrada 1-Saida	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4224 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0050 1919 1819 3505
--	---	---

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/CPF 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 253767415	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240025300001 30/01/2024 09:17:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 30/01/2024
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGBELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/01/2024
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:19:58

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		4.605,45	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		DESCONTO	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 4.605,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	CÓD ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 479	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 260	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898627832681	PAO DE MEL NANY COBERTURA CHOCOLATE 250G	19059020	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896424100012	COPO COPOSUL 50ML BRANCO	39241000	5929	040	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896072048971	GELATINA BRETZKE 30 G ABACAXI	21069029	5929	040	UND	1	2,15	2,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900277	DETERGENTE YPE PILOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896072048971	GELATINA BRETZKE 30 G ABACAXI	21069029	5929	040	UND	1	2,15	2,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418302026	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/10 30LT	39232110	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418303016	SACO MULTI FORTE DE LIXO 15L 15 LT	39232110	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418302026	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/10 30LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7891040222476	ESPONJA SCOTCH BRITE DUPLA-FACE L4P3	68053090	5929	040	UND	1	7,29	7,29	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898938637060	EMBALAGEM FREEZER PLUBS PACK 28X40 5KG 100UNJ	39259090	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898253660521	ESCOVA SANITARIA DALCIN COM ESTOJO	96039000	5929	040	UND	1	9,69	9,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896072049008	GELATINA BRETZKE 30 G MORANGO	21069029	5929	040	UND	1	2,15	2,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896011102573	BISCOITO PARATI CREAM CRAKER 370 G	19053100	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898313920312	TAPIOCA HIDRATADA BEIJUBOM 500GR	19030000	5929	040	UND	1	10,49	10,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535502597	BISCOITO DE FUBA DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896028030654	COCO RALADO MENINA 100G	08011100	5929	040	UND	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900277	DETERGENTE YPE PILOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896098900277	DETERGENTE YPE PILOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897744502142	AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA L.LIMAO 120ML	34029029	5929	040	UND	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	39232110	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896072048995	GELATINA BRETZKE 30 G LIMAO	21069029	5929	040	UND	1	2,15	2,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897079066337	LAMPADA TASHIBRA LED TKL 90/15W 6500K	85395200	5929	040	UND	1	12,75	12,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418303023	SACO LIXO MULTI FORTE 30 L	39232110	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896056402751	AMACIANTE URCA BRISA DA PRIMAVERA 5L	38099190	5929	040	UND	1	21,50	21,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896202891491	DOCE DE LEITE OLIVEIRA 900G	19019090	5929	040	UND	1	18,79	18,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896011102566	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 370 G	19053100	5929	040	UND	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896557890019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418303016	SACO MULTI FORTE DE LIXO 15L 15 LT	39232110	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896072049022	GELATINA BRETZKE 30 G UVA	21069029	5929	040	UND	1	2,15	2,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898927832681	PAO DE MEL NANY COBERTURA CHOCOLATE 250G	19059020	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7897535502627	BISCOITO DE AMENDOIM DAROS 500G	19059020	5929	040	UND	1	13,79	13,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898920552098	VASSOURA TROPICAL COM CABO	96039000	5929	040	UND	1	14,69	14,69	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896424100456	COPO PLAST COPOSUL CAFE 50ML	39241000	5929	040	UND	1	3,25	3,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7898313920312	TAPIOCA HIDRATADA BEIJUBOM 500GR	19030000	5929	040	UND	1	10,49	10,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418303016	SACO MULTI FORTE DE LIXO 15L 15 LT	39232110	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	39232110	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,0

DADOS ADICIONAIS MD-5: 613d1f0c8104ef71a4eda7710f8bbe3 Período dos Cupons: 02/01/2024 a 27/01/2024	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Ref. Cupom Fiscal: 508829/4 / 316248/3 / 507028/4 / 507202/4 / 507209/4 / 313735/3 / 314081/3 / 314999/3 / 509677/4 / 510581/4 / 510966/4 / 316114/3 / 511710/4 / 513559/4 / 513811/4
 Trib aprox R\$: 578,70(Fed) R\$: 638,44(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte

