

1

MOVIMENTO

DE

JUNHO

DE

2024

A.H.A.M

Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Protocolo Nº 371124

Recebido 15 JUL 2024

*Iranete 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 023/2024**

<b>Beneficiário:</b>	Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - AHAM
<b>Empenho:</b>	745 -
<b>Valor:</b>	165.000,00

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

**TÍTULO:** Parecer AHAM

**ASSUNTO:**

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos a título de Termo de Colaboração/Fomento/Cooperação repassados à entidade mediante Empenho nº 745 no valor de R\$ 165.000,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

**DOS FATOS:**

Da análise do processo de prestação de contas, após análise pelo concedente encaminhados à esta Controladoria, foram encontradas as seguintes ressalvas:

Ausência de comprovação do recolhimento de ISS junto as Notas fiscais apresentadas na prestação de contas.

**CONCLUSÃO:**

Sendo assim, emito parecer pela **REGULARIDADE COM RESSALVAS** 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, 12 de Agosto de 2024

Atenciosamente,



André Luis Rinaldi  
005.\*\*\*.\*\*\*.\*\*\*  
Controlador Interno  
12/08/2024 11:19:11hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado







PREFEITURA MUNICIPAL

# Vitor Meireles

## Gabinete do Prefeito

## PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 03	Nº Processo 04/2024	Data Recebimento da Prestação de Contas 15/07/2024
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITOR MEIRELES		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial -		<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 04/2024	Período a que se refere a prestação de contas: junho/2024	Período de Vigência 01/04/2024 a 31/03/2025
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 2.235.000,00	Valor da parcela repassado (R\$) 178.410,45	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 178.416,82
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 6,37	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social</b> obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela 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 31/07/2024	Nome do Gestor TEILOR PETERSEN	Assinatura do Gestor 



PREFEITURA MUNICIPAL

# Vitor Meireles

## Gabinete do Prefeito

### PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 03	Nº Processo 04/2024	Data Recebimento da Prestação de Contas 15/07/2024
De: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITOR MEIRELES		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial –		<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 04/2024	Período a que se refere a prestação de contas: junho/2024	Período de Vigência 01/10/2024 a 31/03/2025
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		
Objeto da parceria: Execução de serviços hospitalares, procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos.		
Valor total da parceria (R\$) 2.235.000,00	Valor da parcela repassado (R\$) 178.410,45	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 178.416,82
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 6,37	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social</b> obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
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 31/07/2024	MÁRCIO SALVADOR Membro da Comissão	
Data 31/07/2024	REGINA DA COSTA OLIVEIRA Membro da Comissão	
Data 31/07/2024	JUCILEI CIPRIANI LUNELLI Membro da Comissão	





# PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

## PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 004/2024, empenho n.º 745, de 27/06/2024, pago em 28/06/2024, no valor de R\$ 165.000,00, empenho n.º 809, de 04/07/2024, pago em 04/07/2024, no valor de R\$ 13.410,45, em conformidade com a Lei 4.320/64, e a Instrução Normativa TC – 33/2024, 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 COM RESALVAS**, da prestação de contas da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI – AHAM, pelo que segue:

1. Recolhimento de ISS retido das Notas Fiscais n.º 343, 344, 346 e 347 da empresa Vital Saúde LTDA, não foi comprovada na prestação e cotas. Após diligência verificou-se o recolhimento através do setor de tributação da prefeitura de Vitor Meireles.

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, 30 de julho 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](mailto: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: 745 e 809 Data depósito 28/06/2024 e 04/07/2024

1.2 Demonstrativo dos Gastos- TC-28

1.3-Extrato Bancário, cópia comprovante de pagamentos;

1.4-Declaração dos recursos recebidos:

Vitor Meireles/SC, 08 de julho de 2024

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 738.091.370-91

*Vilmar Morghenroth*

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 08 de julho de 2024



Vilmar Morghenroth  
Presidente de AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 36.351.570-91

**Vilmar Morghenroth**

PRESIDENTE

Gestão 2021/2023



		MÊS E ANO	ANEXO TC - 28	
		JUNHO de 2024		
<b>ORDENADOR DA DESPESA: Teilor Petersen</b>				
<b>ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli</b>				
<b>ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 123</b>			<b>CEP: 89148-000</b>	
<b>RESPONSÁVEL: Vilmar Morghenroth</b>			CPF: 736.091.379-91	
<b>NOTA DE EMPENHO</b> 745 e 809	27/06/2024 e 04/07/2024		valor R\$ 178.410,45	
<b>PROJETO ATIVIDADE 2021</b>			ITEM/FONTE: 10200	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> 1472 e 1588	28/06/2024 e 04/07/2024		valor R\$ 178.410,45	
<b>HISTORICO FIEL DA FINALIDADE: Repasse financeiro, destinado especificamente para a manutenção da entidade</b>				
<b>Associação Hospitalar Angelina Meneghelli, conforme termo de colaboração 004/2024</b>				
DOCUMENTO				
NÚMERO	Data	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	19/06/2024	RESGATE DE PONTOS CRESOL MAIS	R\$ 6,37	
	28/06/2024	FUNDO MUNICIPAL - Empenho 745	R\$ 165.000,00	
346	28/06/2024	VITAL SAUDE LTDA NF346		R\$ 66.410,00
344	28/06/2024	VITAL SAUDE LTDA NF344		R\$ 20.000,00
343	28/06/2024	VITAL SAUDE LTDA NF343		R\$ 1.700,00
347	28/06/2024	VITAL SAUDE LTDA NF347		R\$ 1.170,00
6779	28/06/2024	CONTABILIDADE BOING NF6779		R\$ 600,00
	28/06/2024	MARLI DE ALMEIDA		R\$ 208,33
	28/06/2024	TANIA EICKENBERG		R\$ 1.919,00
	28/06/2024	VANIA TERESINHA DOS SANTOS BONFANTI		R\$ 2.113,12
	28/06/2024	RAQUEL DO NASCIMENTO MELO		R\$ 2.113,12
	28/06/2024	CHARLES GERMANO POFFO		R\$ 4.360,12
	28/06/2024	PROCESSO TRABALHISTA - ZENILDA		R\$ 1.650,00
	28/06/2024	MARLON SILVINO MENEGHELLI		R\$ 3.824,34
	28/06/2024	GISLAINE KALESKI IGNACZUK		R\$ 1.412,00
8379	28/06/2024	GETAL - GTA GESTAO AMBIENTAL NF8379		R\$ 155,23
7161	28/06/2024	GETAL - GTA GESTAO AMBIENTAL NF7161		R\$ 199,71
45366	28/06/2024	CUNHA TECNOLOGIA TEL. NF45366		R\$ 116,95
	28/06/2024	CASAN		R\$ 820,96
	28/06/2024	ISS - GTA GESTAO AMBIENTAL		R\$ 8,17
8331	28/06/2024	LABORATORIO IBIRAMA NF8331		R\$ 2.866,40
	04/07/2024	ENFERMAGEM - Empenho 809	R\$ 13.410,45	
	04/07/2024	REGINA DA COSTA OLIVEIRA		R\$ 6.377,23
	04/07/2024	JOSÉ DA CRUZ		R\$ 3.496,79
	04/07/2024	DIEGO VALCAZARA DE OLIVEIRA		R\$ 2.779,79
	04/07/2024	DAIANE PETRY		R\$ 4.706,59
	04/07/2024	PAULO - PESAO ALIMENTICIA		R\$ 860,69
	04/07/2024	VANIA M.DOS S. TAVARES		R\$ 3.368,75
	04/07/2024	ALESSANDRA KARINA DA SILVA		R\$ 3.337,66
	04/07/2024	LUCIANA AMARAL RIBEIRO		R\$ 4.098,09
	04/07/2024	RAQUIELA ULLER MENEGHELLI MAIBERG		R\$ 6.321,61
	04/07/2024	JANICE MERIZ CANI		R\$ 3.066,65
	04/07/2024	IRRF - CSLL - INSS 06/2024		R\$ 21.470,76



	04/07/2024	FGTS - 06/2024		R\$	5.567,57
4597	04/07/2024	KAZADFENTRO NF4597		R\$	52,60
4543	04/07/2024	KAZADFENTRO NF4543		R\$	457,90
4557	04/07/2024	KAZADFENTRO NF4557		R\$	185,50
4601	04/07/2024	KAZADFENTRO NF4601		R\$	68,15
42243	04/07/2024	SUPER MECARDO MORETTI LTDA NF42243		R\$	379,59
1859	04/07/2024	PANK INFORMATICA NF1859		R\$	173,45
	08/07/2024	VITAL SAUDE LTDA	R\$	8.347,68	
26857	08/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF26857		R\$	63,28
1751	08/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF1751		R\$	75,13
14672	08/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF14672		R\$	1.326,51
28111	08/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF28111		R\$	36,74
28008	08/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF28008		R\$	70,68
13269	08/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF13269		R\$	71,88
23860	08/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF23860		R\$	22,29
24128	08/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF24128		R\$	41,83
23535	08/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF23535		R\$	24,93
22955	08/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF22955		R\$	139,99
12604	08/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF12604		R\$	945,24
13440	08/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF13440		R\$	997,57
496733	08/07/2024	ALTERMED MATERIAL MEDICO NF496733		R\$	330,00
496591	08/07/2024	ALTERMED MATERIAL MEDICO NF496591		R\$	638,60
496449	08/07/2024	ALTERMED MATERIAL MEDICO NF496449		R\$	1.194,32
495875	08/07/2024	ALTERMED MATERIAL MEDICO NF495875		R\$	277,50
494673	08/07/2024	ALTERMED MATERIAL MEDICO NF494673		R\$	416,30
494659	08/07/2024	ALTERMED MATERIAL MEDICO NF494659		R\$	11,89
495334	08/07/2024	ALTERMED MATERIAL MEDICO NF495334		R\$	480,00
495317	08/07/2024	ALTERMED MATERIAL MEDICO NF495317		R\$	383,60
4536	08/07/2024	MKM EQUIPAMNETOS NF4536		R\$	399,80
42244	08/07/2024	SUPERMERCADO MORETTI NF42244		R\$	316,76
1861	08/07/2024	MKM EQUIPAMNETOS NF1861		R\$	82,84
	10/07/2024	ALTERMED MATERIAL MEDICO	R\$	11,89	
15962	10/07/2024	SUPERMERCADO 1 DE MAIO NF15962		R\$	11,89
		VALORES TOTAL	R\$	186.776,39	R\$ 186.776,39

Vitor Meireles, 08 de julho de 2024

Vilmar Morghenroth  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2021/2023  
 CPF: 735.091.370-01

Vilmar Morghenroth  
 Presidente AHAM





# CRESOL

ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Agência 2675 Conta 000665-3

Saldo em Conta

R\$ 0,00

Limite de Crédito

R\$ 0,00

Saldo Disponível

R\$ 0,00

19 de Junho de 2024 a 10 de Julho de 2024

## Lançamentos

10/07/2024 Saldo do Dia: + R\$ 0,00

 10/07/2024 PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIR - R\$ 11,89

 10/07/2024 PIX CREDITO DE: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOS + R\$ 11,89

08/07/2024 Saldo do Dia: + R\$ 0,00

 08/07/202 PIX DEBITO PARA: MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCR - R\$ 82,84

 08/07/202 PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO MORETTI LTDA - R\$ 316,76

 08/07/202 PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO - R\$ 399,80

 08/07/202 PIX DEBITO PARA: ALTERMED MATERIAL MEDICO H - R\$ 3.732,21

 08/07/202 PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIR - R\$ 3.816,07

 08/07/202 PIX CREDITO DE: VITAL SAUDE LTDA + R\$ 8.347,68

## Lançamentos

04/07/2024

Saldo do Dia: + R\$ 0,00

04/07/202	PIX DEBITO PARA: MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCR	- R\$ 173,45
04/07/202	PIX DEBITO PARA: SUPERMERCADO MORETTI LTDA	- R\$ 379,59
04/07/202	PIX DEBITO PARA: KAZADENTRO ELETROMAGAZINE	- R\$ 68,15
04/07/202	PIX DEBITO PARA: KAZADENTRO ELETROMAGAZINE	- R\$ 185,50
04/07/202	PIX DEBITO PARA: KAZADENTRO ELETROMAGAZINE	- R\$ 457,90
04/07/202	PIX DEBITO PARA: KAZADENTRO ELETROMAGAZINE	- R\$ 52,60
04/07/202	PIX DEBITO PARA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL	- R\$ 5.567,57
04/07/202	PIX DEBITO PARA: MINISTERIO DA ECONOMIA	- R\$ 21.470,76
04/07/202	PIX DEBITO PARA: JANICE MERIZ CANI	- R\$ 3.066,65
04/07/202	PIX DEBITO PARA: RAQUIELA ULLER MENEGHELLI	- R\$ 6.321,61
04/07/202	PIX DEBITO PARA: LUCIANA AMARAL RIBEIRO	- R\$ 4.098,09
04/07/202	PIX DEBITO PARA: ALESSANDRA KARINA DA SILVA	- R\$ 3.337,66
04/07/202	PIX DEBITO PARA: VANIA MARISE DOS SANTOS TA	- R\$ 3.368,75
04/07/202	PIX DEBITO PARA: PAULO RICARDO NUNES DE MEL	- R\$ 860,69
04/07/202	PIX DEBITO PARA: DAIANE PETRY	- R\$ 4.706,59

## Lançamentos

04/07/2024 Saldo do Dia: + R\$ 0,00












04/07/202	PIX DEBITO PARA: DIEGO VALCAZARA DE OLIVEIR	- R\$ 2.779,79
04/07/202	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia Jose Da Cruz - C/C 7.737-2	- R\$ 3.496,79
04/07/202	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: REGINA DA COSTA OLIVEIRA	- R\$ 6.377,23
04/07/202	PIX CREDITO DE: SC 421935 FMS ENFERMAGEM	+ R\$ 13.410,45

28/06/2024 Saldo do Dia: + R\$ 53.358,92

28/06/202	PIX DEBITO PARA: LABORATORIO DE ANALISES CL	- R\$ 2.866,40
28/06/202	PIX DEBITO PARA: MUNICIPIO DE VITOR MEIRELE	- R\$ 8,17
28/06/202	DÉBITO CONVENIO CANAIS CASAN SC	- R\$ 820,96
28/06/202	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB CUNHA TECNOLOGIA E T LTDA	- R\$ 116,95
28/06/202	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB GTA	- R\$ 199,71
28/06/202	PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB GTA	- R\$ 155,23
28/06/202	PIX DEBITO PARA: GISLAINE KALESKI IGNACZUK	- R\$ 1.412,00
28/06/202	PIX DEBITO PARA: MARLON SILVINO MENEGHELLI	- R\$ 3.824,34
28/06/202	PIX DEBITO PARA: LURDES RUCHINSKI LIMAS SOC	- R\$ 1.650,00
28/06/202	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia Charles Germano Po - C/C 11.211-	- R\$ 4.360,12



## Lançamentos

28/06/2024		Saldo do Dia: + R\$ 53.358,92
	28/06/202	PIX DEBITO PARA: RAQUEL DO NASCIMENTO MELO - R\$ 2.113,12
	28/06/202	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia Vania Teresinha Do - C/C 21.730-1 - R\$ 2.113,12
	28/06/202	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: TANIA EICKENBERG - R\$ 1.919,00
	28/06/202	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Transferencia Marli De Almeida - C/C 5.646-4 - R\$ 208,33
	28/06/202	PIX DEBITO INTERCOOPERATIVO PARA: CONTABILIDADE IRMAOS BOING - R\$ 600,00
	28/06/202	PIX DEBITO PARA: LTT SERVICOS MEDICOS EIREL - R\$ 1.170,00
	28/06/202	PIX DEBITO PARA: LTT SERVICOS MEDICOS EIREL - R\$ 1.700,00
	28/06/202	PIX DEBITO PARA: LTT SERVICOS MEDICOS EIREL - R\$ 20.000,00
	28/06/202	PIX DEBITO PARA: LTT SERVICOS MEDICOS EIREL - R\$ 66.410,00
	28/06/202	PIX CREDITO DE: SC 421935 FMS CUSTEIO SUS + R\$ 165.000,00
19/06/2024		Saldo do Dia: + R\$ 6,37
	19/06/2024	RESGATE DE PONTOS CRESOL MAIS Resgate de pontos Cresol Mais + R\$ 6,37
Saldo Anterior:		+ R\$ 0,00



**AUTO ELETRICA REITZ E LAVACAO JITHIS**  
 AUTO ELETRICA REITZ LTDA  
 CNPJ: 41.251.129/0001-50  
 SANTA CATARINA, 3111 - GALPÃO  
 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS  
 Município: VITOR MEIRELES - SC  
 Insc. Municipal: 954

Número da NFS-e  
**37**

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

**0199770000714410**

Data Emissão  
**30/07/2024**

Hora Emissão  
**16:58:15**

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

MUNICIPIO DE VITOR MEIRELES

Razão Social

MUNICIPIO DE VITOR MEIRELES

CPF/CNPJ

79.372.520/0001-85

Endereço

RUA SANTA CATARINA

Número

2266

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

89148-000

Cidade - Estado

VITOR MEIRELES - SC

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>1401</b>	1,25	Und	95,0000	9977	5.0000 %	TI	118,75	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**

MANUTENÇÃO ELÉTRICA - VEÍCULOS LEVES. ORDEM DE COMPRA 1195 / 2024

<b>1401</b>	1,00	Und	143,7500	9977	2.0100 %	TI	143,75	0,00	0,00
-------------	------	-----	----------	------	----------	----	--------	------	------

**Descrição do Serviço:**

SCANNER VEICULAR EM GERAL. ORDEM DE COMPRA 1195 / 2024

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
262,50	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>262,50</b>	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

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

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

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

(1401) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 3/2022 de 02/02/2022.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 35,31 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 12,31 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

ORDEM DE COMPRA 1195 / 2024

Documento assinado eletronicamente pelo Município de Vitor Meireles em 30/07/2024 às 16:58:15. Para mais informações, consulte o site: www.vitor-meireles.sc.gov.br

vamos lá

Com relação aos faturamentos de Central, ficou assim:

Saúde R\$651,00

6X

Conselho Tutelar R\$277,30

Prefeitura R\$699,00

Bombeiros R\$170,70

Linha fixa:

Assistencia R\$299,70

Saúde R\$299,70

Prefeitura R\$499,50

Educação R\$499,50

Linhas móveis:

Polícia R\$32,35

Bombeiros R\$129,40

Prefeitura R\$291,15

Saúde R\$161,75

- 6.57

Vigilância R\$32,35



**Excelentíssimo Senhor**

***BENTO FRANCISCO SILVY***

*Digníssimo Prefeito Municipal*

*Vitor Meireles, Estado de Santa Catarina*

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o número **95.952.321/0001-00**, com sede na Rua Leandro Meneghelli, 17, Sabugueiro, Vitor Meireles/SC, vem através deste, INFORMAR que, foi efetuado o pagamento valor bruto de cada nota nº346, nº344, nº343, nº347 na data 28/06/2024 da empresa **VITAL SAUDE LTDA**, sendo que, o correto seria o pagamento líquido que descrevia cada nota fiscal. Assim que relatou o erro, a empresa **VITAL SAUDE** devolveu imediatamente o valor, na data 08/07/2024, devolvendo o valor de R\$8.347,68 (oito mil trezentos e quarenta e sete reais e sessenta e oito centavos) Esse é o valor que compõe a diferença da nota fiscal e do que descreve no valor líquido.