VITOR MEIRELES, 30 01 24
 Vilmar Morghenroth
 Presidente

NF-e Nr 5019 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: 30/01/2024 Valor Total: 4.605,45 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 - 2025 (31/10/2023 16:56)

SUPERMERCADO 1 DE MAIO SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP RUA SERAFINO VENDRAMI, 55 - CENTRO CEP 89148-000 - VITOR MEIRELES / SC Fone: (47)3258-0343 / (47)98498-9815 mercadopaio@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 5019 Série 1 0-Entrada 1-Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4224 0103 2479 1400 0140 5500 1000 0050 1919 1819 3505
--	---	---

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/CPF 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 253767415	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240025300001 30/01/2024 09:17:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 30/01/2024
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGBELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/01/2024

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.605,45
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.605,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	CÓD ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 479	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO 260	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23634	LINGUICA BONNA GENTE PURA DE CARNE SUINA	16010000	5929	040	KGS	0,785	29,99	23,54	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896098900277	DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE	34025000	5929	040	UND	1	2,89	2,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898121320296	CREME LEITE LACTOVALE POTE(NATA)300G	04022130	5929	040	UND	1	11,50	11,50	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
352	FERMENTO BOLO ROYAL 250G	21023000	5929	040	UND	1	11,89	11,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896540902408	SABAO PO GOTA LIMPA EQUILIBRIO 4 KG	34025000	5929	040	UND	1	28,99	28,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896005223475	BISC SALT CRACKER 360G AGUIA	19053100	5929	040	UND	1	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418303047	SACO MULTI FORTE DE LIXO 100LT	39232190	5929	040	UND	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000	5929	040	UND	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898557690019	PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000	48182000	5929	040	UND	1	16,89	16,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891962071428	CHOCOTONE BAUD MAXI 450 GR GOTAS	19052010	5929	040	UND	1	28,99	28,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898409955020	FERMENTO PAQ FLEISCHMANN 500G	21021090	5929	040	UND	1	28,99	28,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
18980	PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4	85061019	5929	040	UND	1	28,99	28,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7891962071381	CHOCOTONE BAUD MAXI 450 GR AVELA	19052010	5929	040	UND	1	28,99	28,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7897079068337	LAMPADA TASCIBIRA LED TKL 90/15W 6500K	85395200	5929	040	UND	1	12,75	12,75	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424100456	COPO PLAST COPOSUL CAFE 50ML	39241000	5929	040	UND	1	3,25	3,25	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896418302026	SACO MULTI FORTE DE LIXO C/10 30LT	39232190	5929	040	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896424102009	COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN	39241000	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896243135691	LUVVA SANRO LIGHT LATEX FORRADA C/1 PAR P	40151900	5929	040	UND	1	9,89	9,89	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896567400093	AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L	22011000	5929	040	UND	4	13,50	54,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898376920052	AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT	28289019	5929	040	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7908439800099	BALDE 15L C/ALCA METAL AROPLAST	39249000	5929	040	UND	2	16,49	32,98	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896036000717	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G	20029000	5929	040	UND	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7896072048965	GELATINA BRETZKE 30 G LIMAO	21069029	5929	040	UND	1	2,15	2,15	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898228200011	AGUA MINERAL SANTA RITA 20LT	22011000	5929	040	UND	6	13,50	81,00	0,00	0,00	0,00	IS	0,00
7898927832681	PAQ DE MEL NANY COBERTURA CHOCOLATE 250G	19056020	5929	040	UND	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

CERTIFICADO DE VALIDAÇÃO DE DANFE
 QUE O MANTENEDOR DO DANFE
 FOI PRESTADO POR VITOR MEIRELES
 VITOR MEIRELES, 30 01 24

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

DADOS ADICIONAIS MD-5: 613d110c6104ef71a4eda7710f8bbe3 Período dos Cupons: 02/01/2024 a 27/01/2024	RESERVADO AO FISCO
Ref. Cupom Fiscal: 508828/4 / 316248/3 / 507028/4 / 507202/4 / 507209/4 / 313735/3 / 314081/3 / 314999/3 / 509677/4 / 510581/4 / 510986/4 / 316114/3 / 511710/4 / 513559/4 / 513811/4 Trib aprox R\$: 578,70(Fed) R\$: 638,44(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:	