Peço cordialmente desculpas pelo equívoco

*Vitor Meireles, 10 de julho de 2024.*

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2024/2023  
CPF: 738.091.379-91

VILMAR MORGHENROTH  
Presidente

Documento sujeito em todo caso à verificação automática no sistema de controle de dados de validade.

<b>VITAL SAUDE LTDA</b> VITAL SAUDE LTDA <b>CNPJ:</b> 04.356.640/0001-90 RUA SANTA CATARINA, 3126 - sala 2 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC <b>Insc. Municipal:</b> 794	Número da NFS-e <b>347</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b> Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000697618</b>	
	Data Emissão <b>24/06/2024</b>	Hora Emissão <b>10:38:11</b>

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>403</b>	1,00	Und	1.170,0000	9977	3,5000 %	TIRF	1.170,00	0,00	40,95

**Descrição do Serviço:**  
 SERVIÇOS PRESTADOS - CNPJ: 55.488.496/0001-86 - VITAL SAUDE & JACQUELINE HERNANDEZ ESTERIS SCP

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.170,00	40,95	40,95	0,00	<b>1.170,00</b>	
IR 14,04	INSS 0,00	CSLL 11,70	COFINS 35,10	PIS 7,61	

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: 22/07/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 157,37 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 24,34 (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 1.060,60

**CERTIFICO PARA OS DEBITOS E FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM**  
**VITOR MEIRELES** 24/06/2024  
 Vilmar Morghenroth  
 Presidente da AHAM  
 CREA 2021



## Comprovante de pagamento

Valor enviado  
**R\$ 1.170,00**  
Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome  
**Ltt Servicos Medicos Eireli**

CPF/CNPJ  
**\*\*.356.640/0001-\*\***

Instituição  
**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

### Dados da transação

Descrição  
**vital saúde**

Data e hora  
**28/06/2024 10:11:34**

ID da transação  
**E07320890202406281311e2V2uVNgChQ**

### Dados do pagador

Nome  
**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ  
**\*\*.952.321/0001-\*\***

Instituição  
**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria. 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)



**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  
**346**

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

**0199770000697030**

Data Emissão

**20/06/2024**

Hora Emissão

**19:18:45**

### 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.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>403</b>	1,00	Und	66.410,0000	9977	3.5000 %	TIRF	66.410,00	0,00	2.324,35

#### Descrição do Serviço:

Serviços Médicos

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
66.410,00	2.324,35	2.324,35	0,00	<b>66.410,00</b>
IR 796,92	INSS 0,00	CSLL 664,10	COFINS 1.992,30	PIS 431,67

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: 22/07/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 8.932,15 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.381,33 (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 60.200,67

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
FOI PRESTADO PARA A AHAM  
VITOR MEIRELES 2016 124

Vilmar Morghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestor



## Comprovante de pagamento

Valor enviado  
**R\$ 66.410,00**  
Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome  
**Ltt Servicos Medicos Eireli**

CPF/CNPJ  
**\*\*356.640/0001-\*\***

Instituição  
**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

### Dados da transação

Descrição  
**vital saúde**

Data e hora  
**28/06/2024 10:07:08**

ID da transação  
**E07320890202406281306x72duUeG5Jm**

### Dados do pagador

Nome  
**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ  
**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição  
**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)

Documento sujeito à validação automática no site de consulta de dados do Município.

<b>VITAL SAUDE LTDA</b> VITAL SAUDE LTDA <b>CNPJ:</b> 04.356.640/0001-90 RUA SANTA CATARINA, 3126 - sala 2 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC <b>Insc. Municipal:</b> 794	Número da NFS-e <b>344</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b> Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000697018</b>	
	Data Emissão <b>20/06/2024</b>	Hora Emissão <b>19:10:35</b>

**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
<b>403</b>	1,00	Und	20.000,0000	9977	3,5000 %	TIRF	20.000,00	0,00	700,00

**Descrição do Serviço:**  
5001 DANIELLE KISTENHACHER VIEIRA SCP 55.401.720/0001-50

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
20.000,00	700,00	700,00	0,00	<b>20.000,00</b>	
IR 240,00	INSS 0,00	CSLL 200,00	COFINS 600,00	PIS 130,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, 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: 22/07/2024.  
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.690,00 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 416,00 (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 18.130,00

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

VITOR MEIRELES *20/6/24*

*Wilmair Moura*  
 Presidente





## Comprovante de pagamento

Valor enviado  
**R\$ 20.000,00**  
Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome  
**Ltt Servicos Medicos Eireli**

CPF/CNPJ  
**\*\*356.640/0001-\*\***

Instituição  
**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

### Dados da transação

Descrição  
**vital saúde**

Data e hora  
**28/06/2024 10:08:44**

ID da transação  
**E07320890202406281308D4u77JmKQJS**

### Dados do pagador

Nome  
**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ  
**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição  
**COOP CRESOL VALE**


### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 as 17h00 (horário de Brasília).

<b>VITAL SAUDE LTDA</b> VITAL SAUDE LTDA CNPJ: 04.356.640/0001-90 RUA SANTA CATARINA, 3126 - sala 2 CEP: 89148-000 - Bairro: PALMITOS Município: VITOR MEIRELES - SC Insc. Municipal: 794	Número da NFS-e <b>343</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b> Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000697000</b>	
	Data Emissão <b>20/06/2024</b>	Hora Emissão <b>19:08:51</b>

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	1.700,0000	9977	3.5000 %	TIRF	1.700,00	0,00	59,50

Descrição do Serviço:  
5000 ALINE DE MELLO SCHMOELLER DE ANDRADE SCP 55.401.817/0001-63

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.700,00	59,50	59,50	0,00	<b>1.700,00</b>	
IR 20,40	INSS 0,00	CSLL 17,00	COFINS 51,00	PIS 11,05	

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: 22/07/2024.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 228,65 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 35,36 (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 1541,05

**CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES** 20/06/2024

Vitor Meneghelli  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2021/2023  
 CPF: 735.091.37



## Comprovante de pagamento

Valor enviado  
**R\$ 1.700,00**  
Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome  
**Ltt Servicos Medicos Elreli**

CPF/CNPJ  
**\*\*356.640/0001-\*\***

Instituição  
**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

### Dados da transação

Descrição  
**vital saúde**

Data e hora  
**28/06/2024 10:10:13**

ID da transação  
**E0732089020240628130968IOEvXahuK**

### Dados do pagador

Nome  
**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ  
**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição  
**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC / Ouvidoria, 0800-643-1991

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).





# MUNICIPIO DE VITOR MEIRELES

Pág 1 / 1

## Arrecadação

Ficha Financeira - Ficha Financeira - Parcelamento Adm/Judicial

Contribuinte: 33928 Número Lançamentos: 13662 Ano Lançamento: 2024 Data Cálculo: 29/07/2024

Tipo de Pesquisa: 1

### Dados do Contribuinte

<b>Contribuinte:</b> 33928 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI	<b>CPF/CNPJ:</b> 95.952.321/0001-00
<b>Endereço:</b> RUA LEANDRO MENEGHELLI	<b>Número:</b> 123
<b>Bairro:</b> SABUGUEIRO	<b>Cidade:</b> Vitor Meireles - SC
<b>Complemento:</b>	<b>Cep:</b> 89.148-000

### EXERCÍCIO


#### 10-Imposto Sobre Serviços

Parc. Comp.	Vencimento	Tributo	Corr.	Multa	Juros	Desc.	Total	Situação	Lote	Data Pag.	Tipo Parcela	
Lançamento:	13662/2024	Observação:	ISS NOTAS 343,344,346,347									
Forma de Pagamento:	017/0-1	ISSQN (Cota Única)							Situação:	Optada		
0	22/07/2024	3.124,80	0,00	0,00	0,00	0,00	3.124,80	Pago	16062	04/07/2024	Normal	
<b>Total Cadastro:</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>					


### Resumo Exercício

Situação do Débito	Tributo	Correção	Multa	Juros	Juros Parc.	Desconto	Total
Pago	3.124,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.124,80

Valores atualizados até: 29/07/2024

<b>CONTABILIDADE BOING</b> CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA <b>CNPJ:</b> 19.581.475/0001-47  SANTA CATARINA, 2165 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Telefone: (47) 32580140 Email: cadastraboing@hotmail.com Insc. Municipal: 647	Número da NFS-e <b>6779</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b> Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000700766</b>	
	Data Emissão <b>28/06/2024</b>	Hora Emissão <b>10:03:07</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>1718</b>	<b>1,00</b>	<b>Und</b>	<b>600,0000</b>	<b>9977</b>	<b>2.8219 %</b>	<b>NTIFx</b>	<b>600,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

#### Descrição do Serviço:

Honorário Contábil 06/2024.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
<b>600,00</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>600,00</b>
<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

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: 22/07/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 80,70 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 22,20 (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 PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO  
FOI PRESTADO PARA A AHAM

VITOR MEIRELES 2816 124

Vilmar Morgenthal  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 735.091.379-5

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



## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 600,00**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Contabilidade Irmaos Boing Ltda Me**

CPF/CNPJ

**\*\*581.475/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Dados da transação

Descrição

**contabilidade boing**

Data e hora

**28/06/2024 10:17:04**

ID da transação

**E07320890202406281316e8dNSfIEji7**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC / Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)



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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Junho/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	2,00	119,47	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	19,56	
263	Triênio	15,00	17,92	
17005	Complemento de férias	28,00	59,84	
17105	1/3 complemento de férias	59,84	19,95	
91005	INSS	12,00%		28,41

Feliz Aniversário!!!

Depósito em conta  
Banco: Banco do Brasil S.A.  
Agência: 5438-0 Conta: 3614-9-6

Totais

236,74

28,41

**SALÁRIO LÍQUIDO****R\$ 208,33**

Salário base

1.792,11

Base INSS

3.074,82

Base FGTS

3.074,82

Valor FGTS

245,98

Base IRRF

0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

Transferência em  
**28/06/2024**

Autenticação

**20380028062401739**

Conta Origem

**000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG**

Agência Destino

**2675**

Conta Destino

**005.646-4 - MARLI DE ALMEIDA**

Valor

**R\$ 208,33**

Identificação

**Transferencia Marli De Almeida**

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Junho/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	1.792,11	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
91005	INSS	9,00%		166,51

Depósito em conta

Banco:

Agência: Conta:

Totais

2.085,51

166,51

**SALÁRIO LÍQUIDO****R\$ 1.919,00**

Salário base

1.792,11

Base INSS

2.085,51

Base FGTS

2.085,51

Valor FGTS

166,84

Base IRRF

1.520,71

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:





## Comprovante de pagamento

Valor enviado  
**R\$ 1.919,00**  
Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome  
**Tania Eickenberg**

CPF/CNPJ  
**\*\*\*.468.439-\*\***

instituição  
**COOP CRESOL VALE**

### Dados da transação

Descrição  
**Tania eickenberg**

Data e hora  
**28/06/2024 10:21:57**

ID da transação  
**E07320890202406281321xFWI7hOqK16**

### Dados do pagador

Nome  
**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ  
**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição  
**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 as 17h00 (horário de Brasília)

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Junho/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	30,00	1.734,03	
203	Adicional insalubridade	1.412,00	564,80	
91005	INSS	9,00%		185,71
Depósito em conta Banco: Agência: Conta:		Totais	2.298,83	185,71
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.113,12</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.734,03	2.298,83	2.298,83	183,90	1.734,03

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

Transferência em  
**28/06/2024**

Autenticação

**20380028062401761**

Conta Origem

**000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG**

Agência Destino

**2675**

Conta Destino

**021.730-1 - VÂNIA TERESINHA DOS SANTO**

Valor

**R\$ 2.113,12**

Identificação

**Transferencia Vania Teresinha Do**



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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Junho/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	30,00	1.734,03	
203	Adicional Insalubridade	1.412,00	564,80	
91005	INSS	9,00%		185,71
		Totais	2.298,83	185,71
Depósito em conta Banco: Agência: Conta:			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.113,12</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.734,03	2.298,83	2.298,83	183,90	1.734,03

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 2.113,12**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Raquel Do Nascimento Melo**

CPF/CNPJ

**\*\*\*.330.558-\*\***

Instituição

**NEON PAGAMENTOS S.A. IP**

### Dados da transação

Descrição

**Raquel do nascimento melo**

Data e hora

**28/06/2024 10:24:51**

ID da transação

**E07320890202406281324A1Hvw3bJ69o**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Junho/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	5.051,85	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
91005	INSS	14,00%		567,15
91505	IR	27,50%		417,88
		Totais	5.345,25	985,13
Depósito em conta Banco: Agência: Conta:			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.360,12</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
5.051,85	5.345,25	5.345,25	427,62	4.778,10

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



Transferência em  
**28/06/2024**

Autenticação  
**20380028062401798**

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

Agência Destino  
**2675**

Conta Destino  
**011.211-9 - CHARLES GERMANO POFFO**

Valor  
**R\$ 4.360,12**

Identificação  
**Transferencia Charles Germano Po**



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) dar(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.

**Felicitó 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.



Assinado eletronicamente por: ANGELA MARIA KONRATH - Juntado em: 25/01/2024 11:31:04 - d5eeead  
<https://pje.trt12.jus.br/pjekz/validacao/24012416371578300000061154567?instancia=1>  
Número do processo: 0000025-10.2020.5.12.0048  
Número do documento: 24012416371578300000061154567



## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 1.650,00**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

Lurdes Ruchinski Limas Sociedade Individual De  
Advocacia

CPF/CNPJ

\*\*321.900/0001-\*\*

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Dados da transação

Descrição

Lurdes ruchinski lima advogados

Data e hora

28/06/2024 10:40:00

ID da transação

E07320890202406281338II2QPhUENhH

### Dados do pagador

Nome

Ass Hos Ang Meneghelli

CPF/CNPJ

\*\*952.321/0001-\*\*

Instituição

COOP CRESOL VALE

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 as 17h00 (horário de  
Brasília)



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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Junho/2024

Código Nome do Colaborador

000074 MARLON SILVINO MENEGHELLI

Admissão: 21/02/2020

CBO: 2234-05 Função: FARMACEÚTICO

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	3.900,00	
162	Gratificações		300,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
91005	INSS	14,00%		447,89
91505	IR	22,50%		221,17
Depósito em conta		Totais	4.493,40	669,06
Banco:		<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>		<b>R\$ 3.824,34</b>
Agência: Conta:				

Salário base

3.900,00

Base INSS

4.493,40

Base FGTS

4.493,40

Valor FGTS

359,47

Base IRRF

3.928,60

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 3.824,34**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Marlon Silvino Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*\*.882.609-\*\***

Instituição

**BANCO DO BRASIL S.A.**

### Dados da transação

Descrição

**Marlon meneghelli**

Data e hora

**28/06/2024 10:27:19**

ID da transação

**E07320890202406281326DQ3Zd55TBNa**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 as 17h00 (horário de Brasília)



## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 1.412,00**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Gislaine Kaleski Ignaczuk**

CPF/CNPJ

**\*\*\*.493.479-\*\***

Instituição

**COOPERATIVA DE CRÉDITO ALTO VALE DO ITAJAÍ -  
SICOOB ALTO VALE**

### Dados da transação

Descrição

**Gislaine kaleski ignaczuk**

Data e hora

**28/06/2024 10:35:12**

ID da transação

**E07320890202406281334tnSA1y0ytFk**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de  
Brasil).







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

<b>033-7</b>		03399.01340 91500.000137 47937.701010 5 97640000015523		
Beneficiário <b>GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA</b>		CPF/CNPJ <b>04.813.163/0001-44</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>0000 / 134915-0</b>	Vencimento <b>01/07/2024</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL</b>		Nº documento <b>0003805501</b>		Nosso número <b>000013479377-</b>
Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento <b>155,23</b>
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado <b>155,23</b>
Autenticação mecânica				

Corte na linha pontilhada

<b>033-7</b>		03399.01340 91500.000137 47937.701010 5 97640000015523			
Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente no Banco Santander</b>			Vencimento <b>01/07/2024</b>		
Beneficiário <b>GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA</b> <b>Av. Martin Luther, 111 - Sala 312</b> <b>89012-010 - Blumenau - SC</b>			Agência/Código beneficiário <b>0000 / 134915-0</b>		
			Nosso número <b>000013479377-</b>		
Data do documento: <b>06/06/2024</b>	Nº documento <b>0003805501</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>26/06/2024</b>	(=) Valor do Documento <b>155,23</b>
Carteira <b>Cobrança Simples RCR</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções
<b>Após o vencimento será cobrado juros de R\$0,10 e multa de R\$3,10.</b>					(-) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado <b>155,23</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL</b> <b>RUA LEANDRO MENEGHELLI 17</b> <b>89148-000</b>			95.952.321/0001-00		
Beneficiário Final <b>GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA</b>			04.813.163/0001-44		Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento em  
**28/06/2024 11:21**

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

Linha digitável  
**0339901340915000001374793770101059764000  
0015523**

Autenticação  
**20380528062402319**

Data/Hora  
**28/06/2024 11:21:19**

Operação  
**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

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

Beneficiário  
**04813163000144-GTA**

Pagador  
**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento  
**01/07/2024**

Valor Documento  
**R\$ 155,23**

Valor Total  
**R\$ 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.**

Documento seguro emitido com geração automática no sistema de forma de acesso do Município