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 4.605,45**
Data: **05/02/2024 - 15:58:18**
Descrição: **supermercado 1 de maio**
ID/Transação:
E07320890202402051858vJ26DaFLTRg

falecom@cresol.com.br

Recebemos os serviços constantes na NFS-e número 38697, emitida por CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA - CNPJ 16.941.682/0001-77

Nota Mensal: 79176

DATA	Identificação e assinatura do receptor	Data de Emissão: 29/01/2024
		Valor Líquido: 106,10



Prefeitura Municipal de Rio do Sul

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - Série NFS-e

Número da Nota

38697

Data/Hora da Emissão

29/01/2024 17:18

Código de Verificação

8291290124171815680169416822024017317729

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ: **16.941.682/0001-77**

Inscrição Municipal: **1492**

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

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

Bairro: **CENTRO**

CEP: **89.160-000**

Município: **RIO DO SUL**

UF: **SC**

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

Telefone: **3521-2064**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:

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

Endereço: **LEANDRO MENEGUELLI, 17**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **89.148-000**

Município: **VITOR MEIRELES**

UF: **SC**

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

Telefone: **(47) 3258 0222**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TOTAIS

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

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

Base de Cálculo	Valor de ISS	Natureza Operação: Tributação no município	ISS Retido: Não
RS 106,10	RS 2,12	Município Prest.: 4214805-RIO DO SUL	Valor ISS Retido: 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:14,27 Municipal:4,98 FONTE:IBPTICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFE, RICMS-SC/01 - ANEXO

3. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

NOTA REFERENCIADA

CERTIFICO PARA OS DEBIDOS FINS QUE O MATERIAL EM DESTA NOTA FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES, 29/01/24

Vilmar Morghenroff
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 726.001.870-0



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: 157733 - Série: U
Modelo: MODELO 22
CFOP: 5307
**Natureza: Prestação de serviço
 de comunicação a não
 contribuinte**
Data Emissão: 26/01/2024
Período Prestação:
Janeiro/2024
Data Prestação: 26/01/2024
Valor a Pagar: 8,50

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

Valor Total () 8,50

Cálculo do Imposto

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

Reservado ao Fisco **Situação do Documento Fiscal**

7572.20EE.4C86.C15A.CC85.8FF7.C776.BBF4

ACEITA

Observação

Empresa optante pelo Simples Nacional. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI .
 FATURA Nº 173758 - NF Nº 157733

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS
 QUE O MATERIAL E SERVIÇO
 FOI PRESTADO PARA
 VITOR MEIRELES 26/01/24

Vilmar Morgnerro
 Presidente da AHAM



341-7

Recibo do Pagador

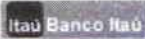
Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento 09/02/2024
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371 - RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 8483/17446-5
Data do Documento 25/01/2024	Número do Documento S100003917601	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/01/2024	Nosso Número 109/00009767-0
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 LINHAS DIGITAIS						(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:

CÓD. DE BAIXA

Autenticação mecânica



341-7

Ficha de Caixa

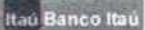
Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento 09/02/2024
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371 - RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 8483/17446-5
Data do Documento 25/01/2024	Número do Documento S100003917601	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/01/2024	Nosso Número 109/00009767-0
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 LINHAS DIGITAIS						(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:

CÓD. DE BAIXA

Autenticação mecânica



341-7

34191.09008 00976.708487 31744.650008 1 96210000011460

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento 09/02/2024
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 25/01/2024	Número do Documento S100003917601	Dig.	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/01/2024	Nosso Número 109/00009767-0
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 LINHAS DIGITAIS						(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:

CÓD. DE BAIXA

Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

Pagamento em
05/02/2024 16:01

Banco
341-ITAU UNIBANCO S.A.

Linha digitável
**3419109008009767084873174465000819621000
0011460**

Autenticação
20380505022407270

Data/Hora
05/02/2024 16:01:09

Operacao
PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente
ITAÚ UNIBANCO BM S.A.

Beneficiário
**16941682000177-CUNHA TECNOLOGIA E T
LTDA**

Pagador
**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA**

Data Vencimento
09/02/2024

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.**



**L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA
LTDA.**

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

ITUPORANGA/SC

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.006.142

SÉRIE: 001

PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4224 0142 8806 2300 0146 5500 1000 0061 4211 4342 3218		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261213539	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 42.880.623/0001-46	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240014755671 18/01/2024 08:20:53		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA EMISSÃO 18/01/2024
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGUELLI, Nº 123		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		FONE / FAX (47) 3258-0222	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA

DÚPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DÚPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DÚPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	689,94	15/02/2024						

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	689,94
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	689,94

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
987	BRACSAN DESIN. ACIDO PERACETICO 5 LTS NEWDROP	39232190	0102	5102	UN	1	207,50	207,50	0,00	0,00	0,00
861	CABO MOP AZUL PRO PERFECT	96039000	0102	5102	UN	1	75,90	75,90	0,00	0,00	0,00
436	SABONETE LIQUIDO ANTI SEPTICO PLUS BRASEPT THD 5 LTS NEWDROP	34029039	0102	5102	UN	1	90,74	90,74	0,00	0,00	0,00
9487	PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA C/16 RL 30 MT CAMPIONE INDAIAL	34024900	0102	5102	UN	8	19,99	159,92	0,00	0,00	0,00
9538	PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100% CELULOSE 20X21 C/1000 IMPEL	48182000	0102	5102	UN	12	12,99	155,88	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:9018 VENDEDOR:ELIEZER COND. PGTO:BOL 28 DIAS - R\$ 200,00 NOME FANTASIA:HOSPITAL ANGELINA ME VAL APROX TRIBUTOS R\$243.97 (35.36%) FONTE IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/01/2024 08:20:59

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO
QUE O FATOR DE SERVIÇO
FOI PRESTADO POR

VITOR MEIRELES 18/01/24

Vilmar Morghenroth
Presidente da AHAM
Gestão 2021/2023
CPF: 735.091.379-04



085-0

Recibo do Pagador

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 15/02/2024	
Beneficiário L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA.- 42.880.623/0001-46 AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01 - JARDIM AMÉRICA - ITUPORANGA - SC - 88400-000					Agência/Código do Beneficiário 0115-5/1626224-7	
Data do documento 18/01/2024	Nº do Documento 6142	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 18/01/2024	Nosso Número 16262247000001353	
Uso do banco Carteira 01		Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor do Documento 689,94	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 2,30 Multa de 2,00% para pagamento a partir do dia 15/02/2024. Ped.: 9018, Vendedor.: ELIEZER, Num.Bancario: 16262247000001353 NF: 6142					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 187 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (HOSPITAL ANGELINA ME) RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123 - CENTRO 89148-000 - VÍTOR MEIRELES - SC					95.952.321/0001-00	
Beneficiário Final					Código de Baixa	

Autenticação mecânica



085-0

Ficha do Caixa

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 15/02/2024	
Beneficiário L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA.- 42.880.623/0001-46 AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01 - JARDIM AMÉRICA - ITUPORANGA - SC - 88400-000					Agência/Código do Beneficiário 0115-5/1626224-7	
Data do documento 18/01/2024	Nº do Documento 6142	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 18/01/2024	Nosso Número 16262247000001353	
Uso do banco Carteira 01		Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor do Documento 689,94	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 2,30 Multa de 2,00% para pagamento a partir do dia 15/02/2024. Ped.: 9018, Vendedor.: ELIEZER, Num.Bancario: 16262247000001353 NF: 6142					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 187 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (HOSPITAL ANGELINA ME) RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123 - CENTRO 89148-000 - VÍTOR MEIRELES - SC					95.952.321/0001-00	
Beneficiário Final					Código de Baixa	