<b>GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA</b> CNPJ: 04.813.163/0001-44 ESTRADA GERAL RIO NEGRO, 2200 CEP: 88355-578 - Bairro: VOLTA GRANDE Município: BRUSQUE - SC Telefone: (47) 30444156 Celular: (11) 30469000 Email: CONTATO@MARKACONTABIL.COM Insc. Municipal: 92805	Número da NFS-e <b>7161</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Brusque</b> Secretaria da Fazenda	Autenticidade <b>0180550111707179</b>	
	Data Emissão: <b>06/06/2024</b>	Hora de Emissão: <b>09:22:43</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
<b>709</b>	<b>8055</b>	<b>2.0000%</b>	<b>T1</b>	<b>199,71</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Descrição do Serviço:**  
 DESTINO FINAL OUTROS SERVICOS Qtd: 1,00 Vi Unit: 199,7100 Vi Total: 199,71 PERIODO DE 010524 A 310524 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25% Valor Liquido a Pagar: 199,71 Vencimento: 01072024


Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
199,71	3,99	0,00	0,00	<b>199,71</b>	
IR	INSS	CsLL	COPINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 106/03  
 709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

Legenda do local da prestação do serviço:  
 8055 - BRUSQUE - SC

Outras Informações:  
 T1 - Tributada integralmente.  
 (709) 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: 59/2024 de 19/01/2024.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/07/2024.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 26,86 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 8,09 (4,0500%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.  
 PRESTACAO DE SERVICIO

CERTIFICADO PARA DEPOSITO DE TRIBUTOS  
 QUE SE MATERIA EM DEBITO FISCAL  
 EM VENCIMENTO PARA A PAGAR  
 VITOR MEIRELES **6/6/24**  
 Presidente da ANAM  
 Gestão 2021/2023  
 CPF: 735.091.378-91







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

<b>033-7</b>		03399.01340 91500.000137 47938.501013 7 97640000019971		
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA		CPF/CNPJ 04.813.163/0001-44	Agência/Código do Beneficiário 0000 / 134915-0	Vencimento 01/07/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL		Nº documento 0003805601		Nosso número 000013479385-
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

<b>033-7</b>		03399.01340 91500.000137 47938.501013 7 97640000019971			
Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente no Banco Santander</b>			Vencimento 01/07/2024		
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA Av. Martin Luther, 111 - Sala 312 89012-010 - Blumenau - SC			Agência/Código beneficiário 0000 / 134915-0		
			Nosso número 000013479385-		
Data do documento 06/06/2024	Nº documento 0003805601	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 08/06/2024	(=) Valor do Documento 199,71
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções
Após o vencimento será cobrado juros de R\$0,13 e multa de R\$3,99.					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 199,71
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELL RUA LEANDRO MENEGHELLI 17 89148-000			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  
**28/06/2024 11:23**

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

Linha digitável  
**0339901340915000001374793850101379764000  
0019971**

Autenticação  
**20380528062402334**

Data/Hora  
**28/06/2024 11:23:23**

Operação  
**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

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

Beneficiário  
**04813163000144-GTA**

Pagador  
**95952321000100-ASSOCIACAO HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELL**

Data Vencimento  
**01/07/2024**

Valor Documento  
**R\$ 199,71**

Valor Total  
**R\$ 199,71**

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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e número 45366, emitida por CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA - CNPJ 16.941.682/0001-77

Nota Fiscal: 45366

DATA	Identificação e assinatura do receptor	Data de Emissão:	27/06/2024
		Valor Líquido:	108,45



**Prefeitura Municipal de Rio do Sul**

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Número da Nota

45366

Data/Hora da Emissão

27/06/2024 17:32

Código de Verificação

8291270624173228290169416822024067335998

**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**

CPE/CNPJ: 95.952.321/0001-00 Inscrição Municipal:  
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI  
 Endereço: LEANDRO MENEGUELLI, 17 CEP: 89.148-000  
 Bairro: CENTRO UF: SC  
 Município: VITOR MEIRELES Telefone: (47) 3258 0222  
 E-mail: ahamvm@gmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cód.Serviço / Descrição	VL Unit	Qtd	VL Bruto	Acréscimo	Desconto	VL Líquido	Base ISS	Aliq.	VL ISS
14.01 - CONTRATO DE MANUTENCAO - TELEFONIA DIGITAL	108,45	1	108,45	0,00	0,00	108,45	108,45	2,00%	2,17

**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: **R\$ 108,45** VALOR LÍQUIDO DA NOTA: **R\$ 108,45**

Base de Cálculo	Valor de ISS	Natureza Operação: Tributação no município	ISS Retido: Não
RS 108,45	RS 2,17	Município Prest.: 4214805-RIO DO SUL	Valor ISS Retido: 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:14,59 Municipal:5,09 FONTE:IBPTICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFE. RICMS-SC/01 - ANEXO 3.  
 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLFS NACIONAL"  
 NOTA REFERENCIADA

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E OU SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A AHAM VITOR MEIRELES. 27/06/2024  
 Vitor Meireles  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2021/2023  
 CPF: 735.091.379-91



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

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

**Serviço de Telecomunicação**

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

**Nota: 183510 - Série: U**  
**Modelo: MODELO 22**  
**CFOP: 5307**  
**Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte**  
**Data Emissão: 26/06/2024**  
**Período Prestação: Junho/2024**  
**Data Prestação: 26/06/2024**  
**Valor a Pagar: 8,50**

SEQ	Discriminação dos Serviços	CFOP	BC ICMS	Aliq ICMS	Valor Total
1	MENSAL NÚMERO DID 4732580222	5307	8,50	10,00	8,50

Valor Total ( ) 8,50

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Aproximado dos Tributos
8,50	0,85	0,00

**Reservado ao Fisco** **Situação do Documento Fiscal**

**8A8A.BE06.D4FF.33E0.7D18.7985.6E45.C42F** **ACEITA**

**Observação**

REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME RICMS/SC, ANEXO 2, SEÇÃO XLVI. ALÍQUOTA EFETIVA de 10% (OU 12%, OU 17%) TTD N 24500000315535 . FATURA Nº 201461 - NF Nº 183510

CERTIFICADO DE QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A ANAM VITOR MEIRELES 26/06/24  
 Presidente da ANAM  
 26/06/2024  
 CPF: 736.091.379





341-7

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.</b>						Vencimento <b>09/07/2024</b>
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371 - RIO DO SUL/SC. CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 8483/17446-5
Data do Documento 25/06/2024	Número do Documento S100004495601	Dig.	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 25/06/2024	Nosso Número 109/00011984-7
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(e) Valor do Documento <b>116,95</b>
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente <b>NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,34 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,16 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO MENSALIDADE LINHAS DIGITAIS</b>						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO 89148000-VITOR MEIRELES-SC			CPF/CNPJ: 95952321000100			
Sacador / Avalista						COD. DE BAIXA Autenticação mecânica



341-7

## Ficha de Caixa

Local de Pagamento <b>ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.</b>						Vencimento <b>09/07/2024</b>
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371 - RIO DO SUL/SC. CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 8483/17446-5
Data do Documento 25/06/2024	Número do Documento S100004495601	Dig.	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 25/06/2024	Nosso Número 109/00011984-7
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(e) Valor do Documento <b>116,95</b>
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente <b>NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,34 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,16 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO MENSALIDADE LINHAS DIGITAIS</b>						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO 89148000-VITOR MEIRELES-SC			CPF/CNPJ: 95952321000100			
Sacador / Avalista						COD. DE BAIXA Autenticação mecânica



341-7

34191.09008 01198.478487 31744.650008 3 97720000011695

Local de Pagamento <b>ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.</b>						Vencimento <b>09/07/2024</b>
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371 - RIO DO SUL/SC. CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 8483- / 17446-5
Data do Documento 25/06/2024	Número do Documento S100004495601	Dig.	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 25/06/2024	Nosso Número 109/00011984-7
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(e) Valor do Documento <b>116,95</b>
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente <b>NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,34 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,16 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO MENSALIDADE LINHAS DIGITAIS</b>						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGUELLI LEANDRO MENEGUELLI, 17 CENTRO 89148000-VITOR MEIRELES-SC			CPF/CNPJ: 95952321000100			
Sacador / Avalista						COD. DE BAIXA Autenticação mecânica



Ficha de Compensação



Pagamento em  
**28/06/2024 11:30**

Banco

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

Linha digitável

**3419109008011984784873174465000839772000  
0011695**

Autenticação

**20380528062402406**

Data/Hora

**28/06/2024 11:30:13**

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

**09/07/2024**

Valor Documento

**R\$ 116,95**

Valor Total

**R\$ 116,95**

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.**



Pagamento em  
**28/06/2024 11:36**

Cooperativa Central  
**000002 - CRESOL CENTRAL BRASIL**

Cooperativa  
**002038 - CRESOL VALE**

Código de Barras  
**82600000008209600130000000000105961332  
406027**

Autenticação  
**20380028062402457**

Autenticação CELCOIN  
**47.51.F9.AA.E5.71.C2.49.0D.F6.2A.1D.DC.04.93.E  
5**

Emitente  
**CASAN SANTA CATARINA**

Data/Hora  
**28/06/2024 11:36:21**

Operacao  
**DÉBITO CONVENIO CANAIS**

Data do Pagamento  
**28/06/2024**

Valor do Pagamento  
**R\$ 820,96**





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

**CONTRIBUINTE**

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

**ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE**

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

**DADOS DO PROCESSO**

Número do Processo <b>13661/2024</b>	Tipo de Receita <b>Imposto Sobre Serviços</b>	
Data de Emissão <b>28/06/2024</b>	Data de Vencimento <b>22/07/2024</b>	Valor Total do Processo <b>8,17</b>
Observações <b>iss nota 8379</b>		

**PROCESSO**

13661/2024

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

**Município de Vitor Meireles**

Parcela <b>ÚNICA</b>	Vencimento <b>22/07/2024</b>	Outras Informações <b>Serviço: Imposto Sobre Serviços</b>
Agência/Cód. Cedente 4783		ISS 8,17
Informação de Baixa 2024 13661		Total 8,17
(=) Valor Documento <b>8,17</b>		iss nota 8379
(-) Descontos/Abatimentos 0,00		
(+) Correção		
(-) Multa		
(+) Juros		
(=) Valor Cobrado		
Lançamento 13661/2024		
Cedente <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b>		
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI		

Local de Pagamento Caixa Econômica Federal, Lotérica, Cresol, Banco do Brasil, Sicoob	Parcela <b>ÚNICA</b>	Vencimento <b>22/07/2024</b>
Cedente <b>MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC</b>	Agência/Cód. Cedente 4783	
Data Emissão 28/06/2024	Lançamento 13661/2024	Espécie DM
Carteira Outras	Espécie Moeda R\$	Aceite N
	Quantidade Moeda	Valor Moeda
Após esta data, aplicam-se regras de valores específicas de nível ativa.		(-) Descontos/Abatimentos 0,00
Instruções: (a cargo do Cedente) <b>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.</b> Para pagamentos após o vencimento aplicar: - Multa Diária de 0,2% limitada a 2,00% - Juros de 1,00% por mês, não fracionado, acumulativo Para pagamento via PIX, utilize o QR Code.		(+) Correção
		(+) Multa
		(+) Juros
		(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELI CPF/CNPJ: 95.952.321/0001-00 CADASTRO ÚNICO: 33928		



8163000000 6 08174783202 0 40722202400 9 00000027258 3



--- Ficha Compensação / Autenticação Mecânica ---





## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 8,17**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

Município De Vitor Meireles

CPF/CNPJ

\*\*.372.520/0001-\*\*

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação

Valor original

**R\$ 8,17**

Data do vencimento

**28/06/2024**

Data e hora

**28/06/2024 12:40:12**

ID da transação

**E073208902024062815393tf59MyuDr8**

### Dados do devedor

Nome

Hospital Angelina Meneghelli

CPF/CNPJ

\*\*.952.321/0001-\*\*

### Dados do pagador

Nome

Ass Hos Ang Meneghelli

CPF/CNPJ

\*\*.952.321/0001-\*\*

Instituição

CRESOL VALE

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-198\*

Atendimento em dias úteis das 08h00 as 17h00 (horário de Brasília)

<b>LACIB - LABORATÓRIO IBIRAMA</b> LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS IBIRAMA LTDA CNPJ: 31.388.514/0001-68 RUA 15 DE NOVEMBRO, 141 - SALA 101 e 102 CEP: 89140-000 - Bairro: CENTRO Município: IBIRAMA - SC Telefone: ( ) 33572603 Email: financeiro@labibirama.com.br Insc. Municipal: 180	Número da NFS-e <b>8331</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>MUNICIPIO DE IBIRAMA</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181350006389050</b>	
	Data Emissão <b>03/05/2024</b>	Hora Emissão <b>16:34:46</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>403</b>	<b>1,00</b>	<b>Unid</b>	<b>2.866,4000</b>	<b>8135</b>	<b>3.5000 %</b>	<b>TI</b>	<b>2.866,40</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Descrição do Serviço:  
**EXAMES LABORATORIAIS**

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
<b>2.866,40</b>	<b>100,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.866,40</b>
<b>IR 42,99</b>	<b>INSS 0,00</b>	<b>CSLL 28,66</b>	<b>COFINS 85,99</b>	<b>PIS 18,63</b>
				<b>Retenção para a Previdência Social 0,00</b>

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

**8135 - IBIRAMA - SC**

Outras informações

**TI - Tributada Integralmente.**

**(403) Serviço Tributado no município do prestador.**

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

**A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2024.**

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

**Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 385,53 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 59,62 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.**

**PAGAMENTO ATRAVÉS DE BOLETO.**

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei

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

**VITOR MEIRELES 3 15 124**

**Wlmar Morgenthaler  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2021/2023  
 CPF: 739.001.379-91**



## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 2.866,40**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

Laboratorio De Analises Clinicas Ibirama Ltda

CPF/CNPJ

\*\*388.514/0001-\*\*

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

### Dados da transação

Descrição

laboratório ibirama

Data e hora

28/06/2024 12:52:33

ID da transação

E07320890202406281552QmA1UPxYfCY

### Dados do pagador

Nome

Ass Hos Ang Meneghelli

CPF/CNPJ

\*\*952.321/0001-\*\*

Instituição

COOP CRESOL VALE

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)

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: Junho/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	3.920,24	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
242	Adicional noturno	3.920,24	784,05	
263	Triênio	6,00	235,21	
313	RESPONSABILIDADE TÉCNICA		1.500,00	
603	Horas extras 50%	38,00	1.355,80	
541	DSR horas extras	25,00	271,16	
1003	Complemento Piso Enfermagem		970,00	
3055	Pensão alimentícia	15,00		860,69
91005	INSS	14,00%		908,85
91505	IR	27,50%		1.183,09
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 5438-0 Conta: 5664-2		Totais	9.329,86	2.952,63
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 6.377,23</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.920,24	9.329,86	9.329,86	746,38	7.560,32
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

CONTABILIDADE IRMAOS BOING LTDA

27/06/2024 09:06 - SCI Nova Visual





**CRESOL**

## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 6.377,23**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Regina Da Costa Oliveira**

CPF/CNPJ

**\*\*\*.145.950-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Dados da transação

Descrição

**Regina da costa Oliveira**

Data e hora

**04/07/2024 13:11:25**

ID da transação

**E07320890202407041610v7fNWT8vVOX**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Junho/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	1.674,92	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
242	Adicional noturno	1.674,92	334,98	
1003	Complemento Piso Enfermagem		1.710,00	
91005	INSS	14,00%		380,67
91505	IR	15,00%		135,84

Depósito em conta

Totais

4.013,30

516,51

Banco:

Agência: Conta:

**SALÁRIO LÍQUIDO****R\$ 3.496,79**

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

1.674,92

4.013,30

4.013,30

321,06

3.448,50

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

Transferência em  
**04/07/2024**

Autenticação

**20380004072402650**

Conta Origem

**000.665-3 - ASSOCIACAO HOSPITALAR ANG**

Agência Destino

**2675**

Conta Destino

**007.737-2 - JOSE DA CRUZ**

Valor

**R\$ 3.496,79**

Identificação

**Transferencia Jose Da Cruz**

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Junho/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	10,00	1.094,14	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	97,80	
17005	Complemento de férias	20,00	78,28	
17020	Comp. férias média HE	20,00	4,81	
17105	1/3 complemento de férias	83,09	27,70	
603	Horas extras 50%	12,00	292,57	
541	DSR horas extras	8,00	73,14	
1003	Complemento Piso Enfermagem		1.585,00	
91005	INSS	14,00%		441,44
91505	IR	7,50%		32,21
Depósito em conta		Totais	3.253,44	473,65
Banco:		<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>		<b>R\$ 2.779,79</b>
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.282,42	6.551,56	6.551,56	524,12	2.688,64

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:





## Comprovante de pagamento

Valor enviado  
**R\$ 2.779,79**  
Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome  
**Diego Valcazara De Oliveira**

CPF/CNPJ  
**\*\*\*.106.648-\*\***

Instituição  
**BANCO DO BRASIL S.A.**

### Dados da transação

Descrição  
**Diego valcazara de oliveira**

Data e hora  
**04/07/2024 13:20:36**

ID da transação  
**E073208902024070416204cygo7gOf6q**

### Dados do pagador

Nome  
**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ  
**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição  
**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Junho/2024

Código Nome do Colaborador

Admissão: 09/01/2024

000104 DAIANE PETRY

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	30,00	3.282,42	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
242	Adicional noturno	3.282,42	656,48	
1003	Complemento Piso Enfermagem		1.585,00	
91005	INSS	14,00%		633,23
91505	IR	27,50%		477,48
		Totais	5.817,30	1.110,71
Depósito em conta Banco: Agência: Conta:			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.706,59</b>

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

3.282,42

5.817,30

5.817,30

465,38

4.994,48

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



## Comprovante de pagamento

Valor enviado  
**R\$ 4.706,59**  
Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome  
**Daiane Petry**

CPF/CNPJ  
**\*\*\*.991.239-\*\***

Instituição  
**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

### Dados da transação

Descrição  
**Daiane petry**

Data e hora  
**04/07/2024 13:24:20**

ID da transação  
**E07320890202407041623WwmEI6Rj0Cw**

### Dados do pagador

Nome  
**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ  
**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição  
**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)



## Comprovante de pagamento

Valor enviado  
**R\$ 860,69**  
Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome  
**Paulo Ricardo Nunes De Mello**

CPF/CNPJ  
**\*\*\*.734.920-\*\***

Instituição  
**BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

### Dados da transação

Descrição  
**Paulo r. Nunes de melo**

Data e hora  
**04/07/2024 13:28:22**

ID da transação  
**E07320890202407041627035sEw70eUj**

### Dados do pagador

Nome  
**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ  
**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição  
**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)



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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Junho/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	1.742,33	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
263	Triênio	9,00	156,81	
1003	Complemento Piso Enfermagem		1.645,00	
91005	INSS	12,00%		359,32
91505	IR	15,00%		109,47
Depósito em conta Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 2501-1 Conta: 24765-0		Totais	3.837,54	468,79
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.368,75</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.742,33	3.837,54	3.837,54	307,00	3.272,74

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 3.368,75**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Vania Marise Dos Santos Tavares**

CPF/CNPJ

**\*\*\*.381.179-\*\***

Instituição

**COOP V. ALTO VALE**

### Dados da transação

Descrição

**Vânia Marise dos santos tavares**

Data e hora

**04/07/2024 13:15:01**

ID da transação

**E07320890202407041614rSdO4WucALR**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Junho/2024

Código Nome do Colaborador

000107 ALESSANDRA KARINA DA SILVA

Admissão: 01/02/2024

CBO: 3222-05 Função: TECNICO DE ENFERMAGEM

CPF: 072.242.429-93

PIS: 160.02565.31.1

CTPS: 0722424 Série: 2993

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.742,33	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
603	Horas extras 50%	12,00	95,18	
541	DSR horas extras	25,00	19,04	
1003	Complemento Piso Enfermagem		1.645,00	
91005	INSS	12,00%		354,21
91505	IR	15,00%		103,08

Depósito em conta

Banco:

Agência: Conta:

Totais

3.794,95

457,29

**SALÁRIO LÍQUIDO****R\$ 3.337,66**

Salário base

1.742,33

Base INSS

3.794,95

Base FGTS

3.794,95

Valor FGTS

303,59

Base IRRF

3.230,15

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 3.337,66**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Alessandra Karina Da Silva**

CPF/CNPJ

**\*\*\*.242.429-\*\***

Instituição

**BANCO SICOOB S.A.**

### Dados da transação

Descrição

**Alessandra k. da Silva**

Data e hora

**04/07/2024 13:23:10**

ID da transação

**E073208902024070416228IYWR2RhkQ1**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 as 17h00 (horário de Brasília)



00021 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 CEP 89148-000 VITOR MEIRELES/SC		Referente ao mês: <b>Junho/2024</b>		
CNPJ: 95.952.321/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 08/02/2022		
<b>000085 LUCIANA AMARAL RIBEIRO</b>				
CBO: 3222-05 Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		CPF: 058.835.349-37	PIS: 206.01198.16.0	CTPS: 0588353 Série: 4937
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.742,33	
156	Premio		580,00	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
242	Adicional noturno	1.742,33	348,47	
603	Horas extras 50%	13,00	262,74	
541	DSR horas extras	25,00	52,55	
1003	Complemento Piso Enfermagem		1.645,00	
91005	INSS	14,00%		508,24
91505	IR	22,50%		318,16
Depósito em conta		Totais	4.924,49	826,40
Banco:		<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>		<b>R\$ 4.098,09</b>
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.742,33	4.924,49	4.924,49	393,95	4.359,69
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				



## Comprovante de pagamento

Valor enviado  
**R\$ 4.098,09**  
Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome  
**Luciana Amaral Ribeiro**

CPF/CNPJ  
**\*\*\*.835.349-\*\***

Instituição  
**CÓOPERATIVA DE CRÉDITO COOPERAÇÃO -  
SICREDI COOPERAÇÃO**

### Dados da transação

Descrição  
**Luciana Amaral Ribeiro**

Data e hora  
**04/07/2024 13:16:41**

ID da transação  
**E07320890202407041616q3aqintZ1k6**

### Dados do pagador

Nome  
**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ  
**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição  
**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria 0800-645-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).

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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Junho/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	3.282,42	
203	Adicional Insalubridade	1.467,00	293,40	
603	Horas extras 50%	108,00	2.633,10	
541	DSR horas extras	25,00	526,62	
1003	Complemento Piso Enfermagem		1.585,00	
91005	INSS	14,00%		908,85
91505	IR	27,50%		1.090,08

Depósito em conta

Banco: Banco Cooperativo do Brasil S/A -

Bancob

Agência: 3084-3 Conta: 130250-7

Totais

8.320,54

1.998,93

**SALÁRIO LÍQUIDO****R\$ 6.321,61**

Salário base

3.282,42

Base INSS

8.320,54

Base FGTS

8.320,54

Valor FGTS

665,64

Base IRRF

7.222,10

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



## Comprovante de pagamento

Valor enviado:  
**R\$ 6.321,61**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Raquelia Uller Meneghelli Maiberg**

CPF/CNPJ

**\*\*\*.636.239-\*\***

Instituição

**COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO  
DE ASSOCIADOS DO PLANALTO CATARINENSE  
SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS**

### Dados da transação

Descrição

**raquelia uller meneghelli maiberg**

Data e hora

**04/07/2024 13:18:56**

ID da transação

**E07320890202407041617MecAp2K5ywM**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h:00 às 17h:00 (horário de Brasília)



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

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Referente ao mês: Junho/2024

Código Nome do Colaborador

000108 JANICE MERIZ CANI

Admissão: 01/02/2024

CBO: 3222-05 Função: TECNICO DE ENFERMAGEM

CPF: 055.182.129-92

PIS: 137.66820.72.8

CTPS: 6469231 Série: 001-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.742,33	
203	Adicional insalubridade	1.467,00	293,40	
603	Horas extras 50%	20:00	277,60	
541	DSR horas extras	25,00	55,52	
1003	Complemento Piso Enfermagem		1.040,45	
91005	INSS	12,00%		307,93
91505	IR	7,50%		34,72
Depósito em conta		Totais	3.409,30	342,65
Banco: Banco Cooperativo do Brasil S/A -		<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>		<b>R\$ 3.066,65</b>
Bancoob				
Agência: 3084-3 Conta: 119020-2				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.742,33	3.409,30	3.409,30	272,74	2.722,19

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:



## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 3.066,65**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

Janice Meriz Cani

CPF/CNPJ

\*\*\*.182.129-\*\*

Instituição

NU PAGAMENTOS - IP

### Dados da transação

Descrição

Janice Mariz cani

Data e hora

04/07/2024 13:21:55

ID da transação

E07320890202407041621sefEqcM6SyF

### Dados do pagador

Nome

Ass Hos Ang Meneghelli

CPF/CNPJ

\*\*952.321/0001-\*\*

Instituição

COOP CRESOL VALE

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1991

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Período de Apuração: Junho/2024

Data de Vencimento: 19/07/2024

Número do Documento: 07.16.24185.2974942-3

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações: Nº Recibo Declaração: 50000243619059

Valor Total do Documento

21.470,76

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
10R2	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	5.918,89			5.918,89
	81 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	4.123,28			4.123,28
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1738	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.139,36			2.139,36
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.290,03			8.290,03
	07 RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	<b>Totais</b>	<b>21.470,76</b>			<b>21.470,76</b>

SENDÁ (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

03/07/2024 16:38:01

85880000214 0 70760385242 6 01071624185 1 29749423469 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000214 0 70760385242 6 01071624185 1 29749423469 0

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Número: 07.16.24185.2974942-3

Pagar até: 19/07/2024

Valor: 21.470,76

Pague com o PIX





## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 21.470,76**

Pagamento P.x

### Dados do recebedor

Nome

**Ministerio Da Economia**

CPF/CNPJ

**\*\*.394.460/0058-\*\***

Instituição

**BANCO DO BRASIL S.A.**

### Dados da transação

Valor original

**R\$ 21.470,76**

Data do vencimento

**04/07/2024**

Data e hora

**04/07/2024 13:42:05**

ID da transação

**E073208902024070416418xUxKsu3g8J**

### Dados do devedor

Nome

**Hospital Angelina Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*.952.321/0001-\*\***

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*.952.321/0001-\*\***

Instituição

**CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Divisão: 0800-643-196\*

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)



CPF/CNPJ do Empregador 95.952.321	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
--------------------------------------	--

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124070316799421-0	Tag 95952321 06/2024 MENSAL
-------------------	-------------------------------------	--------------------------------

Pagar este documento até  
**19/07/2024**  
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher  
**5.567,57**

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	15	5.567,57	0,00	0,00	0,00	5.567,57
<b>Total Geral:</b>		<b>5.567,57</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.567,57</b>

Data de geração da Guia: 03/07/2024 às 16:37:07 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





## Comprovante de pagamento

Valor final  
**R\$ 5.567,57**  
Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome  
**Caixa Economica Federal**

CPF/CNPJ  
\*\*360.305/0001-\*\*

Instituição  
**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

### Dados da transação

Identificador  
**0124070316799421-0**

Valor original  
**R\$ 5.567,57**

Data do vencimento  
**19/07/2024**

Data e hora  
**04/07/2024 13:43:32**

ID da transação  
**E07320890202407041643W8lpd3JWnjg**

### Dados do devedor

Nome  
**Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli**

CPF/CNPJ  
\*\*952.321/0001-\*\*

### Dados do pagador

Nome  
**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ  
\*\*952.321/0001-\*\*

Instituição  
**CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 as 17h00 (horário de Brasília)

RECEBEMOS DE	<b>KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA</b>	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		<b>Nº 000.004.597</b>
/ /	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383) (383)</b>		<b>SÉRIE 1</b>
	VALOR TOTAL DA NOTA <b>R\$ 52,60</b>		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
SANTA CATARINA Nº 2354 CENTRO 89148000 VITOR MEIRELES SC TELEFONE: 47-3258-0186	0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.004.597 Série 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO: 4224 0680 4458 0200 0144 5500 1000 0045 9710 0456 6080
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA PROD. ESTABELECIMENTO CF</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240051938165 - 2024-06-24 10:06:13.6630</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>251.601.803</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ <b>80.445.802/0001-44</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383)		<b>383 95.952.321/0001-00</b>	<b>24/06/2024</b>
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	CEP
<b>RUA LEANDRO MENEGHELLI</b>	<b>17</b>	<b>CENTRO</b>	<b>89148-000</b>
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>VITOR MEIRELES</b>	<b>SC</b>	<b>32580592</b>	<b>ISENTO</b>
FATURA		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	
<b>1 24/07/2024 52,60</b>		<b>10:06:41</b>	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>52,60</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>52,60</b>

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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>																	
COD. PROD.	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	ESOSN	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.
29333	LIVRO ATA 50 FOLHAS SAO DOMINGOS	4820.90.00	0102	5.102	UN	2	14,95	29,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	10,67
29834	LIVRO CONTA CORRENTE 14 50 FOLHAS - SAO DOMINGOS	4820.10.00	0102	5.102	UN	1	14,90	14,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	5,31
35767	CANETA CIS NEOTIP AZUL 0.7MM - SERTIC	9608.10.00	0102	5.102	UN	3	2,80	7,80	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,14

CERTIFICADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O MATERIAL E O SERVIÇO FOI PRESTADO PARA A NAIM VITOR MEIRELES 24/6/24

*(Handwritten signature and stamp)*  
Presidente da NAIM  
Resolução 2024/0203  
CPF: 755.091.370/001

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (CFE, LC 123/2006, NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS. ). [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 10,17 (19,33%) - Estadual: 8,94 (17,00%). Fonte IBPT 244637]. [REF. DOC. INTERNO (PEDIDO DE VENDA) Nº: 18652] Atendido Por: 21 - NAIARA	





## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 52,60**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

Kazadentro Eletromagazine Ltda

CPF/CNPJ

\*\*.445.802/0001-\*\*

Instituição

COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO  
DE ASSOCIADOS DO PLANALTO CATARINENSE  
SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS

### Dados da transação

Descrição

kazadentro

Data e hora

04/07/2024 14:05:00

ID da transação

E07320890202407041704WPZpedZaY4L

### Dados do pagador

Nome

Ass Hos Ang Meneghelli

CPF/CNPJ

\*\*.952.321/0001-\*\*

Instituição

COOP CRESOL VALE

### Precisa de ajuda?

SAC/OUVIDORIA 0800-643.1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de  
Brasília)



RECEBEMOS DE	KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.004.543
	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383) (383)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 457,90		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
SANTA CATARINA Nº 2354 CENTRO 89148000 VITOR MEIRELES SC TELEFONE: 47-3258-0186	0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.004.543 Série 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO: 4224 0580 4458 0200 0144 5500 1000 0045 4319 4168 3380
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD. ESTABELECIMENTO CF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240020893479 - 2024-05-28 16:31:27.7140
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.601.803	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 80.445.802/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383)		383 95.952.321/0001-00	28/05/2024
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA LEANDRO MENEGHELLI	17	CENTRO	89148-000
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VITOR MEIRELES	SC	32580592	ISENTO
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:31:41

FATURA	1	10/07/2024	457,90
--------	---	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	457,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	457,90

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																	
COD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	S. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
44955	EDREDOM HEDRONS LD PLUSH INOVE SOLTEIRO - 1.80M X 2.40M	8301.40.00	0102	5.102	UN	2	199,00	398,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	121,19
57544	TRAVESSEIRO FIBRASCA PERCAL SUBLIME 50X70	9403.99.90	0102	5.102	UN	1	59,90	59,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	19,35

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O SERVIÇO FORNECIDO ATENDE A LEI Nº 10.408/2002 VITOR MEIRELES 28/5/24

*Vitor Morgina*  
Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 7.235.091.379-97

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006 NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 62,69 (13,69%) - Estadual: 77,84 (17,00%). Fonte IBPT 244837.], [REF. DOC. INTERNO [PEDIDO DE VENDA] Nº: 18048] Atendido Por: 28 - UJANI	



## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 457,90**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Kazadentro Eletromagazine Ltda**

CPF/CNPJ

**\*\*445.802/0001-\*\***

Instituição

**COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO  
DE ASSOCIADOS DO PLANALTO CATARINENSE  
SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS**

### Dados da transação

Descrição

**kazadentro**

Data e hora

**04/07/2024 14:06:44**

ID da transação

**E07320890202407041706w2sN6iZtjEJ**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Claydenia 0800-645-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de  
Brasília).



RECEBEMOS DE	<b>KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA</b>	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		<b>Nº 000.004.557</b>
	NOME/RAZÃO SOCIAL: <b>ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383) (383)</b>		<b>SÉRIE 1</b>
	VALOR TOTAL DA NOTA: <b>R\$ 185,50</b>		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
SANTA CATARINA Nº 2354 CENTRO 89148000 VITOR MEIRELES SC TELEFONE: 47-3258-0186	0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.004.557 Série 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO: 4224 0680 4458 0200 0144 5500 1000 0045 5711 5816 2123
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA PROD. ESTABELECIMENTO CF</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240026784801 - 2024-06-04 10:43:59.0660</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>251.601.803</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO <b>80.445.802/0001-44</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383)		<b>95.952.321/0001-00</b>	<b>04/06/2024</b>
ENDEREÇO	Nº	BARRO/DISTRITO	DEP
<b>RUA LEANDRO MENEGHELLI</b>	<b>17</b>	<b>CENTRO</b>	<b>89148-000</b>
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>VITOR MEIRELES</b>	<b>SC</b>	<b>32580592</b>	<b>ISENTO</b>
			HORA DA ENTRADA/SAIDA <b>10:43:50</b>

FATURA	1 - 04/07/2024	185,50
--------	----------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	185,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,50

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

CCD 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.
50427	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPOS CAIXA 93010 - LEONORA	8305.20.00	0102	5.102	UN	1	10,95	10,95	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,73
29057	PAPEL SULFITE CHAMEX A4 500 FOLHAS - CHAMEX	4802.54.98	0102	5.102	UN	4	39,95	159,80	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	51,62
38365	FITA ADESIVA 48MMX45M - ADELBRAS	3919.10.10	0102	5.102	UN	1	9,50	9,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,39
35393	CLIPS 2/0 C/100 UNIDADES - BACCHI	8305.90.00	0102	5.102	UN	1	5,25	5,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,78

CERTIFICADO DE QUE OS DEVIDOS FINS  
QUE O... SERVIÇO  
FOI PRESTADO POR  
VITOR MEIRELES 4.6.24

Wilmair Miorghen  
Presidente da Associação Gestora  
C.P.F.: 021.120.23

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - CFE, LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CREDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.]. [Conforme LR nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 28,97 (15,82%) - Estadual: 31,54 (17,00%)]. Fonte IBPT 244637. [REF. DOC. INTERNO [PEDIDO DE VENDA] Nº: 18158] Atendido Por: 21 - NAIARA	



## Comprovante de pagamento

Valor enviado  
**R\$ 185,50**  
Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome  
Kazadentro Eletromagazine Ltda

CPF/CNPJ  
\*\*445.802/0001-\*\*

Instituição  
COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO  
DE ASSOCIADOS DO PLANALTO CATARINENSE  
SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS

### Dados da transação

Descrição  
kazadentro

Data e hora  
04/07/2024 14:08:07

ID da transação  
E07320890202407041707NN98jhkWCGs

### Dados do pagador

Nome  
Ass Hos Ang Meneghelli

CPF/CNPJ  
\*\*952.321/0001-\*\*

Instituição  
COOP CRESOL VALE

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria 0800-645-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)



RECEBEMOS DE	<b>KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA</b>	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		<b>Nº 000.004.601</b>
	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383) (383)</b>		<b>SÉRIE 1</b>
	VALOR TOTAL DA NOTA <b>R\$ 68,15</b>		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>KAZADENTRO ELETROMAGAZINE LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
SANTA CATARINA Nº 2354 CENTRO 89148000 VITOR MEIRELES SC TELEFONE: 47-3258-0186	0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.004.601 Série 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO: 4224 0680 4458 0200 0144 5500 1000 0046 0119 4209 0277
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA PROD. ESTABELECIMENTO CF</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240054423912 - 2024-06-25 10:10:43.4140
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.601.803	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 80.445.802/0001-44

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO H.ANGELINA MENEGHELLI(383)</b>	383	CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00	DATA DA EMISSÃO 25/06/2024
RUA LEANDRO MENEGHELLI	Nº 17	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89148-000
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	UF SC	TELEFAX 32580592	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
<b>FATURA</b>		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:11:11	

1	25/07/2024	68,15			
---	------------	-------	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE 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 DA NOTA
					68,15
					68,15

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>SEM FRETE</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
Q.QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD. FISC.	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.
48358	RELOGIO HERWEG DE PAREDE 6126SO	9105.21.00	0102	5.102	UN	1	65,90	65,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	15,56
27838	PILHA AAA NORMAL PALITO	8506.10.11	0102	5.102	UN	1	2,25	2,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,50

CERTIFICADO PARA FINS DE CONTABILIDADE QUE O PRESENTADO RECEBIMENTO FOI RECEBIDO EM 25/06/2024  
VITOR MEIRELES

  
Vitor Meireles  
Presidente da Associação  
CPF: 135.091.379-97

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	[DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LG 123/2006 NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CREDITO FISCAL DE IPI E ISS.]. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 13,74 (20,16%) - Estadual: 2,32 (3,40%) Fonte IBPT 244637]. [REF. DOC. INTERNO (PEDIDO DE VENDA) Nº: 18673] Atendido Por: 21 - NAIARA	



## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 68,15**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Kazadentro Eletromagazine Ltda**

CPF/CNPJ

**\*\*445.802/0001-\*\***

Instituição

**COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO  
DE ASSOCIADOS DO PLANALTO CATARINENSE  
SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS**

### Dados da transação

Descrição

**kazadentro**

Data e hora

**04/07/2024 14:10:10**

ID da transação

**E07320890202407041709FSVWUL2sKIG**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Guvidora: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)







## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 379,59**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Supermercado Moretti Ltda**

CPF/CNPJ

**\*\*148.675/0001-\*\***

Instituição

**COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO  
DE ASSOCIADOS DO PLANALTO CATARINENSE  
SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS**

### Dados da transação

Descrição

**mercado moretti**

Data e hora

**04/07/2024 14:17:13**

ID da transação

**E07320890202407041716XBjzIjIBgJa**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de  
Brasília)



<b>PANK INFORMATICA</b> <b>MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA.</b> <b>CNPJ: 09.088.616/0001-30</b> SANTA CATARINA, 2584 - sala 01 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC Celular: (47) 99029356 Insc. Municipal: 522	Número da NFS-e <b>1859</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Vitor Meireles</b> Secretaria da Administração e Finanças	Autenticidade <b>0199770000703905</b>	
	Data Emissão <b>04/07/2024</b>	Hora Emissão <b>15:50:56</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>107</b>	<b>1,00</b>	<b>Und</b>	<b>173,4500</b>	<b>9977</b>	<b>2.1700 %</b>	<b>TI</b>	<b>173,45</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

#### Descrição do Serviço:

Serviços prestados referente a manutenção de equipamentos em geral.  
Referente a serviços prestados para o Hospital.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
<b>173,45</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>173,45</b>
<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

**107 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE DADOS**

Legenda no local da prestação do serviço

**9977 - VITOR MEIRELES - SC**

Outras informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(107) 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: 5/2013 de 23/01/2013.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 23,33 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 5,74 (3.3100%), 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  
QUE O VALOR DE R\$ 173,45  
FOI RECEBIDO EM 04/07/2024  
VITOR MEIRELES 4 7 24

*[Handwritten Signature]*  
 Presidente da ANITAM  
 Associação dos Municípios de Santa Catarina  
 2021/2023  
 CPF: 735.001.371



## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 173,45**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Mkm Equipamentos Para Escritorio Eireli**

CPF/CNPJ

**\*\*088.616/0001-\*\***

Instituição

**COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO  
DE ASSOCIADOS DO PLANALTO CATARINENSE  
SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS**

### Dados da transação

Descrição

**Pank Informatica**

Data e hora

**04/07/2024 15:55:43**

ID da transação

**E07320890202407041855QcQgLnymnI9**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)


**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

PAO 2 DE SETEMBRO DE BATATA 600G (Código: 21457)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 8	<b>8,00</b>
QUEIJO MUSSARELA FATIADO 400G LAC LELO (Código: 25513)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 21,5	<b>21,50</b>
PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 (Código: 19798)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 16,89	<b>16,89</b>
PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 (Código: 19798)	Vi. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 16,89	<b>16,89</b>
Qtd. total de itens: 4	
Valor a pagar R\$:	<b>63,28</b>
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Crédito Loja	63,28
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	18,41

**Informações gerais da Nota**
**EMISSÃO NORMAL**

Número: 26857 Série: 1 Emissão: 28/06/2024 08:04:10 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240188061698 28/06/2024 às 08:04:06

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

**Chave de acesso**
Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
**Chave de acesso:**

4224 0603 2479 1400 0140 6500 1000 0268 5717 7253 3371

**Consumidor**

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEHELLI, 17, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

**Informações de interesse do contribuinte**

MD-5: e646415e3ba7d13430be094e424dcf64

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O MTO... UNICO  
FOI PRODUZIDO EM... AM

VITOR MEIRELES

28 6 24

Presidente da AFAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 735.091.375-9

 <b>SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP</b> CNPJ: 03.247.914/0001-40 RUA SERAFINO VENDRAMI, 55,, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC		
<b>COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML</b> (Código: 24278)	<b>Vi. Total</b>	
Qtde.:3 UN: UND Vi. Unit.: 5,99	<b>17,97</b>	
<b>CANUDO TRADICIONAL STRAWPLAST SACHE 5MM PP PCT C/ 100</b> (Código: 22462)	<b>Vi. Total</b>	
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 6,49	<b>6,49</b>	
<b>PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000</b> (Código: 19798)	<b>Vi. Total</b>	
Qtde.:3 UN: UND Vi. Unit.: 16,89	<b>50,67</b>	
Qtd. total de itens:		3
Valor a pagar R\$:		<b>75,13</b>
Forma de pagamento:		<b>Valor pago R\$:</b>
Crédito Loja		75,13
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$		24,56

<b>Informações gerais da Nota</b>
<b>EMISSÃO NORMAL</b>
Número: 1751 Série: 3 Emissão: 29/06/2024 11:10:55 - Via Consumidor 2
Protocolo de Autorização: 242240193021280 29/06/2024 às 11:10:55
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07
<b>Chave de acesso</b>
Consulte pela Chave de Acesso em <a href="https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta">https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta</a>
<b>Chave de acesso:</b> 4224 0603 2479 1400 0140 6500 3000 0017 5117 0576 2945
<b>Consumidor</b>
<b>CNPJ:</b> 95.952.321/0001-00
<b>Razão Social:</b> ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI
<b>Logradouro:</b> RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17., CENTRO, VITOR MEIRELES, SC
<b>Informações de interesse do contribuinte</b>
MD-5: b729f5495fd572eb29a21a17e36bf56d

CERTIFICADO PARA FINS FISCAIS  
 QUE O VALOR DA NOTA FUI RECEBIDO EM VÍCIO DE FORMA INTEGRAL  
 VITOR MEIRELES 29 6 2024  
 Presidente da Associação Hospitalar Angelina Meneghelli  
 Gestão 2021/2024  
 CPF: 739.011.111-00



**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

LEITE AURORA INTEGRAL 1 L (Código: 6460)	VI. Total
Qtde.:12 UN: UND VI. Unit.: 5,89	<b>70,68</b>
PAO THABRULAI INTEGRAL100% 400G (Código: 17225)	VI. Total
Qtde.:2 UN: UND VI. Unit.: 9,49	<b>18,98</b>
FARINHA DE TRIGO ORQUIDEA 5KG (Código: 8823)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 19,99	<b>19,99</b>
MACARRAO ROSANE ALETRIA 500G (Código: 1974)	VI. Total
Qtde.:4 UN: UND VI. Unit.: 6,69	<b>26,76</b>
FUBA GROSSO AANATUR 1KG (Código: 22144)	VI. Total
Qtde.:2 UN: UND VI. Unit.: 5,49	<b>10,98</b>
COXA SOBRECOXA SEM DORSO (Código: 39)	VI. Total
Qtde.:17,401 UN: KGS VI. Unit.: 7,19	<b>125,11</b>
ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG (Código: 2518)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 19,99	<b>19,99</b>
MARGARINA QUALY 1 KG (Código: 6576)	VI. Total
Qtde.:3 UN: UND VI. Unit.: 21,9	<b>65,70</b>
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	VI. Total
Qtde.:2 UN: UND VI. Unit.: 14,49	<b>28,98</b>
AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L (Código: 1856)	VI. Total
Qtde.:6 UN: UND VI. Unit.: 13,5	<b>81,00</b>
AMACIANTE URCA BRISA DA PRIMAVERA 5L (Código: 20292)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 11,49	<b>11,49</b>
ALCOOL LIQUIDO FLOPS 70% 1L (Código: 23838)	VI. Total
Qtde.:13 UN: PCS VI. Unit.: 8,99	<b>116,87</b>
PAPEL TOALHA DAMAS INTERFOLHA BRANCO PCTE COM 1000 (Código: 19798)	VI. Total
Qtde.:3 UN: UND VI. Unit.: 16,89	<b>50,67</b>
CREME LEITE LACTOVALE POTE(NATA)300G (Código: 2407)	VI. Total
Qtde.:2 UN: UND VI. Unit.: 12,7	<b>25,40</b>
REQUEIJAO TIROL 400 G (Código: 12517)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 18,69	<b>18,69</b>
BISCOITO CASAREDO COCO 600 G (Código: 9613)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 8,49	<b>8,49</b>
BISC BISLAU ROSQ CHOCOLATE 700G (Código: 16827)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 12,79	<b>12,79</b>
BOLACHAO DE MEL C/ GLACE 1KG JOTA JOTA (Código: 16711)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 26,5	<b>26,50</b>
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 30L 50UN (Código: 19808)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 15,69	<b>15,69</b>
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 30L 50UN (Código: 19808)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 15,69	<b>15,69</b>
EMBALAGEM FREEZER PLUBS PACK 28X40 5KG 100UNI (Código: 19455)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 9,99	<b>9,99</b>
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 100L 25UN (Código: 19184)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 15,99	<b>15,99</b>
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 100L 25UN (Código: 19184)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 15,99	<b>15,99</b>
AROMA BAUNILHA GRAN FINALE 30ML (Código: 27001)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 12,5	<b>12,50</b>
LIMPADOR PERFUMADO CONCENTRADO BAMBU SAIF 120ML (Código: 27812)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 11,99	<b>11,99</b>
LIMPADOR PERFUMADO CONCENTRADO BAMBU SAIF 120ML (Código: 27812)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 11,99	<b>11,99</b>

ALHO (Código: 12019) Qtde.:0,415 UN: KGS VI. Unit.: 36,99	VI. Total 15,35
AGUA SANITARIA TA BOA LOURO SLT (Código: 7887) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 13,99	VI. Total 13,99
AGUA SANITARIA TA BOA LOURO SLT (Código: 7887) Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 13,99	VI. Total 13,99
OVO DE GALINHA DZ (Código: 14359) Qtde.:2 UN: UND VI. Unit.: 8,99	VI. Total 17,98
BATATA DOCE (Código: 2) Qtde.:5,24 UN: KGS VI. Unit.: 2,99	VI. Total 15,66
BATATINHA (Código: 12) Qtde.:7,815 UN: KGS VI. Unit.: 6,99	VI. Total 54,62
TOMATE (Código: 10) Qtde.:4,655 UN: KGS VI. Unit.: 5,89	VI. Total 27,41
CEBOLA (Código: 3) Qtde.:4,725 UN: KGS VI. Unit.: 5,99	VI. Total 28,30
BETERRABA (Código: 6394) Qtde.:1,435 UN: KGS VI. Unit.: 8,29	VI. Total 11,89
REPOLHO (Código: 3104) Qtde.:4 UN: UND VI. Unit.: 3,89	VI. Total 15,56
CHUCHU (Código: 14) Qtde.:3,635 UN: KGS VI. Unit.: 2,99	VI. Total 10,86
CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG (Código: 10241) Qtde.:2 UN: UND VI. Unit.: 126	VI. Total 252,00
Qtde. total de itens:	38
Valor a pagar R\$:	<b>1.326,51</b>
Forma de pagamento:	<b>Valor pago R\$:</b>
Crédito Loja	1.326,51
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	328,39

**Informações gerais da Nota****EMISSÃO NORMAL**

Número: 14672 Série: 2 Emissão: 28/06/2024 15:16:30 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240189832597 28/06/2024 às 15:16:37

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

**Chave de acesso**Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4224 0603 2479 1400 0140 5500 2000 0146 7211 1163 3480

**Consumidor**

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, , CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

**Informações de interesse do contribuinte**SEFINS  
MD5: 8646415e3ba7d13430be094e424dcf64AM  
Vilmar Morgenroth  
Presidente da AHAAM  
CPE 720  
28/6/24CERTIFICADO DE  
QUE  
FOI PRESTADO

VITOR MEIRELES 28/6

**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

<b>PAO 2 DE SETEMBRO CASEIRO DE AIPIM 600G</b> (Código: 21456)	<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 8	<b>8,00</b>
<b>QUEIJO MUSSARELA 300G FATIADO PRESIDENT</b> (Código: 27459)	<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 18,99	<b>18,99</b>
<b>ALFACE</b> (Código: 4922)	<b>Vi. Total</b>
Qtde.:3 UN: UND VI. Unit.: 3,25	<b>9,75</b>

Qtd. total de itens: 3

Valor a pagar R\$: **36,74**Forma de pagamento: **Valor pago R\$:**

Crédito Loja 36,74

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ **3,84**

**Informações gerais da Nota****EMISSÃO NORMAL**

Número: 28111 Série: 1 Emissão: 04/07/2024 08:25:46 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240210171255 04/07/2024 às 08:25:46

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

**Chave de acesso**Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4224 0703 2479 1400 0140 6500 1000 0281 1112 4245 2779

**Consumidor**

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEHELLI, 17, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

**Informações de interesse do contribuinte**

MD-5: e646415e3ba7d13430be094e424dcf64

CERTIFICADO PARA OS FINS  
QUE O  
FOI  
AM

VITOR MEIRELES

4 7 24

Wimar Morgheiroff  
Presidente da A-AM  
Gestão 2021/2023  
02/05/2021



**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

LEITE AURORA INTEGRAL 1 L (Código: 6460) Vi. Total  
 Qtde.:12 UN: UND Vi. Unit.: 5,89 **70,68**

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: **70,68**Forma de pagamento: **Valor pago R\$:**

Crédito Loja 70,68

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei  
 Federal 12.741/2012) R\$ 17,99

**Informações gerais da Nota****EMISSION NORMAL**

Número: 28008 Série: 1 Emissão: 03/07/2024 16:07:49 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240208287466 03/07/2024 às 16:07:38

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

**Chave de acesso**Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4224 0703 2479 1400 0140 6500 1000 0260 0815 4587 4334

**Consumidor**

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENE Ghelli

Logradouro: RUA LEANDRO MENE Ghelli, 17, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

**Informações de interesse do contribuinte**

MD-5: e646415e3ba7d13430be094e424dcf64

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO  
 QUE O VALOR DE R\$ 70,68  
 FOI RECEBIDO EM 03/07/2024  
 VITOR MEIRELES 3 2 84

Presidente da ANHAN  
 Gestão 2021/2023  
 CPF: 735.091.379-51



**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 65, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

**LEITE AURORA INTEGRAL 1 L CX COM 12** (Código: 22157)  
 Qtde.:1 UN: UND Vl. Unit.: 71,88 **Vl. Total 71,88**

Qtd. total de itens: 1

Valor a pagar R\$: **71,88**Forma de pagamento: **Valor pago R\$:**

Crédito Loja 71,88

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei  
 Federal 12.741/2012) R\$ 18,30

**Informações gerais da Nota****EMISSÃO NORMAL**

Número: 13269 Série: 2 Emissão: 11/06/2024-18:45:42 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240130925880 11/06/2024 às 18:45:43

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

**Chave de acesso**Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4224 0603 2479 1400 0140 6500 2000 0132 6916 5022 8148

**Consumidor**

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI


Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

**Informações de interesse do contribuinte**

MD-5: e646415e3ba7d13430be094e424dcf64

CERTIFICO POR ESTES FINS  
 QUE O NOME DO EMISSOR  
 FOI PRESERVADO

VITOR MEIRELES 11 6 24

  
 Presidente da AHAIA  
 Gestão 2021/2025  
 CPF: 735.091

**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

PAO 2 DE SETEMBRO CASEIRO DE AIPIM 600G (Código: 21456)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 8	8,00
PAO 2 DE SETEMBRO CASEIRO DE AIPIM 600G (Código: 21456)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 8	8,00
COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN (Código: 22094)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 6,29	6,29

Qtd. total de itens: 3

Valor a pagar R\$: **22,29**

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Crédito Loja 22,29

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 6,22

**Informações gerais da Nota****EMISSÃO NORMAL**

Número: 23860 Série: 1 Emissão: 12/06/2024 17:29:38 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240134260500 12/06/2024 às 17:29:38

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

**Chave de acesso**Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4224 0603 2479 1400 0140 6500 1000 0238 6018 4238 2794

**Consumidor**

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENECHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENECHELLI, 17, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

**Informações de interesse do contribuinte**

MD-5 e646415e3ba7d13430be094e424dcf64

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO  
 QUE O VALOR EM LÍQUIDO DO SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO EM ATUALIZAÇÃO

VITOR MEIRELES 12 6 / 24

Assinado digitalmente por  
 Priscilla Morgenthaler  
 Presidente da Associação  
 02/06/2024 17:29:38  
 CPF: 735.00

**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

<b>REQUEIJAO VIGOR LIGHT 200G</b> (Código: 140 )	<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND <b>Vi. Unit.:</b> 8,99	<b>8,99</b>
<b>DOCE MOSER 450G BANANA</b> (Código: 3953 )	<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND <b>Vi. Unit.:</b> 8,49	<b>8,49</b>
<b>ALFACE</b> (Código: 4922 )	<b>Vi. Total</b>
Qtde.:2 UN: UND <b>Vi. Unit.:</b> 2,89	<b>5,78</b>
<b>PINHAO</b> (Código: 4087 )	<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1,69 UN: KGS <b>Vi. Unit.:</b> 10,99	<b>18,57</b>
<b>Qtd. total de itens:</b>	<b>4</b>
<b>Valor a pagar R\$:</b>	<b>41,83</b>
<b>Forma de pagamento:</b>	<b>Valor pago R\$:</b>
Crédito Loja	41,83
<b>Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$</b>	<b>11,36</b>

**Informações gerais da Nota****EMISSÃO NORMAL**

Número: 24128 Série: 1 Emissão: 14/06/2024 08:17:19 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240139361828-14/06/2024 às 08:17:17

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

**Chave de acesso**Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>**Chave de acesso:**

4224 0603 2479 1400 0140 6500 1000 0241 2812 9781 2063

**Consumidor**

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGBELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGBELLI, 17, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

**Informações de interesse do contribuinte**

MD-5: e646415e3ba7d13430be094e424dcf64

CERTIFICADO PARA FINS DE CONTABILIDADE  
 QUE O SERVIÇO DE N.F.C.E. EM  
 FOI PRESTADO POR A EMPRESA

VITOR MEIRELES

14.6.24

Assinatura  
 Presidente da AHAAM  
 Gestão 2021/2023  
 CPF: 35.091.37



### SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

<b>PAO 2 DE SETEMBRO CASEIRO DE AIPIM 600G</b> (Código: 21456)	<b>VI. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 8	<b>8,00</b>
<b>ALFACE</b> (Código: 4922)	<b>VI. Total</b>
Qtde.:2 UN: UND VI. Unit.: 2,89	<b>5,78</b>
<b>PINHAO</b> (Código: 4087)	<b>VI. Total</b>
Qtde.:1,015 UN: KGS VI. Unit.: 10,99	<b>11,15</b>