Autenticação mecânica



085-0

08591.15008 41626.224707 00001.353010 7 96270000068994

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 15/02/2024	
Beneficiário L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA.- 42.880.623/0001-46 AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01 - JARDIM AMÉRICA - ITUPORANGA - SC - 88400-000					Agência/Código do Beneficiário 0115-5/1626224-7	
Data do documento 18/01/2024	Nº do Documento 6142	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 18/01/2024	Nosso Número 16262247000001353	
Uso do banco Carteira 01		Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor do Documento 689,94	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 2,30 Multa de 2,00% para pagamento a partir do dia 15/02/2024. Ped.: 9018, Vendedor.: ELIEZER, Num.Bancario: 16262247000001353 NF: 6142					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 187 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (HOSPITAL ANGELINA ME) RUA LEANDRO MENEGUELLI, 123 - CENTRO 89148-000 - VÍTOR MEIRELES - SC					95.952.321/0001-00	
Beneficiário Final					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento em
05/02/2024 16:03

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

Linha digitável
**0859115008416262247070000135301079627000
0068994**

Autenticação
20380505022407287

Data/Hora
05/02/2024 16:03:56

Operacao
PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente
CCC CECRED

Beneficiário
**42880623000146-L A V E DISTRIBUIDORA
ATACADISTA LTDA**

Pagador
**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento
15/02/2024

Valor Documento
689.94

Valor Total
689.94

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

RECEBEMOS DE PSI MOVEIS E AUTOMACAO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000.010.663 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (1085) VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.816,50	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PSI MOVEIS E AUTOMACAO COMERCIAL LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 000.010.663 Série 1 FOLHA 1 / 1	
	RUA MARQUÊS DO HERVÓ 1549 PONTO CHIC 89140000 IBIRAMA SC TELEFONE: (47) 3357-2069		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240023389746 - 2024-01-27 10:23:39.0000	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257496653	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.278.463/0001-90	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 1085 95.952.321/0001-00		DATA DA EMISSÃO 27/01/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/01/2024
ENDEREÇO R LEANDRO MENEGHELLI		UF SC	FONE/FAX (47) 3258-0222	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:23:39
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

FATURA	DATA	VALOR	QTD	DATA	VALOR	QTD	DATA	VALOR	QTD	DATA	VALOR
1	05/02/2024	2.000,00	2	28/02/2024	954,15	3	29/03/2024	954,15	4	28/04/2024	954,15
5	28/05/2024	954,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	6.216,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	400,00	0,00		0,00	5.816,50			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
				PROP. EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
13								

COD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
3037	GABINETE BRAZILPC GAMER ATX BPC7025BB BLACK SEM FONTE	8473.30.19	0102	5.102	UN	1	348,00	348,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	71,10
3036	SSD HIKVISION 480GB 2,5 SATA 3 HSSDC100480G	8471.70.40	0102	5.102	UN	1	288,00	288,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	63,56
3034	PROCESSADOR INTEL CORE I710700KF 38GHZ TURBO 51GHZ16MB CACHE LGA1200 10 GER. BX8070110700KF	8542.31.90	0102	5.102	UN	1	2.498,00	2.498,00	250,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	404,64
3032	FONTE DE ALIMENTACAO ONE POWER ATX 600W MP600W31	8504.40.29	0102	5.102	UN	1	279,00	279,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	54,82
3035	PLACA MAE INTEL GIGABYTE H510M H DDR4 LGA 1200 10 E 11 GERACAO	8473.30.41	0102	5.102	UN	1	699,00	699,00	50,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	159,07
2664	TECLADO C3PLUS USB COM FIO PRETO KB15BK	8471.60.52	0102	5.102	UN	1	45,00	45,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	9,93
2934	MOUSE PIXXO MO168 USB OPTICO PRETO	8471.60.53	0102	5.102	UN	1	19,50	19,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	4,30
2369	MONITOR 17 LED SLIM MLP170HDMI VGA/HDMI PCTOP	8528.42.00	0102	5.102	UN	1	599,00	599,00	50,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	121,16
2422	NOBREAK NHS MINI 4 XXXX-Y (600VA C/ 1 BAT. SELADA 7 AH/BIV/S. 120V) Número de série: 062523	8504.40.40	0102	5.102	UN	1	645,00	645,00	50,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	131,32
782	PLACA DE VIDEO GALAX GEFORCE GT 710 2GB DDR3 64 BITS 71GPF4H00GX	8542.31.90	0102	5.102	UN	1	300,00	300,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	54,00
2117	COOLER PARA PROCESSADOR KMEX AC03 AMDINTEL LED MULTICOLOR	8473.30.90	0102	5.102	UN	1	100,00	100,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	20,43
3033	MEMORIA ADATA 8GB DDR4 3200MHZ 12V DESKTOP AD4U32008G22SGN	8473.30.42	0102	5.102	UN	2	198,00	396,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	97,06

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3756	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.], [MDS: 2249F5F4043EED0B47E32465236DC114]. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos sAeO: Federal: 993,64 (17,08%) - Estadual: 197,76 (3,40%). Fonte IBPT 2A4940]	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	---	--------------------

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE O PRESTADOR DE SERVIÇO
FOI PRESTADO EM VITOR MEIRELES, 27/01/24

Vilmar Morghenroth
Presidente da

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 **PSI MOVEIS E AUTOMAÇÃO COMERCIAL LTDA**, Nota Fiscal de serviço nº 010.663, no valor de R\$ 5.816,50 foram prestados e seu pagamento será efetuado em 5 parcelas, sendo que a primeira parcela no valor de R\$ 2.000,00 foi paga em 05/02/2024.

Vitor Meireles, Estado de Santa Catarina, 05 de janeiro de 2024.



CHARLES GERMANO POFFO
Administrador



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário PSI MOVEIS E AUTOMACAO COMERCIAL LTDA		Agência / Código Beneficiário 0115-5/00011210-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		Nosso Número 00112100000038280		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 05/02/2024	Número do Documento 10663/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.000,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Data do Processamento 27/01/2024	



085-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.				Vencimento 05/02/2024		
Beneficiário PSI MOVEIS E AUTOMACAO COMERCIAL LTDA / 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 27/01/2024	Número do Documento 10663/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/01/2024	Nosso Número 00112100000038280	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 2.000,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/02/2024. Cobrar multa de R\$ 40,00 para pagamento a partir de 06/02/2024.				(-) Desconto / Abatimento		
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto.				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa / Juros		
				(+) Outros Acrescimos		
				(=) 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 00038.280012 3 96170000200000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.				Vencimento 05/02/2024		
Beneficiário PSI MOVEIS E AUTOMACAO COMERCIAL LTDA / 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 27/01/2024	Número do Documento 10663/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/01/2024	Nosso Número 00112100000038280	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 2.000,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,33 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/02/2024. Cobrar multa de R\$ 40,00 para pagamento a partir de 06/02/2024.				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa / Juros		
				(+) Outros Acrescimos		
				(=) 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 Lte 23.06.11

Pagamento em
05/02/2024 16:06

Banco

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

Linha digitável

**0859115008400112100080003828001239617000
0200000**

Autenticação

20380505022407306

Data/Hora

05/02/2024 16:06:53

Operacao

PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Banco Cedente

CCC CECRED

Beneficiário

**21278463000190-PSI MOVEIS E AUTOMACAO
COMERCIAL LTDA**

Pagador

**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento

05/02/2024

Valor Documento

2000.00

Valor Total

2000.00

Aviso:

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

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MORETTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-# Nº. 000039474 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR 497,47

 SUPERMERCADO MORETTI LTDA RUA: SANTA CATARINA, 2398 BAIRRO CENTRO VITOR MEIRELES - SC CEP 89148-000 Telefone: (47)3258-0168	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 2 - ENTRADA Nº. 000039474 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 4224 0184 1486 7500 0172 5500 1000 0394 7411 5891 0237 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 MERCADORIAS PDVS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240023979467 29/01/2024 09:03:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250276992	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 84.148.675/0001-72

DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 29/01/2024
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88000-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE/FAX (47) 0000-0000	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 09:03:25