Qtd. total de itens: 3

Valor a pagar R\$: **24,93**

Forma de pagamento: **Valor pago R\$:**

Crédito Loja 24,93

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 6,64

#### Informações gerais da Nota

##### EMISSÃO NORMAL

Número: 23535 Série: 1 Emissão: 11/06/2024 09:35:59 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240128333090 11/06/2024 às 09:35:53

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

##### Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

##### Chave de acesso:

4224 0603 2479 1400 0140 6500 1000 0235 3513 3250 2772

##### Consumidor

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

##### Informações de interesse do contribuinte

MD-5 e646415e3ba7d13430be094e424dcf64

CERTIFICADO PARA FINS  
QUE O MEU SERVIÇO  
FOI PRESTADO POR  
VITÓR MEIRELES 11 6 24

Wagner Morgenthaler  
Presidente da Associação  
Gestão 2021/2022  
CPF: 17.25.091.2





**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

<b>PINO 3 SAIDA 2P+T ELMO</b> (Código: 6242)	<b>VI. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 13,99	<b>13,99</b>
<b>CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG</b> (Código: 10241)	<b>VI. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 126	<b>126,00</b>

Qtd. total de itens: 2

Valor a pagar R\$: **139,99**

Forma de pagamento: **Valor pago R\$:**

Crédito Loja 139,99

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 19,97

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

Número: 22955 Série: 1 Emissão: 08/06/2024 10:06:21 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240117526849 08/06/2024 às 10:06:19

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

**Chave de acesso:**

4224 0603 2479 1400 0140 6500 1000 0229 5518 2862 0323

**Consumidor**

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

**Informações de interesse do contribuinte**

MD-5: c646415e3ba7d13430be094e424dcf64

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DE SERVIÇO  
QUE O ASS...  
FOI REALIZADO EM 08/06/2024  
VITOR MEIRELES, SC

*[Handwritten Signature]*  
Margarita Morgenthaler  
Gestora da Atendimento  
CNPJ: 03.247.914/0001-40


**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, . CENTRO, VITOR MEIRELES, SC.

<b>FEIJAO VERMELHO</b> (Código: 17)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1,985 UN: KGS Vi. Unit.: 15,5		<b>30,76</b>
<b>MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G</b> (Código: 25735)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,98		<b>5,98</b>
<b>MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G</b> (Código: 25735)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,98		<b>5,98</b>
<b>MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G</b> (Código: 25735)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,98		<b>5,98</b>
<b>MASSA GALO SEMOLA ALETRIA 500G</b> (Código: 25735)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 5,98		<b>5,98</b>
<b>LEITE AURORA INTEGRAL 1 L</b> (Código: 6460)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:12 UN: UND Vi. Unit.: 5,99		<b>71,88</b>
<b>MARGARINA QUALY 1 KG</b> (Código: 6576)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 21,9		<b>21,90</b>
<b>MARGARINA QUALY 1 KG</b> (Código: 6576)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 21,9		<b>21,90</b>
<b>OLEO SOJA COAMO 900ML</b> (Código: 2130)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 4,99		<b>4,99</b>
<b>OLEO SOJA COAMO 900ML</b> (Código: 2130)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 4,99		<b>4,99</b>
<b>CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G</b> (Código: 8132)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 16,89		<b>16,89</b>
<b>CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G</b> (Código: 8132)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 16,89		<b>16,89</b>
<b>VASSOURA ENCANTADA LIMPAMANIA</b> (Código: 27606)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 16,99		<b>16,99</b>
<b>AMACIANTE URCA BRISA DA PRIMAVERA 5L</b> (Código: 20292)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 10,89		<b>10,89</b>
<b>COPO DESCART COPO SUL BRANCO 180 ML</b> (Código: 24278)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:4 UN: UND Vi. Unit.: 5,99		<b>23,96</b>
<b>AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA LAVANDA 200 ML</b> (Código: 18302)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 14,99		<b>14,99</b>
<b>AROMATIZANTE DE AMBIENTE COALA LAVANDA 200 ML</b> (Código: 18302)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 14,99		<b>14,99</b>
<b>CREME LEITE TERRA VIVA POTE 280G</b> (Código: 1087)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 11,99		<b>11,99</b>
<b>CREME LEITE TERRA VIVA POTE 280G</b> (Código: 1087)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 11,99		<b>11,99</b>
<b>PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4</b> (Código: 18980)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 29,99		<b>29,99</b>
<b>PILHA DURACELL ALCAL PALITO AAA C 4</b> (Código: 18980)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 29,99		<b>29,99</b>
<b>SAPONACEO CREMOSO GIRANDO SOL 300G ORIGINAL PROMO</b> (Código: 26858)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 6,5		<b>6,50</b>
<b>ESPONJA SCOTCH BRITE DUPLA-FACE L4P3</b> (Código: 15938)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 8,5		<b>8,50</b>
<b>REQUEIJAO TIROL 400 G</b> (Código: 12517)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 18,69		<b>18,69</b>
<b>BISCOITO CASAREDO CHOCOLATE CASAREDO 600 G</b> (Código: 9614)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 11,99		<b>11,99</b>
<b>BISCOITO CASAREDO COCO 600 G</b> (Código: 9613)		<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND Vi. Unit.: 11,99		<b>11,99</b>

BISCOITO BISLAU ROSQUINHA CRISTAL 700G (Código: 19279.001)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 12,79	12,79
EMBALAGEM FREEZER PLUBS PACK 28X40 5KG 100UNI (Código: 19455)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 9,99	9,99
AGUA MINERAL SANTA CATARINA 20 L (Código: 1856)	VI. Total
Qtde.:3 UN: UND VI. Unit.: 13,5	40,50
BISCOITO ISABELA LEITE 350G (Código: 23826)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 6,99	6,99
BISCOITO ISABELA LEITE 350G (Código: 23826)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 6,99	6,99
EXTRATO TOMATE PREDILECTA POTE 300G (Código: 28049)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 3,99	3,99
EXTRATO TOMATE PREDILECTA POTE 300G (Código: 28049)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 3,99	3,99
EXTRATO TOMATE PREDILECTA POTE 300G (Código: 28049)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 3,99	3,99
DOCE DE LEITE OLIVEIRA 900G (Código: 9320)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 18,5	18,50
ALHO (Código: 12019)	VI. Total
Qtde.:0,265 UN: KGS VI. Unit.: 33,99	9,00
CARNE MOIDA RESFRIADA (Código: 18679)	VI. Total
Qtde.:3,136 UN: KGS VI. Unit.: 26,99	84,64
CARNE MOIDA RESFRIADA (Código: 18679)	VI. Total
Qtde.:2,53 UN: KGS VI. Unit.: 26,99	68,28
OVO DE GALINHA DZ (Código: 14359)	VI. Total
Qtde.:4 UN: UND VI. Unit.: 8,99	35,96
TOMATE (Código: 10)	VI. Total
Qtde.:5,535 UN: KGS VI. Unit.: 11,89	65,81
BATATA DOCE (Código: 2)	VI. Total
Qtde.:5,095 UN: KGS VI. Unit.: 3,99	20,32
BATATINHA (Código: 12)	VI. Total
Qtde.:5,445 UN: KGS VI. Unit.: 7,99	43,50
CENOURA (Código: 4)	VI. Total
Qtde.:4,215 UN: KGS VI. Unit.: 6,89	29,04
BETERRABA (Código: 6394)	VI. Total
Qtde.:1,415 UN: KGS VI. Unit.: 9,99	14,13
CHUCHU (Código: 14)	VI. Total
Qtde.:3,335 UN: KGS VI. Unit.: 3,99	13,30
REPOLHO (Código: 3104)	VI. Total
Qtde.:4 UN: UND VI. Unit.: 3,99	15,96

Qtd. total de itens: 46

Valor a pagar R\$: **945,24**Forma de pagamento: **Valor pago R\$:**

Crédito Loja 945,24

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 251,68

**Informações gerais da Nota****EMISSÃO NORMAL**

Número: 12604 Série: 2 Emissão: 07/06/2024 11:36:30 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240113467173 07/06/2024 às 11:36:33

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

**Chave de acesso**

Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 726.001.111-11

CERTIFICADO  
QUE O  
FOI PRE

VITOR

7 6 26

Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

**Chave de acesso:**

4224 0603 2479 1400 0140 5500 2000 0126 0417 0481 4131

**Consumidor**

**CNPJ:** 95.952.321/0001-00

**Razão Social:** ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

**Logradouro:** RUA I EANDRO MENEGHELLI, 17, , CENTRO, VITOR MEIRELTS, SC

**Informações de interesse do contribuinte**

MD-5: e646415e3ba7d13430be094e424dcf64

CERTIFICADO POR ASSOCIAÇÃO  
QUE O NFAE  
FOI PREC

13/06/24

7 6 24

Ilmar Morgnaniotti  
Presidente da ANAIA  
Gestão 2021/2023  
CPF: 730.091.579-91




**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

LEITE INTEGRAL TIROL C/TP 1 L (Código: 25185)	VI. Total
Qtde.:12 UN:UND VI. Unit.: 5,99	<b>71,88</b>
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 17,89	<b>17,89</b>
CAFE CABOCLO EXTRA FORTE 500G (Código: 8132)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 17,89	<b>17,89</b>
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 15L 100UN (Código: 19925)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 15,69	<b>15,69</b>
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 30L 50UN (Código: 19808)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 15,69	<b>15,69</b>
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 100L 25UN (Código: 19184)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 15,99	<b>15,99</b>
SACO P/ LIXO PLUBS PACK ROLAO 100L 25UN (Código: 19184)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 15,99	<b>15,99</b>
COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN (Código: 22094)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 6,29	<b>6,29</b>
COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN (Código: 22094)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 6,29	<b>6,29</b>
COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN (Código: 22094)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 6,29	<b>6,29</b>
COPO PLAST TRANS COPOSUL 180ML C/100UN (Código: 22094)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 6,29	<b>6,29</b>
AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT (Código: 7887)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 13,99	<b>13,99</b>
AGUA SANITARIA TA BOA LOURO 5LT (Código: 7887)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 13,99	<b>13,99</b>
AMACIANTE URCA BRISA DA PRIMAVERA 5L (Código: 20292)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 17,99	<b>17,99</b>
PINO 3 SAIDA 2P+T ELMO (Código: 6242)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 13,99	<b>13,99</b>
REQUEIJAO TIROL 400 G (Código: 12517)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 18,69	<b>18,69</b>
CREME LEITE LACTOVALE POTE(NATA)300G (Código: 2407)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 11,5	<b>11,50</b>
DOCE DE LEITE OLIVEIRA 900G (Código: 9320)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 18,5	<b>18,50</b>
PULVERIZADOR 350ML ROSA (Código: 28457)	VI. Total
Qtde.:2 UN:UND VI. Unit.: 12,99	<b>25,98</b>
PUDIM NEILAR C/5 200 GR (Código: 9795)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 6,99	<b>6,99</b>
CARNE MOIDA RESFRIADA (Código: 18679)	VI. Total
Qtde.:1,06 UN:KGS VI. Unit.: 26,99	<b>28,60</b>
LIMPADOR PERFUMADO CONCENTRADO BAMBU SAIF 120ML (Código: 27812)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 11,99	<b>11,99</b>
LIMPADOR PERFUMADO CONCENTRADO BAMBU SAIF 120ML (Código: 27812)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 11,99	<b>11,99</b>
JARRA REDONDA GIPLAS (Código: 1820)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 12,99	<b>12,99</b>
DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE (Código: 15250)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 2,89	<b>2,89</b>
DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE (Código: 15250)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 2,89	<b>2,89</b>
DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE (Código: 15250)	VI. Total
Qtde.:1 UN:UND VI. Unit.: 2,89	<b>2,89</b>

DETERGENTE YPE P/LOUCA 500ML CLEAR CARE (Código: 15250 )	Qtde.:1	UN: UND	VI. Unit.: 2,89	VI. Total	2,89
SABAO EM PO GOTA LIMPA HARMONIA 4KG (Código: 25066 )	Qtde.:1	UN: UND	VI. Unit.: 26,25	VI. Total	26,25
ALCOOL LIQUIDO FLOPS 70% 1L (Código: 23838 )	Qtde.:12	UN: PCS	VI. Unit.: 8,99	VI. Total	107,88
AGUA MINERAL SANTA RITA 20LT (Código: 2487 )	Qtde.:4	UN: UND	VI. Unit.: 13,5	VI. Total	54,00
OVO DE GALINHA DZ (Código: 14359 )	Qtde.:4	UN: UND	VI. Unit.: 8,99	VI. Total	35,96
TOMATE (Código: 10 )	Qtde.:4,83	UN: KGS	VI. Unit.: 10,99	VI. Total	53,08
CEBOLA (Código: 3 )	Qtde.:4,005	UN: KGS	VI. Unit.: 5,89	VI. Total	23,58
CHUCHU (Código: 14 )	Qtde.:3,79	UN: KGS	VI. Unit.: 3,99	VI. Total	15,12
BETERRABA (Código: 6394 )	Qtde.:1,59	UN: KGS	VI. Unit.: 9,29	VI. Total	14,77
CARGA DE GAS DE COZINHA ULTRAGAZ 13 KG (Código: 10241 )	Qtde.:2	UN: UND	VI. Unit.: 126	VI. Total	252,00

Qtd. total de itens: 37

Valor a pagar R\$: 997,57

Forma de pagamento: Valor pago R\$: 997,57

Crédito Loja 997,57

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 243,59

### Informações gerais da Nota

#### EMISSÃO NORMAL

Número: 13440 Série: 2 Emissão: 14/06/2024 15:08:05 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240141019089 14/06/2024 às 15:08:10

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

#### Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

#### Chave de acesso:

4224 0603 2479 1400 0140 6500 2000 0134 4016 4344 5620

#### Consumidor

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSDC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, . CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

#### Informações de interesse do contribuinte

MD-5: e646415e3ba7d13430be094e424dcf64

CERTIFICADO PARA FINS  
QUE O MAT  
FOI RECEBIDO  
VITOR MEIRELES

14 6 24

Georghenroth  
Presidente da AHAM  
Gestão 2023

## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 3.816,07**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Supermercado 1 De Maio Eireli**

CPF/CNPJ

**\*\*247.914/0001-\*\***

Instituição

**COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO  
DE ASSOCIADOS DO PLANALTO CATARINENSE  
SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS**

### Dados da transação

Descrição

**mercado 1 de maio**

Data e hora

**08/07/2024 16:59:52**

ID da transação

**E07320890202407081959Vib3ODOpkZL**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

[Precisa de ajuda?](#)



DATA DE RECEBIMENTO: 04/07/2024 ASSINATURA DO RECEBIDOR:



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

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 ÚNICO PARA A DECLARAÇÃO FISCAL ELETRÔNICA

D-ENTRADA 1  
I-SAÍDA 1  
Nº 496733  
SERIE 1  
TOMHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 4224 0700 8020 0200 0102 5500 1000 4967 3313 6845 0679

Consulte a autenticidade do portal nacional de NF-e  
www.nfe.zerada.gov.br ou no site do Selar Nacional

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir. e/ou Recob. Terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995 INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUT.: 00.802.002/0001-02  
NÚMERO DE PRODUÇÃO: 24224006775131004/07/2024 10:19:08

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME - RAZÃO SOCIAL: Associação Hospitalar Angelina Meneghelli  
CNPJ / CTA: 95.952.321/0001-00 DATA EMISSÃO: 04/07/2024  
ENDEREÇO: Rua Leandro Meneghelli, 17 BARRIO - DISTRITO: Centro CEP: 89148-000 DATA DE ENTREGA: 04/07/2024  
MUNICÍPIO: VITOR MEIRELES UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: 10:18:00  
CONT./FAX: (47)3258-0222

**FATURA / DUPLICATA**  
001 03/08/2024 330,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO IPI	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 230,00	R\$ 39,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56,76	R\$ 330,00
VALOR DE RETENÇÃO	VALOR DE CONTRIBUIÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES	VALOR DE RETENÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 330,00

**TRANSPORTADOR / VOLUME**  
RAZÃO SOCIAL: Cleber da Silva 02684672938  
PRÉ-RECEBIMENTO: 0- Por conta do Remetente (CIF)  
CNPJ / CTA: 31.750.962/0001-91  
ENDEREÇO: Rua Auto Sofka, 154 MUNICÍPIO: RIO DO SUL UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
QUANTIDADE: 1 UNIDADE: VOLUME(S): MARCA: NÚMERO PEDIDO: 544013 PESO BRUTO: 4,420 PESO LÍQUIDO: 4,420

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NUM. RE	QTD	UNID	QTD (BASE)	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	ICMS	V. IPI	ALIQ. ICM	ALIQ. IPI
12684-D00	PAPEL ELETROCARDIOGRAFO 216 MM PCT C/05 ROLOS - L.029824 V.04/28 Q.2	48022090	000	5102	PCT	2	115,00000	230,00	230,00	39,10	17,00	
17777-D00	ELETRODO ECG ADULTO PCT C/50UND -L.23DIX1916 V.09/26 Q.10	90181990	240	5102	PCT	10	10,00000	100,00	0,00	0,00	0,00	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Pre-Fatura, PE-43785/16 - WHA - Escrita via WhatsApp N. 040724 - Pedidos: 544013 - CLIENTE - CONFIRMAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACERTAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - TRANSPORTADOR - CONFIRMAR COM DESTINATÁRIO HORÁRIO EXPEDIENTE E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA. Medicamentos: 1112401-Especial 1112432-Correlatos 8044831-Cosméticos 2065567-Saneantes 3052377-ICMS ISENTA CONVENIO 1/1999, CONVENIO 38/91, CONVENIO 180/10, CONVENIO 85/20, 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 RETIDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito: (B. BRASIL - Ag. 0276-3 C.C. 30778-5) / CAIXA - Ag. 4269 C.C. 905915-5 Operação 3) - (ITAU - Ag. 8481 C.C. 96341-1) / 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 nota chave PIX cef@altermed.com.br - Valor dos Impostos / Total 56,76 - Venda com exclusão do ICMS da Base de Cálculo do PIS e COFINS conforme decisão do STJ Retenção de IR (12%) de R\$3,96 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 49,39 (14,27%) - Estadual: 42,50 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT altermedes@transportes@bolmail.com.br  
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI 17, HOSPITAL - BARRIO CENTRO Município VITOR MEIRELES - SC

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EXCEDERAM O LIMITE DE ESPAÇO DESTA QUADRO E SERÃO EXIBIDAS APÓS O DETALHAMENTO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS. RESERVADO O DIREITO

**CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO EM TEMPO HABILITADO**

VITOR MEIRELES 4 2 24

Vitor Morges - Presidente



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED

Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 496591
SERIE 1
FORÇA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0700 8020 0200 0102 5500 1000 4965 9112 7862 7041

Controle 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 PROCESSO

242240066257392 03/07/2024 14:48:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSCRIÇÃO ANUAL 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

03/07/2024

ENDEREÇO

Rua Leandro Meneghelli, 17

BARRIO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DE ENT / SAÍ

03/07/2024

CIDADE

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:47:00

FATURA / DUPLICATA

DDI 02/08/2024 638,60

CALCULO DO IMPOSTO

Table with 5 columns: BASE DE CALCULO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO ICMS SUBST, VALOR DO ICMS SUBST, VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS. Values include R\$ 638,60, R\$ 108,56, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 114,90, R\$ 638,60.

TRANSPORTADOR / VOLUME

Table with 5 columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTI, PLACA, UF, CNPJ / CPF. Values include Cleber da Silva 02684672938, 0-For conta do Remetente (CIF), SC, 31.750.962/0001-91.

Table with 5 columns: QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO DE ITEM, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Values include 5, VOLUME(S), 543856, 14,212, 14,212.

CALCULO DO ISSQN

Table with 4 columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CALCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values include 19313.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM / SI, CST, CFOP, UNID, QUANTIDADE, V. UNITARIO, V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ ICMS, ALIQ IPI. Includes items like ESPADRAPAO BRANCO 05 X 4,5 CM CX C/06 ROLOS.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pre-Fatura: PF-1-43758/1# - WHA - Escrita via WhatsApp N.º 030724 - Pedidos: 543856 - CLIENTE CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACETAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR - CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos.1112401-Especial.1112432- Controlado.8044831-Cosméticos.2065567-Saneantes.3032377 - ICMS ISENTO CONVENIO 1/1999, CONVENIO 38/91, CONVENIO 180/10, CONVENIO 63/20, CONVENIO 65/11, CONVENIO 87/02, CONVENIO 90/21, CONVENIO 126/16, CONVENIO 162/94, CONVENIO 187/21, LEI 11793/2020 E 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito (B BRASIL: Ag.0276-3 C/C.30778-5) (C AIXA: Ag.4269 C/C.905915-5 Operacao 3) (ITAL: Ag.8483 C/C.06341-1) (BRADESCO: Ag.2656-5 C/C.8020-9) (SANTANDER: Ag.1257 C/C.11001255-6) (SICOOB: Ag.3034 C/C.53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX: cef@altermed.com.br - Valor dos Impostos / Total: 114,90 - Venda com exclusão do ICMS da Base de Cálculo do PIS e COFINS conforme decisão do STF. Retencao de IR (1.2%) de R\$7,66 conforme IN da RFB 1234/2012. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 85,89 (13,45%) - Estadual: 32,95 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT: Altermedcarstransportes@hotmail.com.br

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e terão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços

RESERVAÇÃO FISCAL

CERTIFICADO DE ENTREGA DOS FINANC... QUE O... SERVIÇO FOI... AM

VITOR MEIRELES

Handwritten signature and stamp of Vitor Meireles, Presidente da Associação Hospitalar Angelina Meneghelli.



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 496449

SERIE

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0700 8020 0200 0102 5500 1000 4964 4912 7845 7627

Comitê de Autorização no portal nacional da NF-e  
www.site.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad Adquir e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

242240064257557 02/07/2024 10.41.48

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

02/07/2024

ENDEREÇO

Rua Leandro Meneghelli, 17

BARRIO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DE ENT. / SAÍ

02/07/2024

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:40:00

**FATURA/DUPLICATA**

001 01/08/2024 1.194,32

**CALCULO DO IMPORTE**

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\$ 1.194,32	R\$ 203,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 251,47	R\$ 1.194,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.194,32

**TRANSPORTADOR/VOLUME**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	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	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada Boa Esperanca, 2320	Rio do Sul	SC	253148995		
QUANTIDADE	ESPECÍF.	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		543623	49,956	49,956

**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 / SE	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	RC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19468-D00	GAZE COMPRESSA 10,0 X 10,0 CM PCT C/500 UND -L-11018 V:04/29 Q:4	30059090	000	5102 PCT	4	116,57143	466,29	466,29	79,27			17,00
15759-D00	SORO GLICOSADO 0500 ML CX C/30FRX500ML -L-74TE1868 V:04/26 Q:1	30049099	000	5102 CX	1	187,53000	187,53	187,53	31,88			17,00
18298-D00	SORO FISIOLÓGICO 0250 ML CX C/40FRX250ML -L-2413421 V:05/26 Q:2	30049099	000	5102 CX	2	188,00000	376,00	376,00	63,92			17,00
10201-D00	ALGODÃO ORTOPÉDICO HIDROFILO 500 GR -L-11080 V:04/29 Q:10	30059019	000	5102 RL	10	16,45000	164,50	164,50	27,97			17,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Pre-Fatura: PF-1-43717/18- WHA - Escrita via WhatsApp N. 020724 - Pedidos: 543623 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATÁRIO HORÁRIO EXPEDIENTE E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA Medicamentos:1112401-Especial:1112412-Correlatos:504831-Cosméticos:2065567-Sanantes: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 Depósito: (B.BRASIL-Ag:0276-3 C/C:30778-5)-(CAIXA-Ag:4269 C/C:905915-5 Operacao:3)-ITIAL:Ag:8483 C/C:8634-1)-(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: 160,64 (13,45%) - Estadual: 203,03 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermed@altermed.com.br  
LÓCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00, Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, HOSPITAL: Bairro CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC.

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

As informações complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços

RESERVADO FISCAL

**CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DOS FINIS QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO**

VITOR MEIRELES

2/1/24

Wagner Miorghetti  
Presidente da Associação  
Gestão 2023-2024  
CPF: 72...



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED**  
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

**ALTERMED MATERIAL  
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperança, 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  
Nº 495875  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0600 8020 0200 0102 5500 1000 4958 7514 2671 1570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad Adquir e/ou Receb Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

242240059645382 28/06/2024 10:11:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ / CPF

95.952.321/0001-00

DATA EMISSÃO

28/06/2024

ENDEREÇO

Rua Leandro Meneghelli, 17

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89148-000

DATA DE ENTRADA

28/06/2024

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE/FAX

(47)3258-0222

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:10:00

FATURA/DUPLICATA

001 28/07/2024 277,50

CALCULO DO IMPORTE

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\$ 277,50	R\$ 47,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,19	R\$ 277,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS AÇES	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 277,50

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	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	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada Boa Esperança, 2320	Rio do Sul	SC	253148995		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDREJO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		543257	4,380	4,380

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 / SI	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ. P. MS	ALIQ. IPI
19536-D00	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5 CX C/50 PARES -L-230808PF V.08/26 Q:1	40151200	200	5102	CX	1	92,50000	92,50	92,50	15,73			17,00
19537-D00	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 CX C/50 PARES -L-230809PF V.08/26 Q:1	40151200	200	5102	CX	1	92,50000	92,50	92,50	15,73			17,00
19533-D00	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 8,0 CX C/50 PARES -L-21109PF V.10/24 Q:1	40151200	200	5102	CX	1	92,50000	92,50	92,50	15,73			17,00

CERTIFICO PARA OS FINS QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR AHAM

VITOR MEIRELES 28/06/2024

Presidente da AHAM  
Gestão 2021/2024  
CPF: 735.091.119-91

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Fiscal PF-143882/18- WHA - Escrita via WhatsApp N. 280624 - Pedidos: 543257 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATÁRIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA - Medicamentos 1112401-Especial:1112432-Consultas:8044831-Cosméticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 1/1999,CONVENIO 18/91,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 Operacão:3)(ITAU:Ag:8483 C/C:08341-1)-(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: cop@altermed.com.br - Valor dos Impostos / Total: 47,19 Retencao de IR (1,2%) de R\$3,33 conforme IN da RFB 1234/2012 - Valor Aprox Tributos em RS, Federal: 37,32 (13,45%) - Estadual: 47,18 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fois: IBPT Altermed@altermed.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 Logradouro: RUA LEANDRO MENEQUELLI, 17, HOSPITAL Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC.



DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



### ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 494673  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4224 0600 8020 0200 0102 5500 1000 4946 7316 0335 4139

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Prefeitura Autenticada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad Adquir e/ou Receb Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO  
242240045292429 21/06/2024 10:54:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

CNPJ  
00.802.002/0001-02

NOME RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Angelina Meneghelli

CNPJ / CPF  
95.952.321/0001-00

DATA EMISSÃO  
21/06/2024

ENDEREÇO

Rua Leandro Meneghelli, 17

BARRIO / DISTRITO  
Centro

CEP  
89148-000

DATA DE ENT / SAÍ  
21/06/2024

MUNICÍPIO

VITOR MEIRELES

FONE / FAX  
(47)3258-0222

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
10:53:00

FATURA / DUPLICATA

001 21/07/2024 416,30

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
RS 416,30	RS 70,77	RS 0,00	RS 0,00	RS 70,77	RS 416,30	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 416,30

RAZÃO SOCIAL

Altermed Mat Med Hosp Ltda - VEM BUSCAR

PRETE POR CONTA  
0- Por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ / CPF  
00.802.002/0001-02

ENDEREÇO

Estrada Boa Esperanca, 2320

MUNICÍPIO  
Rio do Sul

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253148995

QUANTIDADE

2

ESPECIE  
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO PEQUENO  
541312

PESO BRUTO  
22,200

PESO LÍQUIDO  
22,200

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

9313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SI	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17704-D00	BOLSA PARA DRENAGEM DE URINA SISTEMA FECHADO - L 230520 V:04/28 Q:100	39269030	700	5102	UND	100	3,42000	342,00	342,00	58,14		17,00	
19082-D00	AGUA OXIGENADA 1000 ML CX C/12FRX1000ML -L:M37550 V:05/26 Q:1	30039099	000	5102	CX	1	74,30000	74,30	74,30	12,63		17,00	

CERTIFICO PARA OS FINS QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR VITOR MEIRELES EM 21/06/2024

*[Handwritten signature and date]*

*[Stamp: Presidente da Associação Hospitalar Angelina Meneghelli - CPF: 735.091.120-00]*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pre-Fatura PF-1-43420/16- WHA - Escrita via WhatsApp N. 190624 - Pedidos: 541312 - CLIENTE CONFIRMAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - TRANSPORTADOR CONFIRMAR COM DESTINATÁRIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA Medicamentos 112401-Especial 1112432- Correlatos 804831- Cosméticos 2065567-Saneantes 3052377- ICMS ISENTO CONVENIO 1/1999, CONVENIO 38/91, CONVENIO 180/10, CONVENIO 63/20, CONVENIO 69/11, CONVENIO 87/02, CONVENIO 90/21, CONVENIO 126/10, CONVENIO 162/94, CONVENIO 187/21, LEI 17930/2020 E 18497/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito: (B BRASIL-Ag 0276-3 C/C 30778-5)-(CAIXA-Ag 4269 C/C 905915-5) (BRASCO 31)-(ITALU-Ag 3483 C/C 06341-1)-(BRADESCO-Ag 2656-5 C/C 8020-9)-(SANTANDER-Ag 1257 C/C 13001255-6)-(SICOOB-Ag 3034 C/C 33775-6) - Se preferir use nossa chave PIX [cefi@altermed.com.br](mailto:cefi@altermed.com.br) - Valor dos Impostos / Total: 70,77 Retencao de IR (1,2%) de R\$5,00 conforme IN RFB 1234/2012 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal 55,99 (13,45%) - Estadual 70,77 (17,00%) - Municipal 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermed@altermed.com.br LOCAL DE ENTREGA CNPJ/CPF 95.952.321/0001-00 Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLEI, 17 HOSPITAL: Bairro: CENTRO Município: VITOR MEIRELES - SC

RESERVAÇÃO FISCAL



NF-e  
NÚMERO 494659  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



### ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1  
Nº 494659  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4224 0600 8020 0200 0102 5500 1000 4946 5914 5863 1131

Consulta de autenticação no portal nacional de NF-e  
www.inf.fazenda.gov.br/portal no site da Setax Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Empresa em Bonificação, Doação ou Brinde  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995  
INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 00.802.002/0001-02

NÚMERO DO PROTOCOLO  
242240045184623 21/06/2024 10:04:47

RAZÃO SOCIAL  
Sociedade Hospitalar Angelina Meneghelli  
CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00  
DATA EMISSÃO 21/06/2024  
ENDEREÇO  
Rua Leandro Meneghelli, 17  
Bairro / Distrito Centro  
CEP 89148-000  
DATA DE ENT / SAÍDA 21/06/2024  
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES  
FONE / FAX (47)3258-0222 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995  
HORA DE SAÍDA 10:04:00

FATURA / DUPLICATA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS CRÉDITOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 11,89	R\$ 2,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,02	R\$ 11,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,89

TRANSPORTADOR / VOLUME  
FRETE POR CONTA 0-Por conta do Remetente (CIF)  
CÓDIGO ANTI PLACA UF CNPJ / CPF  
Altermed Mat Med Hosp Ltda - FIORINO RDZ8A72  
Estrada Boa Esperanca, 2320  
Rio do Sul SC 253148995

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA VOLUME(S) 541752 PESO BRUTO 0,097 PESO LÍQUIDO 0,097

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
PROD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM / SEI	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35-D00	BRACADEIRA PARA APARELHO DE PRESSAO (ESFIGMOMANOMETRO) - L 392301 V.12/70 Q.1	90189069	700	5910	UND	1	11,88800	11,89	11,89	2,02		17,00	

CERTIFICADO PARA FINS DE CONTABILIDADE  
QUE O PAGAMENTO EM SERVIÇO FOI PRESTADO  
VITOR MEIRELES 21/06/24

*[Handwritten Signature]*  
VITOR MEIRELES  
Presidente da AFHAM  
CNPJ: 735.097.379-93

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pre-Fatura PF-1-43468/14- BONIFICACAO - A/C Charles - Pedidos: 541752 - CLIENTE CONFIRAR MERCADORIAS NA ENTREGA. NAO ACEPTAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR, CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA. Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Consultas:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 1/1999,CONVENIO 38/91,CONVENIO 180/10,CONVENIO 63/20,CONVENIO 68/71,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)-(C AIXA: Ag.4269 C/C.905915-5 (8197/2021) E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Deposito: (B BRASIL: Ag.0276-3 C/C.30778-5)-(C AIXA: Ag.4269 C/C.905915-5 Operacao 3)-(ITAU: Ag.8483 C/C.06341-1)-(BRADESCO: Ag.2656-5 C/C.8020-9)-(SANTANDER: Ag.1257 C.C.:13001255-6)-(SICOOB: Ag.3034 C/C.53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX: cel@altermed.com.br - Valor dos Impostos: Total: 2,02 Retencao de IR (1 2%) de R\$0,14 conforme IN C/C.53775-6) - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 1,94 (16,35%) - Estadual: 0,40 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT da RFB 12342012. - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 1,94 (16,35%) - Estadual: 0,40 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermed@altermed.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 Logradouro: RUA LEANDRO MENEGUELLI, 17, HOSPITAL, Bairro: CENTRO, Municipio: VITOR MEIRELES - SC

RESERVADO AO FISCO

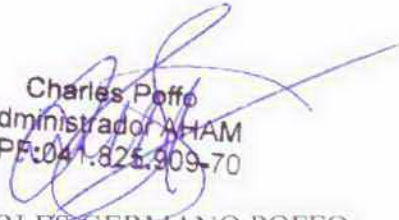
*Excelentíssimo Senhor*  
**BENTO FRANCISCO SILVY**  
*Digníssimo Prefeito Municipal*  
*Vitor Meireles, Estado de Santa Catarina*

## DECLARAÇÃO

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI**, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o número **95.952.321/0001-00**, com sede na Rua Leandro Meneghelli, 17, Sabugueiro, Vitor Meireles/SC, vem através deste, INFORMAR que, foi pago a nota fiscal nº494659 datada 08/07/2024 da empresa ALTERMED por engano, porque o mesmo é uma nota de bonificação. No valor de R\$11,89 (onze reais e oitenta e nove centavos) Ao relatar o erro, a empresa ALTERMED devolveu em seguida. Na data 10/07/2024

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

*Vitor Meireles, 10 de julho de 2024.*

  
Charles Poffo  
Administrador AHAM  
CPF: 041.825.909-70

CHARLES GERMANO POFFO  
Administrador



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0- ENTRADA **1**  
1- SAÍDA  
Nº **495334**  
SERIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4224 0600 8020 0200 0102 5500 1000 4953 3411 3357 8559**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda Mercad Adquir e/ou Receb Terceiros**

NÚMERO PROTOCOLO

**242240056176080 26/06/2024 10:35:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**53148995**

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**00.802.002/0001-02**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

**Sociedade Hospitalar Angelina Meneghelli**

CNPJ / CPF

**95.952.321/0001-00**

DATA EMISSÃO

**26/06/2024**

ENDEREÇO

**Rua Leandro Meneghelli, 17**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

**89148-000**

DATA DE ENT / SAJ

**26/06/2024**

MUNICÍPIO

**VITOR MEIRELES**

FONE / FAX

**(47)3258-0222**

UF

**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**253148995**

HORA DE SAÍDA

**10:35:00**

**FATURA / DUPLICATA**

**001 26/07/2024 480,00**

**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
<b>R\$ 480,00</b>	<b>R\$ 81,60</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 81,60</b>	<b>R\$ 480,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 480,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
<b>Altermed Mat Med Hosp Ltda - VEM BUSCAR</b>	<b>0- Por conta do Remetente (CIF)</b>			<b>SC</b>	<b>00.802.002/0001-02</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>Estrada Boa Esperanca, 2320</b>	<b>Rio do Sul</b>	<b>SC</b>	<b>253148995</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>2</b>	<b>VOLUME(S)</b>		<b>542664</b>	<b>9,700</b>	<b>9,700</b>

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>9313</b>			

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD-PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
<b>007-D00</b>	<b>LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA CX.C/100 UND - L.SR13624SS V:01/29 Q:4 - L.SR14424SS V:01/29 Q:16</b>	<b>40151200</b>	<b>200</b>	<b>5102</b>	<b>CX</b>	<b>20</b>	<b>24,00000</b>	<b>480,00</b>	<b>480,00</b>	<b>81,60</b>		<b>17,00</b>	