FATURA/DUPLICATA	
------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	498,07	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		
0,00	0,00	0,60	0,00	0,00	497,47		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	COD. ARTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL	1				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50,73				1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NOR/SH	CFST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
COD. FISCAL	DESCRIÇÃO DO PROD. / SERVIÇO											ICMS	IPI
106253	AGUA SANITARIA GERANDO SOL 5L	28289011	000	5929	UN	1,000	13,28	13,28					
25727	ACÚCAR ALTO ALEGRE 5kg	17019000	200	5929	UN	2,000	24,49	48,98					
48	BATATA kg ESCOVIDADA GRANEL	07019000	240	5929	KG	6,675	7,48	49,99					
31111	CAFÉ CABOCCO 500g TRADICIONAL	09012100	300	5929	UN	2,000	13,99	27,98					
317	CARNE MOÍDA kg MORETTI 2*	02013000	300	5929	KG	2,118	26,89	56,96					
36	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	3,430	3,65	12,51					
258	COXA SOBRECIXA kg C/ DORSO	02071400	020	5929	KG	10,855	5,29	57,41					
25190	DETERGENTE YFE 500ml CLEAR	34025000	300	5929	UN	3,000	2,99	8,97					
15521	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 300g FOTR	20029000	300	5929	UN	2,000	6,79	13,58					
10562P	FARINHA MILHO AMANATU 1kg F1NO	11022000	200	5929	UN	2,000	7,89	15,78					
7912	FARINHA MILHO JARAGUA 1kg GROSSA	11022000	300	5929	UN	2,000	5,89	11,78					
28185	FARINHA TRIGO ORQUÍDEA 5kg	11010010	320	5929	UN	2,000	20,38	41,96					
28713	FERMENTO FLEISCHMANN 125g PÃO	21021090	300	5929	UN	1,000	9,49	9,49					
251	FRANGO AÚSORA kg INTEIRO	02071220	320	5929	KG	2,138	14,49	30,97					
831P	LAVA LOUÇAS PÓ 090 1.6kg LAVAGEM PERFEITA	34025000	000	5929	UN	1,000	22,98	22,98					
28156	MARGARINA CREMOSO 1kg C/ SAL	15171000	000	5929	UN	1,000	13,99	13,99					
26820	MASSA CASARDO 3kg PARAFUSO	19021900	020	5929	UN	1,000	19,98	19,98					
24	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	3,513	7,95	27,94					
40558	ÓLEO SOJA COAMO 900ml	15079011	000	5929	UN	2,000	6,77	13,54					

CERTIFICADO PARA OS DEVEDORES FINIS
QUE O MATERIAL E O SERVIÇO
FOI PRESTATO PARA O ENDEREÇO
VITOR MEIRELES 29/01/24

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente ao CPF: 2.308.748.1.200022000000017425 LUPROU 4X113 NO-1: 417400111001954/TFV91265998 Empresa: 1. recibo de (não consta), pedido: 23758, forma/condição de pagamento: à vista, transacionado: 616-HOSPITAL VITOR MEIRELES Nome: SUPERMERCADO MORETTI LTDA, Endereço de entrega: RUA: SANTA CATARINA, 2398 - VITOR MEIRELES/SC - BAIRRO: CENTRO - CEP: 89148-000 Valor aproximado dos tributos Fed: R\$ 10,87 (3,98%), Est: R\$ 45,38 (19,33%) e Mun: R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: ISENT	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------



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 MORETTI
LTDA**
CNPJ ****148.675/0001-****
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO DE
LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO
PLANALTO CATARINENSE SICOOB
CREDIPLANALTO SC/RS**
Agência: **3084** Conta: **106900-4**

Dados da transação

Valor: **R\$ 497,47**
Data: **05/02/2024 - 16:25:59**
Descrição: **supermercado moretti**
ID/Transação:
E07320890202402051925UIDeS4VibF7

falecom@cresol.com.br

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 473888
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0100 8020 0200 0102 5500 1000 4738 8817 2256 0801

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342240021500497 25/01/2024 12:03:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA EMISSÃO

25/01/2024

ENDEREÇO

Rua Leandro Meneghelli, 17

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DE ENT. / SAÍ

25/01/2024

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:02:00

FATURA / DUPLICATA

001 24/02/2024 142,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 104,00	R\$ 17,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,66	R\$ 142,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 142,50

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Altermed Mat Med Hosp Ltda - VEM BUSCAR	0-Por conta do Remetente (CIF)			SC	00.802.002/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
Estrada Boa Esperanca, 2320	Rio do Sul	253148995			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		518784	1,184	1,184

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14481-D00	CLIPS PARA CORDAO UMBILICAL CX.C/100 UND - L.20230308 V.03/28 Q.1	90189095	740	5102	CX	1	38,50000	38,50	0,00	0,00		0,00	
18247-D00	GAZE CIRURGICA ORTOPEDICA/OPERATORIA 23 X 25 PCT.C/50 UND -L.34110523 V.05/28 Q.4	30059090	000	5102	PCT	4	26,00000	104,00	104,00	17,68		17,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pre-Fatura PF-1-39478/1#- SIE - Solicitação Informal Escrita N. CHARLES - Pedidos: 518784 - 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- Correlatos: 8044831-Cosmeticos: 2065567-Saneantes: 3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 1/1999, CONVENIO 38/91, CONVENIO 180/10, CONVENIO 63/20, CONVENIO 65/11, CONVENIO 87/02, CONVENIO 90/21, CONVENIO 126/10, CONVENIO 162/94, CONVENIO 187/21, LEI 17930/2020 E 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: ce@altermed.com.br - Valor dos Impostos / Total: 25,66 - Venda com exclusão do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF Retencao de IR (1,2%) de R\$1,71 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor: Aprox. Tributos em RS, Federal 19,17 (13,45%) - Estadual: 18,99 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedaltermed@altermed.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00, Logradouro: RUA LEANDRO MENEGUELLI, 17, HOSPITAL Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.
 QUANTIDADE: 1
 FOR: PRESTADO PARA A EMPRESA
 VITOR MEIRELES 25/01/24
 Wilmar Morghenroth
 Presidente da AHAM
 Gestão 2021/22
 CPF: 732.111.111-11

RESERVADO AO FISCO



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: **R\$ 142,50**
Data: **05/02/2024 - 16:41:57**
Descrição: **altermed**
ID/Transação:
E07320890202402051941gbf5oQr2fyo

falecom@cresol.com.br



CRESOL

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

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

Destinatário: **SUPERMERCADO MORETTI
LTDA**
CNPJ ****148.675/0001-****
Instituição: **COOPERATIVA DE CRÉDITO DE
LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS DO
PLANALTO CATARINENSE SICOOB
CREDIPLANALTO SC/RS**
Agência: **3084** Conta: **106900-4**

Dados da transação

Valor: **R\$ 18,87**
Data: **05/02/2024 - 16:44:40**
Descrição: **supermercado moretti**
ID/Transação:
E07320890202402051944MZQnaPSI2SI

falecom@cresol.com.br

NF-e Nr 5043 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: 05/02/2024 Valor Total: 21,07 Destinatário: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI (ASSOC HOSPITALAR ANG) - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO - VITOR MEIRELES / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 2025 (31/10/2023 16:56)	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 5043 Série 1 0-Entrada 1-Saida	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4224 0203 2479 1400 0140 5500 1000 0050 4310 2172 0637
---	---	--

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/CPF 03.247.914/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 253767415	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253767415	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240031585190 05/02/2024 16:46:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI				CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 05/02/2024
ENDEREÇO RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000	DATA SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	1/1	06/03/2024	21,07						

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	21,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESGONTO	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	21,07	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	Cód ANTT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	0	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	39	COXA SOBRECXA SEM DORSO	02071400	5929	040	KGS	2,64	7,99	21,09	0,00	0,00	0,00	IS	0,00

CERTIFICO PARA OS FINS QUE
 QUE O VALOR DE 21,07 (Vinte e um reais)
 FOI RECEBIDO EM 05/02/2024
 VITOR MEIRELES 05/02/24

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

DADOS ADICIONAIS MD-5: 040a3e3f5b616872f60e9e6af79c1314 Período dos Cupons: 05/02/2024 a 05/02/2024 Ref. Cupom Fiscal: 319399/3 Trib aprox R\$: 2,84(Fed) R\$: 2,53(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte:	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



CRESOL

Instituição: 133 - Cresol
Coop: 2038 - CRESOL VALE

Pagamento Pix

Dados do pagador

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

Dados do destinatário

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

Dados da transação

Valor: R\$ 21,07
Data: 05/02/2024 - 16:49:07
Descrição: supermercado 1 de maio
ID/Transação:
E07320890202402051948XCVN5UEcWQ

falecom@cresol.com.br