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DOS FINIS QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR

VITOR MEIRELES **26 6 24**

*Handwritten signature and stamp*  
Vitor Meireles  
Presidente da ANAMA  
CPF: 7.335.091.3759

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Pre-Fatura PF-1-43583/14- WHA - Escrita via WhatsApp N 260624 - Pedidos: 542664 - CLIENTE: CONFIRMAR 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-Carrinhos: 8044831-Cosmeticos: 2065567-Sanitarios: 3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 1/1999, CONVENIO 38/91, CONVENIO 180/10, CONVENIO 63/20, CONVENIO 85/11, CONVENIO 67/02, 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:33775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cef@altermed.com.br - Valor dos Impostos / Total: 81,60 Retencao de IR (1,2%) de R\$5,76 conforme IN da RFB 1234/2012 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 64,56 (13,45%) - Estadual: 81,60 (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 MENEGUELL, 17, HOSPITAL, Bairro: CENTRO, Município: VITOR MEIRELES - SC

**RESERVADO AO FISCO**



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

NF-e  
NÚMERO 495317  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



### ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 495317  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4224 0600 8020 0200 0102 5500 1000 4953 1715 1443 4411

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO  
242240056099000 26/06/2024 09:51:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
52148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
00.802.002/0001-02

RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Angelina Meneghelli		CNPJ / CPF 95.952.321/0001-00	DATA EMISSÃO 26/06/2024
ENDERECO Rua Leandro Meneghelli, 17	BARRIO / DISTRITO Centro	CEP 89148-000	DATA DE ENT. / SAÍ 26/06/2024
MUNICÍPIO VITOR MEIRELES	FONE / FAX (47)3258-0222	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 52148995
HORA DE SAÍDA 09:50:00			

FATURA / DUPLICATA					
001	26/07/2024	383,60			
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\$ 383,60	R\$ 65,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 94,66	R\$ 383,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS AÇES	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 383,60

RAZÃO SOCIAL Altermed Mat Med Hosp Ltda - VEM BUSCAR	FRETE POR CONTA 0-Por conta do Remetente (CIF)	CODIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF 00.802.002/0001-02
ENDERECO Estrada Boa Esperanca, 2320	MUNICÍPIO Rio do Sul	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995		
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 542661	PESO BRUTO 4,298	PESO LÍQUIDO 4,298

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 52148995	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

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
468-D00	GAZE COMPRESSA 10,0 X 10,0 CM PCT C/500 UND -L.10990 V:04/29 Q:7	30059090	000	5102	PCT	17	54,80000	383,60	383,60	65,21			17,00

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO  
QUE O VALOR DE 383,60 RECORRIDOS FINIS  
FOI RECEBIDO EM SERVIÇO  
EM 26/06/2024  
VITOR MEIRELES 26 6 24

Presidência da Câmara Municipal  
Vitor Meireles

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Fatura: PF-5-43581/24- WHA - Escrita via WhatsApp N. 260624 - Pedidos 542661 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU  
RECLAMACOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA - Medicamentos: 1112401-Especial 1112432-  
Cosméticos: 8044831-Cosméticos: 2065567-Saneantes: 3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 14/1999 CONVENIO 38/91, CONVENIO 180/10, CONVENIO 63/20, CONVENIO 65/11, CONVENIO 87/02, CONVENIO 90/21, CONVENIO  
10/10, CONVENIO 162/94, CONVENIO 187/21, LEI 17930/2020 E 18197/2021 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/91 - Dados Depósito: (B.BRASIL Ag.0276-3 C/C:30778-5)-(CAIXA Ag.4269 C/C:905915-5 Operacao 3)-  
ITAU Ag.8483 C/C:06341-1)-(BRADESCO Ag.2656-5 C/C:8020-9)-(SANTANDER Ag.1257 C/C:13001255-6)-(SICOOB Ag.3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cef@altermed.com.br - Valor dos Impostos: Total  
R\$ 94,66 - Venda com exclusão do ICMS da Base de Cálculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF Retencao de IR (1,2%) de R\$4,60 conforme IN da RFB 1234/2012 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal 51,59 (13,45%) -  
Estadual 65,21 (17,00%) - Municipal 0,00 (0,00%) - Fonte: BPT Altermed@altermed@altermed.com.br  
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 95.952.321/0001-00 Logradouro: RUA LEANDRO MENEGUELLI, 17, HOSPITAL Bairro: CENTRO Municipio: VITOR MEIRELES - SC

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços	RESERVADO AO FISCO





## Comprovante de pagamento

Valor enviado  
**R\$ 3.732,21**  
Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome  
**Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

CPF/CNPJ  
**\*\*802.002/0001-\*\***

Instituição  
**COOPERATIVA DE CRÉDITO ALTO VALE DO ITAJAÍ -  
SICOOB ALTO VALE**

### Dados da transação

Descrição  
**altermed**

Data e hora  
**08/07/2024 17:22:54**

ID da transação  
**E07320890202407082022f0K3PS0LpQC**

### Dados do pagador

Nome  
**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ  
**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição  
**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília)

Recebemos de MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP os produtos constantes na Nota Fiscal Indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI - RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 - CENTRO - Vitor Meireles/SC		Data de Emissão	28/06/2024	NFe N°	0000004536
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	399,80	Série	001

<b>MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO EIRELI EPP - PANK</b> Rua SANTA CATARINA, 2677 - SALA 2 - CENTRO - 89148-000 - Vitor Meireles - SC - Fone/Fax: 47 3258 0446		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000004536 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco  Chave de Acesso 4224 0609 0866 1500 0130 5500 1000 0045 3618 9349 4690 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza de Operação Venda por emissão de Cupom Fiscal		Protocolo de Autorização 242240060264767 - 28/06/2024 - 15:42:35	
Inscrição Estadual 255473940		Inscrição Estadual Sub. Tributária CNPJ/CPF 09.088.616/0001-30	

<b>Destinatário / Remetente</b>			
Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI		95.952.321/0001-00	28/06/2024
Endereço		Bairro/Distrito	CEP
RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17 -		CENTRO	89148-000
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual
Vitor Meireles	47 3258 0222	SC	
			Data Saída/Entrada 28/06/2024 Hora Saída/Entrada 15:41:00

TP de Operação	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	30/07/2024	399,80									

<b>Cálculo dos Impostos</b>	
Base de Cálculo do ICMS	0,00
Valor do ICMS	0,00
Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00
Valor do ICMS Subs.	0,00
Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	74,76
Valor Total dos Produtos	399,80
Valor do Frete	0,00
Valor do Seguro	0,00
Desconto	0,00
Out. Desp. Acessor.	0,00
Valor do IPI	0,00
Valor Deson.	0,00
Valor Total da Nota	399,80

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

<b>Dados dos Produtos</b>														
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/ESH	CST C60SN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIC. % ICMS IPI	Vir. Aprox. dos Trib.
B598	CARTUCHO DE TINTA HP 667XL PRETO 3YM81AB	84439923	0102	5929	LN	2,0000	199,9000	0,00	399,80	0,00	0,00	0,00	0,00	74,76

<b>Dados Adicionais</b>					
Informações Complementares I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 2920F62DB8C6315F2FEF9EBE8B164602 Trib Aprox. R\$ 61,17 Fed - R\$ 13,59 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 24F470 NF vinculada ao CF 6437 PRODUTOS RETIRADOS PELO CHARLES DIA 28/06			Informações Adicionais do Fisco		

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DOS FINIS  
 QUE O FISCAL DO SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO EM NOME DO  
 VITOR MEIRELES 28 6 24  
 Vilmar Miorghenroli  
 Presidente da AHAM  
 Gestão 2021/2023  
 CPF: 735.091.379-91

**SICOOB**

756

**Recibo de Entrega**

Pagador <b>ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>		Vencimento <b>30/07/2024</b>	Coop. Contr./Cód. Beneficiário <b>3084/218227</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número <b>5126-3</b>	Nº Documento <b>4536</b>	Valor documento <b>399,80</b>

**SICOOB**

756

**Recibo do Pagador**

Pagador <b>ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b>		Vencimento <b>30/07/2024</b>	Coop. Contr./Cód. Beneficiário <b>3084/218227</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiário <b>MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA SANTA CATARINA - 2677 - SALA 02 Vitor Meireles - SC</b>		Valor documento <b>399,80</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
09.088.616/0001-30 CENTRO 89148-000		Nosso Número <b>5126-3</b>	Nº Documento <b>4536</b>		

Autenticação Mecânica

**SICOOB**

756

75691.30847 01021.822703 00512.630013 9 97930000039980

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>30/07/2024</b>
Beneficiário <b>MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3084/218227</b>
Beneficiário <b>09.088.616/0001-30</b>					
Data do documento <b>28/06/2024</b>	N. documento <b>4536</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>28/06/2024</b>	Nosso número <b>5126-3</b>
Nº da Conta / Respons. <b>1</b>	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>399,80</b>
Instruções <b>Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. BOLETO REF. RETIRADAS DE CARTUCHOS</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3084 SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS					(=) Valor cobrado
Pagador: <b>ASSOC. HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI</b> RUA LEANDRO MENEGHELLI CENTRO VITOR MEIRELES - SC					95.952.321/0001-00    89148-000
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





Pagamento em  
**08/07/2024 17:27**

Banco

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

Linha digitável

**7569130847010218227030051263001399793000  
0039980**

Autenticação

**20380508072405814**

Data/Hora

**08/07/2024 17:27:31**

Operacao

**PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB**

Banco Cedente

**BANCOOB**

Beneficiário

**09088616000130-MKM EQUIPAMENTOS PARA  
ESCRITORIO LTDA**

Pagador

**95952321000100-ASSOC HOSPITALAR  
ANGELINA MENEGHELLI**

Data Vencimento

**30/07/2024**

Valor Documento

**R\$ 399,80**

Valor Total

**R\$ 399,80**

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.**



RECEBOS DE SUPERMERCADO MORETTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENVIADA AO LADO		NP-e Nº: 000042244 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO SAÍDOR	VALOR 316,76

 <b>SUPERMERCADO MORETTI LTDA</b> RUA: SANTA CATARINA, 2398 BAIRRO CENTRO VITOR MEIRELES - SC CEP 89148-000 Telefone: (47) 3258-3158	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA <b>1</b> Nº: <b>000042244</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>01/01</b>	 CHAVE DE ACESSO 4224 0784 1486 7500 0172 5500 1000 0422 4419 8549 3640 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Seção autenticadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO UF 350 242240067601781 04/07/2024 09:12:28	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA (NFC-E)		INSERIMENTO DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF
250276992			84.148.675/0001-72

REGIMÁRIO/REMITENTE MODELO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSP ANGELINA MENEGHELLI	95.952.321/0001-00	04/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA LEANDRO MENEZESHELLI, 17	CENTRO	88000-000	04/07/2024

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
VITOR MEIRELES	SC	ISENTO	09:12:25

FAZENDA/DUPLICATA	PRE/EAN	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
	(47)0000-0000	SC	ISENTO	09:12:25

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	321,16
VALOR DO PREÇO	VALOR DO SERVIÇO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	4,40	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				316,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FAZENDA POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MODELO SOCIAL		0 - EXCLUIÇÃO 1 - OBRIGATORIO				
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
		UF				

QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NÚMERO	PREÇO BRUTO	PREÇO LÍQUIDO
29,25					

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID/UN	QNTD	PREÇO UNITÁRIO	EXTENSÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR TOTAL
22	ABRIGADA No VITRO 11ALTA	27099300	040	5849	KG	0,100	5,85	5,85				
100219	CREME LEITE TIPO 1 200g TP	14015321	030	5849	UN	3,000	17,55	17,55				
100113	BEIJESENTE YEP 500ml CLEAR CAKE	14025220	000	5849	UN	2,000	11,70	11,70				
10009	ESPONJA SCOTCH-BRITE C/4 MULTUSO	69053050	000	5849	UN	2,000	11,70	11,70				
10021	SABONETE TOMATE 315PARTS 300g TRADICIONAL	20029350	000	5849	UN	2,000	11,70	11,70				
10009	WII POTE PLASVALE 800ml C/3 MATR	15231250	000	5849	UN	1,000	16,95	16,95				
10021	LAVA LOUÇAS 110 GMD 3L LAVAGEM FORTÍFICA	14025220	300	5849	UN	1,000	44,55	44,55				
10044	MASSA NINFA 100g LINDINEI CUPONS	15021150	040	5849	UN	4,000	4,78	19,12				
113	MUSCULO kg 2/OSO DIANTEIRO RESFRIADO	21013250	000	5849	KG	1,560	16,98	26,52				
10009	OVOS VERMELHOS RUBIA	04072 00	050	5849	UN	3,000	7,85	23,55				
10019	PA LIXO MIDEVA PLÁSTICA PAPA TUDO	29249300	030	5849	UN	1,000	11,95	11,95				
10017	PAPÉL HIG MOLI C/12 20m FD PERSONADO	48181300	000	5849	UN	4,000	7,95	31,80				
07	CIMENTOS kg COLORIDO	21096300	040	5849	KG	0,105	26,00	2,73				
03	CIMENTOS VERDES kg	21096300	040	5849	KG	0,105	7,99	8,42				
10009	WELL XP BOXPACK 160l	06033300	000	5849	UN	1,000	22,93	22,93				
250	REPLAÇÃO VITRO 110m 0800000000	24061290	000	5849	UN	3,000	9,99	29,97				

VALOR DO SERVIÇO	VALOR DO SERVIÇO	PREÇO DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal emitida em conformidade com o Regulamento de Controle de Qualidade e Segurança Alimentar do Estado de Santa Catarina. Nota fiscal emitida em conformidade com o Regulamento de Controle de Qualidade e Segurança Alimentar do Estado de Santa Catarina. Nota fiscal emitida em conformidade com o Regulamento de Controle de Qualidade e Segurança Alimentar do Estado de Santa Catarina. Nota fiscal emitida em conformidade com o Regulamento de Controle de Qualidade e Segurança Alimentar do Estado de Santa Catarina.	RECEBIDO EM FISCAL  4724 04/07/2024
--	---



## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 316,76**

Pagamento Pix

### Dados do receptor

Nome

**Supermercado Moretti Ltda**

CPF/CNPJ

**\*\*.148.675/0001-\*\***

Instituição

**COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO  
DE ASSOCIADOS DO PLANALTO CATARINENSE  
SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS**

### Dados da transação

Descrição

**mercado moretti**

Data e hora

**08/07/2024 17:31:33**

ID da transação

**E07320890202407082031Aqhf46zoBvL**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*.952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**

### Precisa de ajuda?

SAC / Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).



**PANK INFORMATICA**  
 MKM EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA  
**CNPJ:** 09.088.616/0001-30  
 SANTA CATARINA, 2584 - SALA 01  
 CEP: 89148-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: VITOR MEIRELES - SC  
 Celular: (47) 99029356  
**Insc. Municipal:** 522

Número da NFS-e  
**1861**



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

**0199770000705451**

Data Emissão

**08/07/2024**

Hora Emissão

**17:36:19**

### 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
<b>107</b>	1,00	Und	82,8400	9977	2.1700 %	TI	82,84	0,00	0,00

#### Descrição do Serviço:

Serviços prestados referente a manutenção de equipamentos em geral.  
 Referente a serviços prestados para o Hospital.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
82,84	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>82,84</b>	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

107 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE DADOS

Legenda do local da prestação do serviço

9977 - VITOR MEIRELES - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

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

(107) 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: 5/2013 de 23/01/2013.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 11,14 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 2,74 (3.3100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

VITOR MEIRELES 8 2 24  
 Presidente

## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 82,84**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

**Mkm Equipamentos Para Escritorio Eireli**

CPF/CNPJ

**\*\*088.616/0001-\*\***

Instituição

**COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO  
DE ASSOCIADOS DO PLANALTO CATARINENSE  
SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS**

### Dados da transação

Descrição

**mkm equipamentos**

Data e hora

**08/07/2024 17:40:13**

ID da transação

**E0732089020240708203998bp9OPdSES**

### Dados do pagador

Nome

**Ass Hos Ang Meneghelli**

CPF/CNPJ

**\*\*952.321/0001-\*\***

Instituição

**COOP CRESOL VALE**





**SUPERMERCADO 1 DE MAIO EIRELI EPP**

CNPJ: 03.247.914/0001-40

RUA SERAFINO VENDRAMI, 55, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

<b>BISCOITO LUNA AMANTEIGADO 500G</b> (Código: 1121)	<b>Vi. Total</b>
Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 13,99	<b>13,99</b>

Qtd. total de itens:	1
Valor total R\$:	13,99
Descontos R\$:	2,10
Valor a pagar R\$:	<b>11,89</b>
Forma de pagamento:	<b>Valor pago R\$:</b>
Crédito Loja	11,89

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	4,25
---	------

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

Número: 15962 Série: 2 Emissão: 10/07/2024 11:25:23 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242240232785785 10/07/2024 às 11:25:24

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

**Chave de acesso:**

4224 0703 2479 1400 0140 6500 2000 0159 6215 6044 4038

**Consumidor**

CNPJ: 95.952.321/0001-00

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR ANGELINA MENEGHELLI

Logradouro: RUA LEANDRO MENEGHELLI, 17, CENTRO, VITOR MEIRELES, SC

**Informações de interesse do contribuinte**

MD-5: 55d97bbf8d4181f41b9e3cadedf0477f4

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE O NÍVEL DE SERVIÇO  
FOI PRESTADO EM 10/07/2024

VITOR MEIRELES 10/07/24

Anna Morginatto  
Presidente da AHAAM  
Gestão 2021/2023  
CPF: 735.091.370



## Comprovante de pagamento

Valor enviado

**R\$ 11,89**

Pagamento Pix

### Dados do recebedor

Nome

Supermercado 1 De Maio Eireli

CPF/CNPJ

\*\*247.914/0001-\*\*

Instituição

COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO  
DE ASSOCIADOS DO PLANALTO CATARINENSE  
SICOOB CREDIPLANALTO SC/RS

### Dados da transação

Descrição

mercado 1 de maio

Data e hora

10/07/2024 11:37:54

ID da transação

E07320890202407101437JTjzpdoM2dO

### Dados do pagador

Nome

Ass Hos Ang Meneghelli

CPF/CNPJ

\*\*952.321/0001-\*\*

Instituição

COOP CRESOL VALE

### Precisa de ajuda?

SAC CRESOL 0800 643 198

Atendimento em português: 08h-20h (TbX) em espanhol:  
Bandeira